CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: ADOLFO ROMERO CORTEZ | **CÉDULA:** 73193667.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
26/06/2026.	1	CASCO	ARC	Lisy Ramirez
	1	Guantes Vaqueta.	ARC	Lisy Ramirez
	1	Gafas	ARC	Lisy Ramirez
	1	Protector Auditivo	ARC	Lisy Ramirez
	1	Botas de seguridad.	ARC	Lisy Ramirez
	2	JEAN.	ARC	Lisy Ramirez
	1	Buso.	ARC	Lisy Ramirez
	1	Barbuquejo.	ARC	Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

ARC. ADOLFO ROMERO.

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST 73193667.

Lisy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: EDWIN FERNANDO TIQUE **CÉDULA:** 1111043267

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
17/6/26	1	CASCO	Edwin Fernando T	Cristy Janeth R
	1	Guante Vaqueta	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
	1	Gafas claras	edwin Fernando T	Cristy Ramirez
	1	Barbuquejo	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
	1	Protector Auditivo	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
24/06/26	1	protector auditivo	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
24/6/26	1	Guante vaqueta.	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
25/06/26	1	Guantes Vaqueta	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez
26/06/26	1	Guantes Vaqueta	Edwin Fernando T	Cristy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Edwin T. 1111043267

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

Cristy Janeth Ramirez C

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Leonardo Motta Garcia **CÉDULA:** 1.106.783349

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
22-6-26	1	Casco	Leonardo Motta	Lirsy Ramirez
	1	Guantes Vaqueta	Leonardo Motta	Lirsy Ramirez
	1	Gafas lente claro	Leonardo Motta	Lirsy Ramirez
	1	Tapa oidos.	Leonardo Motta	Lirsy Ramirez.
	1	Barbuquejo.		Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Leonardo Motta Garcia
Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST
1106783349

Lirsy Jyneth Ramirez.
Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Kevin Alberto Valencia P **CÉDULA:** 1.106 776.259

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
19-6-25	1	Casco.	Kevin valencia	Liray Ramirez
	1	Guantes Vaqueta	Kevin valencia	Liray Ramirez
	1	Gafas lente Claro	Kevin valencia	Liray Ramirez
	1	Tapa oidos.	Kevin valencia	Liray Ramirez
20-06/26	1	Guantes Vaqueta	Kevin valencia	Liray Ramirez
24-06/26	1	Guantes Vaqueta	Kevin valencia	Liray Ramirez
25-06/26	1	Guantes Vaqueta	Kevin valencia	Liray Ramirez
27/06/26	1	Guantes Vaqueta	Kevin valencia	Liray Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Kevin Alberto Valencia
Firma del Trabajador
CÓDIGO: FOR-011-SST
1106776259

Liray Janeth Ramirez C.
Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato
VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: JEFERSON MATTA **CÉDULA:** 1106779441

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
	1	CASCO		LISA Ramirez
	1	Guantes Vaqueta		LISA Ramirez
	1	Gafa Oscura		LISA Ramirez
	1	Protector Auditivo.		LISA Ramirez
17/06/26	1	Gafas		LISA Ramirez
23/06/26	1	Guantes Vaqueta		LISA Ramirez
	1	Jean. AC DRACION		

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador 1106779441

CÓDIGO: FOR-011-SST

LISA Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Jhon STIGUARTH Rojas **CÉDULA:** 1106789736

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
	1	CASCO.	Jhon Rojas	Lisy Reinoso
	1	Guantavaqueta.	Jhon Rojas	Lisy Reinoso
	1	Gafa ostera	Jhon Rojas	Lisy Reinoso
	1	Protector Auditivo		
28/06/25	1	Guantes vaqueta	Jhon Rojas	Lisy Reinoso

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Jhon Rojas

Firma del Trabajador 1106789736

CÓDIGO: FOR-011-SST

Lisy Janeth Reinoso

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: David Lozada **CÉDULA:** 1007288311

