CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CÉDULA DE CIUDADANIA
ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	1015405807
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**FECHA DE LA VERIFICACIÓN**
MAGDALA LIZBETH IREGUI QUEVEDO	23/01/2026

ACTIVIDAD A EJECUTAR / OBJETO DEL CONTRATO		NÚMERO DE CONTRATO	DEPENDENCIA
	Prestar servicios profesionales a la Dirección Técnica de Biodiversidad de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca - CAR, para el desarrollo de acciones de fortalecimiento a los procesos y proyectos relacionados con el recurso fauna silvestre en la jurisdicción de la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR	CAR-CPS-0776-2026	DBIO

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ELEMENTO		
				CUMPLE	NO CUMPLE	BUEN ESTADO	DETERIORADO	OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	Casco Industrial de Seguridad, Dieléctrico Tipo I Clase G-E. con barbuquejo. Norma ANSI / SEA Z 89.1- 2014. **Para trabajo en altura**: Casco Tipo II.	X		X				
Casco para ciclista	Casco de protección con material de amortiguación o absorción interna, cumple norma internacional y NTC 5239		X					
Gorra o sombrero	Gorra en tela o Sombrero tipo safari, con cordón de ajuste lateral.	X		X				
Bota en PVC con puntera de seguridad	Bota en PVC caña alta, con puntera en acero o policarbonato y suela antideslizante Norma EN 12568		X					
Botas tipo ingeniero. con puntera	Bota de seguridad tipo ingeniero en cuero, con puntera de acero o policarbonato.	X		X				
Bota en PVC caña alta sin puntera	Bota en PVC caña alta con suela antideslizante, con refuerzo en la punta, no requiere puntera	X		X				
Calzado antifluido resistente a químicos	Zapato cerrado o Bota en PVC caña alta con suela antideslizante en goma nitrílica de alta resistencia química. UNE-EN 13832-2-EN13832-3		X					
Protector auditivo tipo copa	Protector Auditivo en ABS tipo copa, para ensamblar en casco. Con nivel de atenuación NRR 26 dB. Norma ANSI S3,19-1974		X					
Protector auditivo de inserción	Protector Auditivo de inserción, en silicona. Norma ANSI S3.19-1974 Según la EPA (NRR 26)		X					
Gafas de seguridad tipo googles.	Gafas de Seguridad tipo googles, para impactos y salpicaduras de sustancias químicas. Norma ANSI Z87,1		X					
Gafas de seguridad, lente oscuro / lente claro	Gafas de seguridad para polvo, partículas y químicos, . Lentes oscuros o claros en policarbonato. Norma ANSI Z87-1		X					
Guante en vaqueta, tipo ingeniero	Guante de trabajo en vaqueta, con forro interior en algodón afelpado y refuerzo de todos los dedos NTC 2190.		X					
Guante en vaqueta, largo 25 cms	Guante de trabajo en vaqueta, con forro interior. En algodón afelpado y refuerzo de todos los dedos, puño largo de 25 cms NTC 2190.		X					
Guante flexible con refuerzo en palma de poliuretano/ nitrilo	Guante antideslizantes con tejido de nylon y recubrimiento de poliuretano o nitrilo. Norma EN 388.	X		X				
Protector respiratorio media cara con cartucho	Respirador con 2 cartuchos para gases y vapores Orgánicos, vapores inorgánicos y gases ácidos – modelo media cara Normas: NTC-1729, NTC-1728,OSHA,ANSI K-133,3.		X					
Traje tipo fontanero/ Vadeador	Traje enterizo en PVC y botas caña alta con puntera de acero 100% impermeable. Traje enterizo para pesca		X					
Chaleco reflectivo	Chaleco con cintas reflectivas para trabajos que tengan lugar en o muy cerca del tránsito vehicular		X					
Bata manga larga	Bata de trabajo manga larga en algodón/ poliéster para trabajo administrativo		X					
Bata en tela hidrófuga	Bata para laboratorio en tela antifluido color blanco, o en tela hidrófuga color blanco (protección para agentes líquidos químicos, norma EN 13034) cuello alto (10 cms), manga larga y cremallera.		X					
Polainas en Vaqueta	Polainas (hasta la rodilla) en cuero curtido.		X					

