SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: FT-SST-046
FORMATO N. 46	FT-SST-046	FECHA; septiembre 15/2024
FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		VERSION 01

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FIRMA TRABAJADOR	ENTREGA	OBSERVACIONES
camilo ruiz	1003060457	AY	Guantes de caucho	24/06/2025	1	camilo		
camilo ruiz	1003060457	AY	Guantes de seguridad	24/06/2025	1	camilo		
diego arango	1115186263	encargal	Guantes de seg.	25/06/2025	1	Diego Arango.		
elkin jaramillo	1077142806	of	gafas de seguridad	27/06/2025	1	Elkin jaramillo		
elkin jaramillo	1077142806	of	tapa boca	27/06/2025	1	Elkin jaramillo		
brayan lopez	1035583576	AY	tapa boca	27/06/2025	1	Brayan Lopez		
jorge ivan lopez	98763256	AY	Gafas	02/07/2025	1			
jorge ivan lopez	98763256	AY	Guantes de caucho	02/07/2025	1			
elkin jaramillo	1077142806	of	Gafas	09/07/2025	1	Elkin jaramillo.		
brayan lopez	1035583576	AY	Tapa bocas	09/07/2025	1	Brayan lopez		
brayan lopez	1035583576	AY	Guantes	09/07/2025	1	Brayan lopez		
carlos mario	71693333	of	Guantes	11/07/2025	1			
carlos h garcia	71693333	OF	Tapa oidos	11/07/2025	1			
carlos mario garcia	71693333	of	Gafas oscuras	11/07/2025	1			
wber soto	1045079884	AY	Guantes	11/07/2025	1			
carlos arango	71695060	AY	Guantes	11/07/2025	1	Carlos Arango		
carlos arango	71695060	AY	Tapa boca	12/07/2025	1	Carlos Arango		

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social, declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

* De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa **AQUÍ SU EMPRESA**, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Area o del *Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
* Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
*Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional.

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		CODIGO: FT-SST-046
FORMATO N. 46	FT-SST-046	FECHA; septiembre 15/2024
FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL		VERSION 01

NOMBRE Y APELLIDO	IDENTIFICACION	CARGO	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FIRMA TRABAJADOR	ENTREGA	OBSERVACIONES
Carlos Bonilla	71685760	AP	Gafas	12/07/2025	1			
Yofer Acevedo	1216721400	OF	Tapa bocas	12/07/2025	1	Yofer Acevedo		
Yofer Acevedo	1216721400	OF	Tapa oidos	12/07/2025	1	Yofer Acevedo		
Miguel Nuñez	1007616310	AP	Guantes	12/07/2025	1	Miguel N.		
Miguel Nuñez	1007616310	AP	Gafas	12/07/2025	1	Miguel N.		
Miguel Nuñez	1007616310	AP	Tapa oidos	12/07/2025	1	Miguel N.		
Elkin Cano	71272319	OF	Guantes	15/07/2025	1	DAVID CANO		
Elkin Cano	71272319	OF	Tapa bocas	15/07/2025	1	DAVID CANO		
Cesar Cobo	1040758888	AP	Guantes	15/07/2025	1			
Alberto Perez	71661761	OF	Gafas	17/07/2025	1	Alberto Perez		
Uber Soto	1037937947	AP	Guantes	17/07/2025	1			
Yofer Acevedo	1216721400	OF	Guantes	21/07/2025	1	Yofer Acevedo		
Jorge Ivan Lopez	1037763246	AP	Guantes	23/07/2025	1			
Camilo Ruiz	1003064451	AP	Gafas de seg	25/07/2025	1	Camilo		
Maicol Bonilla	1214743760	AP	Tapa bocas	26/07/2025	1	Maicol B		

COMPROMISO:
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social, declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos. El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

NORMA DE SEGURIDAD – EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL

* De acuerdo a la clase de riesgo y naturaleza de los oficios, la empresa **AQUÍ SU EMPRESA**, suministrará los Elementos de Protección Personal (EPP), necesarios a los trabajadores, según indicaciones del Supervisor o Jefe de Area o del *Diagnóstico de Condiciones de Trabajo o Panorama de Factores de Riesgo Ocupacional.
* Al ser entregado un Elemento de Protección Personal, el trabajador deberá firmar el respectivo formato de recibo, comprometiéndose a utilizar adecuadamente dicho elemento en las labores que lo exigen.
*Para entregar un nuevo Elemento de Protección Personal, se requiere que el Trabajador devuelva el equipo deteriorado o que requiere cambio.