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
	1	Casco	David Lozada	Lisy Ramirez
	1	Guantes vaqueta	David Lozada	Lisy Ramirez
	1	Gafa oscura	David Lozada	Lisy Ramirez
	1	Protector Auditivo.	David Lozada	Lisy Ramirez
	1	Balaclava	David Lozada	Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art., 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

David Lozada

Firma del Trabajador 1007288311

Lisy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital sanjuan Bautista

NOMBRE: Victor Manuel Parra **CÉDULA:** 73.007.705

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
20-05-26	1	Casco	Victor Parra	Liray Ramirez
	1	Guantes	Victor Parra	Liray Ramirez
	1	Gafas Oscuro	Victor Parra	Liray Ramirez
	1	Jean	Victor Parra	Liray Ramirez
	1	Botas caucho	Victor Parra	Liray Ramirez
		Buso	Victor Parra	Liray Ramirez
		Tapa oidos	Victor Parra	Liray Ramirez
2/6/26	1	Guantes Polimano	Victor Parra	Liray Ramirez
22/06/26	1	Guantes vaqueta	Victor Parra	Liray Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Victor Manuel

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST 73007705

Liray Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Cristian Eduardo Blanco. **CÉDULA:** 1.049.825.579

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
20-03-26	1	Casco		Liray Ramirez
	1	Guantes.		Liray Ramirez
	1	Gafas Oswid.		Liray Ramirez.
	1	Jeans.		Liray Ramirez
	1	Botas Caucho.		Liray Ramirez
	1	Buzo.		Liray Ramirez
		Tapa oidos		Liray Ramirez
2/6/26	1.	Guantes polireductivo		Liray Ramirez
18/06/26	1	Guantes polireductivo		Liray Ramirez
26/06/26	1	Guantes vaqueta		Liray Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Cristian Blanco

Firma del Trabajador 1049825579

Liray daneth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Nelfer Cones Herrera **CÉDULA:** 8.980.938.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
2015/26	1	Casco		Lirsy Ramirez
	1	Guantes		Lirsy Ramirez
	1	Gafas Oscuro		Lirsy Ramirez
		Botas		Lirsy Ramirez
		Jean		Lirsy Ramirez
		Buzo.		Lirsy Ramirez
		Tapa oidos		Lirsy Ramirez
13/6/26	1	Guante poliuretano		Lirsy Ramirez
28/oct/26	1	Guantes poliuretano		Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Nelfer Cones H.

Firma del Trabajador 8'980938.

Lirsy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista

NOMBRE Carlos Alcides Romero G **CÉDULA:** 9.102.430.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
25/5/26	1	Casco		Liray Ramirez
	1	Guantes vaqueta		Liray Ramirez
	1	Gafas lent Oscuro.		Liray Ramirez
	2	Jeans.		Liray Ramirez
	2	Busos.		Liray Ramirez
	1	Botas Seguridad		Liray Ramirez
	1	Tapa oidos		Liray Ramirez
	1	Guantes Poliuretano		Liray Ramirez
22/06/26	1	Guantes Vaqueta		Liray Ramirez
23/06/26	1	Gafas		Liray Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Carlos A Romero Guerrero
Firma del Trabajador
9\102430
CÓDIGO: FOR-011-SST

Liray Janeth Ramirez.
Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato
VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Cristhofer Jose Gutierrez **CÉDULA:** 1.235.049.612.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
22-5-26	1	Casco.		Liroy Ramirez
	1	Guantes Vaqueta		Liroy Ramirez
	1	Gafas lente Oscuro		Liroy Ramirez
	1	Tapa oidos		Liroy Ramirez
	1	Jeans.		Liroy Ramirez
	2	Busos		Liroy Ramirez
	1	Botas Seguridad		Liroy Ramirez
26-12-6	1	Guantes Yayuta		Liroy Ramirez
		Gafas Osuro		Liroy Ramirez
24/06/26	1	Guantes vaqueta		Liroy Ramirez
25/06/26	1	Guantes Vaqueta		Liroy Ramirez
29/06/26	1	Guantes Vaqueta		Liroy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

cristofer Gutierrez

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST 1235049612

Liroy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Aldwer García Peña **CÉDULA:** 79515229