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y OTROS ELEMENTOS EN LA DEPENDENCIA

ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	EL CONTRATISTA CONOCE LA UBICACIÓN DE LOS ELEMENTOS Y LA OBLIGACIÓN DE USARLOS EN SUS ACTIVIDADES			
				CUMPLE	NO CUMPLE	ACTIVIDADES EN LAS QUE SE REQUIERE EL EPP	OBSERVACIÓN
Protector Respiratorio N95 para material particulado	Protector respiratorio para retención de polvo, partículas sólidas y líquidas sin presencia de aceites. Norma NIOHS 095.	X		X			
Guante de Nitrilo o Vinilo	Guante de Nitrilo o Vinilo desechable.		X				
Careta en policarbonato	Careta con visor en policarbonato cabezal en polímero y/o policarbonato, con sistema rachet. Norma ANSI Z87,1.		X				
Mangas en Vaqueta	Manga de Seguridad en cuero curtido/ vaqueta.		X				
Guante de nitrilo largo	Guante de nitrilo largo, protege del contacto con solventes químicos, alcoholes, ácidos orgánicos e inorgánicos.		X				
Guante de vitón/butilo	Guante elaborado en polímero de Viton - butilo, calibre 0,7 mm para protección de alta resistencia a químicos		X				
Guante Anticorte	Guante anticorte, con soporte de fibra de poliéster de alta resistencia al corte nivel 3. Resistencia a la abrasión y humedad.		X				
Peto Impermeable	Peto impermeable en PVC calibre de 16 mm u otro material resistente a químicos .		X				
Arnés, eslinga y otros para trabajo en alturas	Elementos para trabajo en alturas. Cumple ANSI Z359.1-2007, ANSI A10.32-2010 y otras. Con etiqueta del fabricante.		X				
Chaleco salvavidas	Ayuda de flotabilidad tipo chaleco con índice de flotabilidad mínimo de 70N.		X				
Kit emergencias	Maleta/ canguro que contine elementos para primeros auxilios.	X		X			

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA CAR

FORMATO VERIFICACIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y REQUISITOS EN SST

NOMBRE DEL CONTRATISTA	CÉDULA DE CIUDADANIA
ANDRES FELIPE FAJARDO BUSTOS	1015405807

OTROS ELEMENTOS Y EQUIPOS PARA LA LABOR

ELEMENTO	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	APLICA	NO APLICA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ELEMENTO		
				CUMPLE	NO CUMPLE	BUEN ESTADO	DETERIORADO	OBSERVACIÓN
Ropa de trabajo	Ropa de trabajo: Pantalón tipo denim o pantalón tipo industrial. Camisa manga larga o camisa tipo industrial. Overol en dril o tela antifluido, enterizo		X					
Chaqueta o capa impermeable	Chaqueta o capa en material Impermeable con cubierta para cabeza.	X		X				
Protector Solar	Protector solar en crema, factor de protección solar 60+ contra los rayos ultravioleta. Con registro sanitario	**X**		**X**				
Repelente contra insectos	Repelente contra insectos con registro sanitario.	**X**		**X**				
Bastón para senderismo	Bastón de senderismo para caminatas en montaña	X		X				
Maleta o canguro	Maleta/ canguro con capacidad para trasladar los elementos de protección personal y otros necesarios para trabajo en campo		**X**					
Linterna	Linterna frontal manos libres, para casco o cabeza o linterna de mano con accesorio para		**X**					

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

ITEM	CARACTERÍSTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ÉNFASIS, PARACLÍNICOS Y LABORATORIOS	ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	X		X		
	ÉNFASIS CARDIOVASCULAR (Incluye laboratorio glicemia y perfil lipídico)		X			
	ÉNFASIS DERMATOLÓGICO		X			
	EXAMEN PSICOSENSOMÉTRICO (Seguridad vial)**		X			
	EXAMEN PSICOMÉTRICO (psicología)		X			
	ESPACIO CONFINADO (claustrofobia y otros)**		X			
	ALTURAS (vértigo y otros)**		X			
	AUDIOMETRÍA		X			
	OPTOMETRÍA	X		X		
	ESPIROMETRÍA		X			
	ELECTROCARDIOGRAMA		X			
	CUADRO HEMÁTICO, PARCIAL DE ORINA, HHS- T3 / T4, BUN, CREATININA, AST/ALT, P. RENAL, HEMOGRAMA Y RECUENTO DE RETICULOSITOS		X			
El certificado es emitido por profesional médico con licencia en salud ocupacional y está vigente (menor a 3 años) **** Requiere vigencia Anual**				X		**FECHA DEL CERTIFICADO DEL EXAMEN**