El NO uso de los elementos de protección personal, es considerado como grave falta al Reglamento Interno de Trabajo y al Reglamento de Higiene y Seguridad Ocupacional, de la Empresa, como también a las normas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y a la presente Norma de Seguridad Ocupacional.

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-053
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S.	FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION	Fecha: agosto 2024
		Versión 01
		Página 1 de 1

Yo, Libardo cordoba identificado con C.C. N° 71797708 expedida en Medellin, como empleado o contratista de **MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S**, desempeñando el cargo de obrero declaro lo siguiente:

_X_ He recibido la dotación para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Talla	Descripción
1	1	XL	CAMI BUZO EMPRESARIAL

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de la dotación.
2. Acepto como falta grave la pérdida de la dotación y la no permanencia de ésta en mi poder; en tal caso la empresa tiene todo el derecho de hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicha dotación es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Me comprometo a utilizar la dotación durante todo el tiempo que me encuentre laborando, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones la dotación y utilizarla desde la fecha que estipule la empresa.

_X_ He recibido como elemento de protección personal para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Descripción
1	1	CASCO
2	1	GAFAS DE SEGURIDAD
3	1	GUANTES DE SEGURIDAD
4	1	TAPA BOCAS
5	1	TAPA OIDOS

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de este elemento de seguridad.
2. Acepto como falta grave la pérdida del respectivo elemento de protección personal y la no permanencia de éste en mi poder, en tal caso la empresa puede hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicho elemento de seguridad es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Como conocedor de las condiciones de trabajo me comprometo a utilizarlo durante todo el tiempo que me ha sido señalado para su utilización, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones este elemento de seguridad, cuando se dañe o deterore, comunicar al Jefe Inmediato para su respectivo cambio y cuando se haga el cambio, la empresa debe quedarse con el elemento de protección personal antiguo.

En constancia firmo en,

Ciudad: Medellin **Fecha (AAAA-MM-DD):** 2025-07-18

Libardo cordoba
FIRMA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-053
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S	FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION	Fecha: agosto 2024
		Versión 01
		Página 1 de 1

Yo, Nelson Gomez identificado con C.C. N° 71732199 expedida en Medellin como empleado o contratista de **MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S**, desempeñando el cargo de oficial declaro lo siguiente:

_X_ He recibido la dotación para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Talla	Descripción
1	1	XL	CAMI BUZO EMPRESARIAL

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de la dotación.
2. Acepto como falta grave la pérdida de la dotación y la no permanencia de ésta en mi poder; en tal caso la empresa tiene todo el derecho de hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicha dotación es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Me comprometo a utilizar la dotación durante todo el tiempo que me encuentre laborando, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones la dotación y utilizarla desde la fecha que estipule la empresa.

_X_ He recibido como elemento de protección personal para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Descripción
1	1	CASCO
2	1	GAFAS DE SEGURIDAD
3	1	GUANTES DE SEGURIDAD
4	1	TAPA BOCAS
5	1	TAPA OIDOS

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de este elemento de seguridad.
2. Acepto como falta grave la pérdida del respectivo elemento de protección personal y la no permanencia de éste en mi poder; en tal caso la empresa puede hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicho elemento de seguridad es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Como conocedor de las condiciones de trabajo me comprometo a utilizarlo durante todo el tiempo que me ha sido señalado para su utilización, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones este elemento de seguridad, cuando se dañe o deteriore, comunicar al Jefe Inmediato para su respectivo cambio y cuando se haga el cambio, la empresa debe quedarse con el elemento de protección personal antiguo.