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
25/05/26	1	Guante jaqueta		Lisy Ramirez
	1	casco		Lisy Ramirez
	1	Protector Auditivo		Lisy Ramirez
	1	Gafa oscura.		Lisy Ramirez
20/06/26	1	Gafas trasparentes		Lisy Ramirez
23/06/26	1	Guantes vaqueta		Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

Lisy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: LUIS FERNANDO RICO NEVAREZ **CÉDULA:** 1005854834

CENTRO DE TRABAJO: 1

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
20/4/26	1	CASCO	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
20/4/26	1	Guante vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
20/4/26	1	Protector Auditivo	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
25/4/26	1	Guante vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
7-5-26	1	Guantes Vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
12/5/26	1	Guante Poliuretano	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
15/5/26	1	Guante vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
09/06/26	1	Gafas	LUIS FERNANDO	Jhan Rojas
19/06/26	1	Guantes vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
19/06/26	1	Tapa oidos	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
22/06/26	1	Guantes Vaqueta	LUIS FERNANDO	Lirsy Ramirez
23/06/26	1	Guantes Vaqueta		

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mí puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

LUIS FERNANDO
Firma del Trabajador
CÓDIGO: FOR-011-SST

Lirsy Janeth Ramirez
Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato
VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Engleberto Pajaro **CÉDULA:** 9153.751

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
14-4-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Lirsy Ramirez
18-4-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Lirsy Ramirez
24-4-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Enp Lirsy R.
5-5-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Lirsy Ramirez
7-5-26	1	Gafas lente	Enp	Lirsy Ramirez
12-5-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Lirsy Ramirez
11-6-26	1	Guantes Vaqueta	Enp	Lirsy Ramirez
20-6-26	1	Gafas lente Oscuro	Enp	Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Enp 9153751

Firma del Trabajador

Lirsy Jeneth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Blodimir Arioti Zabo | **CÉDULA:** 98.617.501

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
15-04-26	1	Casco		Lirsy Ramirez
15-04-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
15-04-26	1	Gafas.		Lirsy Ramirez
15/04/26	1	Tapa oidos		Lirsy Ramirez
24-4-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
8-5-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
2/6/26	2	Guantes - Vaqueta Poliuretano		Lirsy Ramirez
24/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

98617501

Lirsy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Juan Fernando Rodriguez CÉDULA: 1.006.500.937

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
15-4-26	1	Casco	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
25/04/26	1	Guantes de vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
25/04/26	1	Gafas	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
25/04/26	1	Tapa oidos	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
29/04/26	1	Guantes de vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
26/4/26	1	Guante vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
07/05/26	1	Guante Vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
12-5-26	1	Guantes Vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
19/5/26	1	Guante vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
23/5/26	1	Guantes vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
30/6/26	1	Guante vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez
24/06/26	1	Guantes Vaqueta	Juan Rodriguez	Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

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 salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Juan Rodriguez

Firma del Trabajador 1006500937

Lirsy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: Nuevo Hospital San Juan Bautista

NOMBRE: Fernando Medina **CÉDULA:** 14.011.583

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
15-4-26	1	Casco	[signature]	Liroy Ramirez
15-4-26	1	Guantes vaqueta	[signature]	Liroy Ramirez
15-4-26	1.	Gafas	[signature]	Liroy Ramirez
15-4-26	1	Tapa oidos	[signature]	Liroy Ramirez
20/4/26	1	Guantes de vaqueta	[signature]	Liroy Ramirez
07-5-26	1	Gafas lente Oscuro	[signature]	Liroy Ramirez
	1	Guantes Poliuretano	[signature]	Liroy Ramirez
	1	Botas de caucho	[signature]	Liroy Ramirez
22/05/26	1	Guantes vaqueta.	[signature]	Liroy Ramirez
9/06/26	1	Guantes poliuretano	[signature]	Liroy Ramirez
18/06/26	1	Guantes poliuretano	[signature]	Liroy Ramirez
23/06/26	1	Guantes vaqueta	[signature]	Liroy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art., 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