ESQUEMA DE VACUNACIÓN

ITEM	CARACTERISTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	CONTROL DE FECHAS			OBSERVACIONES
						PRIMERA DOSIS	SEGUNDA DOSIS	TERCERA DOSIS	
ESQUEMA DE VACUNACIÓN	FIEBRE AMARILLA	X		X					SE REALIZA CARTA DE EXONERACION
	ANTITETANICA	X		X					SE REALIZA CARTA DE EXONERACION
	HEPATITIS A	X		X					SE REALIZA CARTA DE EXONERACION
	ANTIRÁBICA		X						SE REALIZA CARTA DE EXONERACION
	HEPATITIS B		X						SE REALIZA CARTA DE EXONERACION
	CARTA DE EXONERACIÓN	**RADICADO SIDCAR No.**		20261006918		JUSTIFICACIÓN:			

CERTIFICADOS DE COMPETENCIAS

ITEM	CARACTERISTICA	APLICA	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	FECHA DE EXPEDICIÓN	ENTIDAD/EMPRESA QUE EMITE EL CERTIFICADO	OBSERVACIONES
CERTIFICADOS DE COMPETENCIAS	OPERACIÓN MAQUINARIA PESADA		X					
	ELÉCTRICO - RETIE U OTRO		X					
	MECÁNICA BÁSICA		X					
	PRIMEROS AUXILIOS		X					
	MANEJO DEFENSIVO		X					
	FUMIGACIÓN		X					
	TRABAJO EN ALTURAS - AVANZADO		X					
	TRABAJO EN ALTURAS - COORDINADOR		X					
	ESPACIOS CONFINADOS		X					
	OTRO:		X					

COMPROMISOS:

1. Como supervisor de contrato he realizado una verificación de los elementos de protección personal requeridos por el contratista para la ejecución segura del contrato. Esta revisión incluyó los criterios de especificaciones técnicas, así como el estado de los elementos. Se deja constancia de lo anterior frente a cualquier responsabilidad, civil, penal o administrativa que pueda derivarse de un accidente de trabajo.
2. Como supervisor del contrato he revisado los esquemas de vacunación, exámenes médicos y certificados de competencia requeridos al contratista durante la ejecución del contrato. Los certificados correspondientes han sido enviados al expediente contractual y las fechas aquí plasmadas han sido tomadas textualmente de los documentos aportados por el contratista.
3. Como contratista de la Entidad me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos de protección personal, de acuerdo con los peligros y riesgos presentes en las actividades y lugares de ejecución del contrato y los requisitos técnicos requeridos.
4. Como contratista me comprometo a leer e implementar en todas mis actividades contractuales las Políticas, el Reglamento de Higiene y Seguridad, procedimientos, instructivos, normas de seguridad y demás documentos de Seguridad y Salud en el Trabajo aplicables para la prevención de accidentes y enfermedades laborales.

A continuación firman los intervinientes, dejando constancia que se comunicaron los peligros y riesgos de las actividades a ejecutar y los controles operacionales a implementar establecidos en el Sistema de Gestión de la Corporación. Dejando constancia de que la información aquí consignada es veraz.

FIRMA DEL CONTRATISTA

FIRMA DEL SUPERVISOR DE CONTRATO

NOTA: Este documento diligenciado y firmado debe remitirse a la carpeta contractual junto con los certificados de vacunación, examen médico, certificados de competencia, cartas de exoneración y certificado de afiliación a la ARL.

Los datos personales serán tratados de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y la Resolución CAR 3294 de 2019 y serán utilizados solo para fines misionales de la Corporación.