En constancia firmo en,

Ciudad: Medellin **Fecha (AAAA-MM-DD):** 2025-07-18

Nelson Gomez
FIRMA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-053
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S	FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION	Fecha: agosto 2024
		Versión 01
		Página 1 de 1

Yo, Juan David Osorio identificado con C.C. N° 1003590356 expedida en San Carlos como empleado o contratista de **MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S**, desempeñando el cargo de ayudante declaro lo siguiente:

_X_ He recibido la dotación para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Talla	Descripción
1	1	XL	CAMI BUZO EMPRESARIAL

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de la dotación.
2. Acepto como falta grave la pérdida de la dotación y la no permanencia de ésta en mi poder; en tal caso la empresa tiene todo el derecho de hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicha dotación es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Me comprometo a utilizar la dotación durante todo el tiempo que me encuentre laborando, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones la dotación y utilizarla desde la fecha que estipule la empresa.

_X_ He recibido como elemento de protección personal para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Descripción
1	1	CASCO
2	1	GAFAS DE SEGURIDAD
3	1	GUANTES DE SEGURIDAD
4	1	TAPA BOCAS
5	1	TAPA OIDOS

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de este elemento de seguridad.
2. Acepto como falta grave la pérdida del respectivo elemento de protección personal y la no permanencia de éste en mi poder, en tal caso la empresa puede hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicho elemento de seguridad es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Como conocedor de las condiciones de trabajo me comprometo a utilizarlo durante todo el tiempo que me ha sido señalado para su utilización, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones este elemento de seguridad, cuando se dañe o deteriore, comunicar al Jefe Inmediato para su respectivo cambio y cuando se haga el cambio, la empresa debe quedarse con el elemento de protección personal antiguo.

En constancia firmo en,

Ciudad: Medellin **Fecha (AAAA-MM-DD):** 2025-07-18

Juan Osorio
FIRMA

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FT-SST-053
MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S	FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION	Fecha: agosto 2024
		Versión 01
		Página 1 de 1

Yo, Michael Ospina identificado con C.C. N° 1000 837 901 expedida en Medellin, como empleado o contratista de **MEGACONSTRUCCIONES MEDELLIN S.A.S**, desempeñando el cargo de ayudante declaro lo siguiente:

_X_ He recibido la dotación para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Talla	Descripción
1	1	XL	CAMI BUZO EMPRESARIAL

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de la dotación.
2. Acepto como falta grave la pérdida de la dotación y la no permanencia de ésta en mi poder; en tal caso la empresa tiene todo el derecho de hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicha dotación es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Me comprometo a utilizar la dotación durante todo el tiempo que me encuentre laborando, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones la dotación y utilizarla desde la fecha que estipule la empresa.

_X_ He recibido como elemento de protección personal para la realización de mis funciones o ___ hago devolución de la dotación entregada para la realización de mis funciones:

#	Cantidad	Descripción
1	1	CASCO
2	1	GAFAS DE SEGURIDAD
3	1	GUANTES DE SEGURIDAD
4	1	TAPA BOCAS
5	1	TAPA OIDOS

1. He sido informado (a) amplia y suficientemente sobre la utilización y manejo adecuado de este elemento de seguridad.
2. Acepto como falta grave la pérdida del respectivo elemento de protección personal y la no permanencia de éste en mi poder, en tal caso la empresa puede hacer un llamado de atención con copia a mi hoja de vida.
3. Dicho elemento de seguridad es personal e intransferible, no se aceptan préstamos de los mismos entre los trabajadores.
4. Como conocedor de las condiciones de trabajo me comprometo a utilizarlo durante todo el tiempo que me ha sido señalado para su utilización, tratar de cuidar y mantener en óptimas condiciones este elemento de seguridad, cuando se dañe o deteriore, comunicar al Jefe Inmediato para su respectivo cambio y cuando se haga el cambio, la empresa debe quedarse con el elemento de protección personal antiguo.

En constancia firmo en,

Ciudad: Medellin **Fecha (AAAA-MM-DD):** 2025-07-18

Michael O

FIRMA

Powered by CamScanner