[signature]

Firma del Trabajador

Liroy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01
		FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Jhon Carlos Leal **CÉDULA:** 735762337

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
8/4/26	1	Protector Auditivo	JHON	Lirsy Ramirez
8/4/26	1	Gafa oscura	JHON	Lirsy Ramirez
8/4/26	1	Guante Vaqueta	JHON	Lirsy Ramirez
13/04/26	1	Guante Vaqueta	JHON	Lirsy Ramirez
16-04-26	1	Botas de caucho	JHON	Lirsy Ramirez
17/4/26	1	Guantes de caucho	JHON	Lirsy Ramirez
8-5-26	1	Guantes Poliuretano	JHON	Lirsy Ramirez
	1	Gafas Oscuras	JHON	Lirsy Ramirez
15/5/26	1	Guante/aluminizado vaqueta	JHON	Lirsy Ramirez
21/5/26	1	Guantes Poliuretano	JHON	Lirsy Ramirez
09/06/26	1	Guantes poliuretano	JHON	Jhon Rojas
18/06/26	1	Guante poliuretano	JHON	Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

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 salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador

Lirsy Janeth Ramirez C.

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: ROLANDO LARA PAJARO **CÉDULA:** 1049938807.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
23/04/26	1	CASCO	Rolando	Lisy Ramirez
23/04/26	1	Guante vaqueta	Rolando	Lisy Ramirez
23/04/26	1	Gafa oscura	Rolando	Lisy Ramirez
23/04/26	1	Protector auditivo de inserción.	Rolando	Lisy Ramirez
24-04-26	1	Guantes de Vaqueta	Rolando	Lisy Ramirez.
04/05/26	1	Guante nitrilo	Rolando	Lisy Ramirez
04/05/26	1	Gafa Transparente	Rolando	Lisy Ramirez
07/5/26	1	Guantes Polivinilano	Rolando	Lisy Ramirez
	1	Gafas lente Oscuro	Rolando	Lisy Ramirez
15/5/26	1	Botas de caucho	Rolando	Lisy Ramirez
21/5/26	1	Guantes Polivinilano	Rolando	Lisy Ramirez
24/6/26	1	Guantes Polivinilano	Rolando	Lisy Ramirez
18/6/26	1	Guantes polivinilano	Rolando	Lisy Ramirez
18/06/26	1	tapa oidos	Rolando	Lisy Ramirez
23/06/26	1	Guantes Plastico	Rolando	Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Rolando Lara

Firma del Trabajador

1049938807

CÓDIGO: FOR-011-SST

Lisy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Yimis Pajaro. **CÉDULA:** 9154319

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
11-4-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
	1	Gafas lente Oscuro		Lirsy Ramirez
17-4-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
18-4-26	1	Tapa oidos inserción		Lirsy Ramirez
24-04-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
08-5-26	1	Guantes Vaqueta		Lirsy Ramirez
	1	Gafas Oscura.		Lirsy Ramirez
12-6-26	1	Gafas Oscuro.		Lirsy Ramirez
18/06/2	1	tapa oidos		Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

9154319

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

Lirsy Janeth Ramirez C

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: Ernesto lopez **CÉDULA:** 93448714.

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
9/04/26	1	GAFA OSCURA		Lisy Ramirez
9/04/26	1	GUANTE NAO-ESM		Lisy Ramirez
9/04/26	1	CASCO		Lisy Ramirez
9/04/26	1	Protector AUDITIVO		Lisy Ramirez
12/04/26	1	Guantes vaqueta		Lisy Ramirez
18-4-26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
24-4-26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
7-5-26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
	1	Gafas lente oscuro		Lisy Ramirez
12-5-26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
22-5-26	1	Guantes vaqueta		Lisy Ramirez
9-06-26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
17/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez
22/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Ernesto lopez

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST 93448714

Lisy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: RONALDO SOGAMOSO **CÉDULA:** 1005852367

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
9/04/26	1	Guantes vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
9/04/26	1	Gafa oscura	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
9/04/26	1	Protector auditivo	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
9/04/26	1	CASCO.	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
14/04/26	1	Guante vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
07/05/26	1	Guantes Vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
	1	Gafas lent Oscuro	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez.
15/5/26	1	Guante Vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
25/5/26	1	Guante Vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
12/6/26	1	Guante Vaqueta	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez
13/6/26	1	Guante Poliuretano	Ronaldo Sogamoso	Lisy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015.

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Ronaldo Sogamoso

Firma del Trabajador

Lisy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO: NUEVO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA

NOMBRE: Cristian Ramirez | CÉDULA: 1047414876

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
03-03-26	1	Guantes de cuero		Lizy Ramirez
	1	Gafa transp.		Lizy Ramirez
13-04-26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
17-04-26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
24-04-26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
7/05-26	1	Guantes Polivinilo		Lizy Ramirez
	1	Gafas leark Oscuro		Lizy Ramirez
8/5/26	1	Guantes polivinilo		Lizy Ramirez
11/5/26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
21/5/26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
20/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
26/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez
26/06/26	1	Guantes Vaqueta		Lizy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Firma del Trabajador
1047414876
CÓDIGO: FOR-011-SST

Lizy Yaneth Ramirez C
Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	CONSORCIO EQUIGRAVA	VERSIÓN 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-011-SST

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

CONTRATO:

NOMBRE: JOSE MANUEL GAVIAN **CÉDULA:** 1005851365

CENTRO DE TRABAJO:

FECHA	CANTIDAD	ELEMENTO	RECIBIDO POR:	ENTREGADO POR:
04/5/26	1	Guante carnaza	Jose manuel	Lirsy Ramirez
13/5/26	1	Guante vaqueta	Jose Manuel	Lirsy Ramirez
11/6/26	1	Guantes Vaqueta	Jose Manuel	Lirsy Ruiz.
28/05/26	1	Guantes policlirino	Jose Manuel	Lirsy Ramirez
26-05/26	1	Guantes vaqueta	Jose Manuel	Lirsy Ramirez

Hago constar que he recibido los elementos de protección personal para mi puesto de trabajo y los cuales reúnen las condiciones de seguridad y eficiencia según lo exigido por el estatuto de seguridad industrial (Art.. 176 y 177 Res 2400 de 1979). Decreto 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015

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 salud ocupacional que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Jose Manuel

Firma del Trabajador

CÓDIGO: FOR-011-SST

Lirsy Janeth Ramirez

Firma de Supervisor SST ó Coordinador de Contrato

VERSION: 01

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO EQUIGRAVA	Versión: 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	uso de herramientas menores en obra	FECHA:	01/06/2026
EXPOSITOR:	LIZET JANETH RENTERIA CARREÑO	HORAS	15 minutos
LUGAR:	NUEVO PROYECTO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA	TOTAL DE PERSONAS:	29

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	9861750	Bladimir Utrisizubal	Ayd		
2	38206475	[illegible]	OF		
3	1002316549	Eduardo			
4	1135049672	[illegible]			
5	1047414876	[illegible]	Ofi		
6	23007705	Victor Manuel Parra	OF		Victor Parra
7	1049825578	Cristian Briñez	OF		[illegible]
8	85050462	Wilson Alvarez C	OF		Wilson Alv C
9	91980938	Nelfer Cogua H	OF.		
10	93448714	Ernesto Lopez	OF.		
11	73193437	Humberto Hernandez	OFicina		
12	1005841365	Jose Manuel Gaitan	AUX		Jose Manuel
13	1005821834	Luis Fernando Rico Mendez	AY		Luis Fernando
14	1.106.768.730	Carlos Fernando Parra Cor	AUX		
15	1007228574	Jovelly Lozano	AUX		Jose Wilson Lo
16	11523070	Hector Useda Cuca	AUX		
17	14 911 560	Felipe Lozano	AUX		
18	9775254	Jorge Luis Rivadeneira	OF.		
19	1005852367	Ronaldo Segamoso	AUX		Ronaldo S
20	1005851395	Eduar Rodriguez Ramirez	AUX		Eduar R
21	1047460084	Andres David Texon Vega	LABORATORISTA		Andres D...
22	79515221	[illegible]	AUX		
23	9753751	Eingelberto Palma	OF		
24	1049936307	Calixto Salazar	[illegible]		
25	1401583	[illegible]			
26	1047461756	Reynier Estrada	OF		
27	[illegible]930	Carlos Ramon Guerra	OF		
28	12805H327	Pedro Subiat Apolo	OFi		Pedro Luis
29	1061[illegible]	Harol Carrero			
30					

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	Riesgo de herramientas manuales en alturas			FECHA:	02/06/2026
EXPOSITOR:	Lilon Janeth Romero Cabrera			HORAS	15 minutos
LUGAR:	Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista			TOTAL DE PERSONAS:	32
Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	Nilson Alvarez	8850467	Ofici		Nilson A C
2	Ernesto	93487714	[illegible]		[illegible]
3	1040125779	Cristian Alonso	[illegible]		[illegible]
4	1064460821	ANDRES REYEROR	LABORATORISTA		[illegible]
5	11523070	HECTOR USAYOLA	AUX		[illegible]
6	8.980938.	Nelson Gomez H.	of		[illegible]
7	1047300 7705	Victor Manuel Parra	OF		Victor Parra
8	1.011.560	Felipe [illegible]	[illegible]		[illegible]
9	1002316540	Estibenito [illegible]	[illegible]		[illegible]
10	7005851365	Jose Manuel [illegible]	AUX		Jose Manuel
11	1005854824	Luis Reynaldo Rico Mendez	AY		Luis Reynaldo
12	79515229	Edwin Gomez Pinto	AUX		[illegible]
13	91537511	Eimilchuta Palomo	OF		[illegible]
14	9105283	Jorge Luis [illegible]	OF		[illegible]
15	1047414876	Milton E Ramos	OFI		[illegible]
16	73193932	Humberto Gomez	OFI		[illegible]
17	1042067156	Reinaldo Estrada	OF		[illegible]
18	38966447	Danilo Alvarez	OF		Edgar R
19	1005 651 795	Edgar Rodriguez Ramirez	AUX		[illegible]
20	1101583	[illegible]	[illegible]		[illegible]
21	1007288544	Jose Leyvis	AUX		[illegible]
22	9.102.430	Pedro Romero Jaime	OF		[illegible]
23	1106.768.230	Cristo Fernando Parra Cuma	aux		[illegible]
24	1041993880	Wilson Lara	—		[illegible]
25	1007388311	Gavin Jaime Lozano Ramirez	Operadores		[illegible]
26	1007816773	Jhon Morales Ayala	Operador		[illegible]
27	78617501	Blodimir Aristizabal	AYUD		[illegible]
28	1123049612	Cristobal Rodriguez	[illegible]		[illegible]
29	1128054372	Pedro Subuliapulo	OFI		Pedro Luis
30	1006500937	Juan Fernando B.	Ayudante		Juan Fernando

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO EQUIGRAVA	Versión: 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	Manejo de herramientas manuales en altura.	FECHA:	02/06/2026
EXPOSITOR:	Ing. Janeth Ramirez Castro	HORAS:	35 minutos
LUGAR:	Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista	TOTAL DE PERSONAS:	32

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	Ronaldo Sogamoso	1005852367	Ayudante		Ronaldo S.
2	1004057118	Deiber Ratuva Huertado	Operador		Deiber Ratuva H.
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	Induccion al sistema de gestion de Seguridad de la Empresa	FECHA:	02-06-2026
EXPOSITOR:	Liby Janeth Ramirez C.	HORAS	1. Hora.
LUGAR:	Nuevo proyecto Hospital San Juan Bautista	TOTAL DE PERSONAS:	3.

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	1105779141	Jeferson Matta Ruiz	Ayudante.		
2	1106289736	Jhon Stiwerh Rodes Valencia	Ayudante		
3	1705645729	Carlos Damian Mosquera	Oficial		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	RECOMENDACIONES DE AYER Y TRABAJO EN ALTURAS	FECHA:	03/06/2026
EXPOSITOR:	LUISA JANETH RAMIREZ CABRERA	HORAS	35 minutos
LUGAR:	NUEVO PROYECTO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA	TOTAL DE PERSONAS:	30

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	88507463	Wilson Alvarez Cu	OFI		Wilson AC
2	1047448876	Wilson Eduardo Y	OFI		
3	1049125571	Cristian Blanco	OF.		
4	11523070	HECTOR ORTEGUSA	AUX		
5	1005852367	Ronaldo Sogamoso	AUX		Ronaldo S
6	79515229	Oliver Cerna Peña	AUX.		
7	1047461091	ANDRES DAVID TERRADOR	LABORATORISTA		ANDRES
8	1005851365	Jose Manuel Gaitan	AUX		Jose Manuel
9	1005 551 325	Edgar Rodriguez Ramirez	AUX		Edgar R.
10	1005 854831	LUIS FERNANDO RICO MENDEZ	AY		Luis Fernando
11	93446714	Ernesto Lopez	OF		
12	73007703	Victor Manuel	OF		Victor Manuel
13	9.102.430	Carlos Ramon Guerrero	OP		
14	9-145254	JORGE ELVIA A	OFICIAL		
15	1002316349	Cristian Ariza	Ayu.		
16	1235469642	Cristofer Gutierrez	OF		
17	91537751	Engelberto Pabon	OF		
18	7702764	[illegible]	[illegible]		
19	1128054322	PEDRO LUIS	OF		PEDRO
20	1047461156	KEVIN YSMEL ESTRADA	OF		KEVIN YSM
21	14011560	Jeiver Ipaia	OF		
22	1006435	Jaider Daza	OF		
23	1980938	Nelfer Cano M	OF		
24	1044932604	Yolimar Ariza			Yolimar
25	1007284752	Jose Wilber Gutierrez	Ayudante		Gutierrez
26	1041158	[illegible]	AYUDANTE		
27	1007288574	JOSE LIBARDO	AUX		Jose Libardo
28	1.106.768.230	Carlos Fernando Parra Culma	AUX		
29	1006500931	Juan Fernando R	AUX		Juan Fernando
30	1106999441	Jefferson Mateo Diaz	AUX.		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	correcta manipulación de cargas			FECHA:	04/06/26
				HORAS	55 minutos
EXPOSITOR:	Ing. Janeth Fernandez C.			TOTAL DE PERSONAS:	32
LUGAR:	Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista				

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	98617501	Bladimir Arriztizabal	Ayud		
2	79515229	Alduver García peñ.	AUX		
3	1047414876	Robin E Ramirez Juarez	OF		
4	5806475	Jaime Alvarez	OP		
5	9102430	Cesar A Romero Guerra	OF		
6	1005851834	LUIS FERNANDO RICO MENDEZ	AUX		LUIS FERNANDO
7	9116576	JORGE LUIS A.R.	OF		
8	1047461756	KEIMYSON ESTRADA	OF		KEIMYSON
9	1128054322	PEDRO SAUL ZAPATA POLO	OF		PEDRO
10	1002216549	Eibento Antonio A	OF		
11	73007705	Victor Manuel Ruiz	OF		Victor Ruiz
12	91337151	Ingeberto Pajaro	OF		
13	93448814	Ernesto Lopez	OF		
14	1115230 70	Hector usaquen	AUX		
15	1005851369	Ronaldo Sogamoso	AUX		Ronaldo Sogamoso
16	1237049672	cristofer gutierrez	OF		
17	1104825573	Cristian Blanco	OF		
18	88504 62	Wilson Alvarez C	OF		WILSON A C
19	1005841365	Jose Manuel Gaitan	AUX		Jose Manuel
20	1980938.	Nelcer Correa	OF		
21	1.106.768.230	carlos Fernando parra sulmc	aux		
22	1007583		AYUDANTE		
23	1067208574	Jose Libardo	AUX		Jose Libardo
24	1005851385	Edgar Rodriguez Ramirez	AUX		Edgar R
25	1049968071	Leonardo GARCIA			Leonardo
26	1006300937	Juan Fernando R	AUX		Juan R.
27	1047680087	ANDRES TESEDOR	LABORATORIO		ANDRES
28	73193932	Bernardo Villarreal	OF		Bernardo
29	11911600	Felipe MORALES	AUX		
30	1007789737	Jose Alber Gutierrez	Ayudante		Gutierrez

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	correcta manipulación de cargas	FECHA:	04/06/2026
		HORAS	25 minutos
EXPOSITOR:	Lizeth Janeth Ramirez C.	TOTAL DE PERSONAS:	31
LUGAR:	Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista		

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	1006794141	Jefferson Mateo Ruiz	AUX.		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
		CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	RELIGIOSO DEL "YO SIEMPRE LO HAGO ASÍ."	FECHA:	05/06/26.
EXPOSITOR:	Gisi Jeneth Ramirez C.	HORAS	25 minutos
LUGAR:	Nuevo Proyecto Hospital San Juan Bautista	TOTAL DE PERSONAS:	20

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	1235049642	CRISTOFER GUTIERREZ	OFI		
2	1044275578	Cristian Blanco	OFI		
3	88504762	Nilson Alvarez C	OFI.		Nilson A C
4	974458714	Ernesto Lopez	P.A		
5	1005851365	Jose Manuel Soltan	AUX		Jose Manuel
6	1047419876	Charlon E Ramirez L	OF		
7	73007705	VICTOR MANUEL PUCHE	OF		Victor Puche
8	1005851395	Edwar Rodriguez Ramirez	AUX		Edwar R.
9	9145254	JORGE LUIS A.R.	OF		
10	1002316549	Eribeto Ortega A	OF		
11	77193932	Reinaldo Olivera	OF		
12	1090647475	Jaiver Alvarez	OF		
13	73576255	JHOVANNI	OF		JJ104
14	1005852367	Ronaldo Sogamoso	AUX		Ronaldo S.
15	1.106.764.230	carlos fernando parra colmenares	aux		
16	1007389252	Brayan Ortiz	Ayudante		
17	9153751	Engelbert Mayorga	OF		
18	1006500937	Juan Fernando Rodriguez	AUX		Juan Fernando
19	1004038118	Deiber Rativa Hurtado	operador		Deiber Rativa H.
20	1106993104	Harold Contreras	Aux		
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO EQUIGRAVA	Versión: 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	ESCUCHA ACTIVA EN OBRA	FECHA:	06/06/2026
EXPOSITOR:	LUIS JOSETH RAMIREZ	HORAS	15 minutos
LUGAR:	NUEVO PROYECTO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA	TOTAL DE PERSONAS:	30.

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	1047446876	Yashlyn Fernanda L.	OF		
2	1275049642	Cristobal Gutierrez	OF		
3	1129054320	PEDRO SUBIZAPOLO	OFI		PEDRO
4	1047607756	KEIMY ESTRADA	OF		KEIMY
5	1080647	JAIRO MENDOZA	OF		
6	E17628	JHON CLAVIJO	OF		JHON
7	E1973932	ROBERTO MARTINEZ	OF		
8	91465754	JAIRO LEVIS R	OF		
9	14011583	[illegible]	SUPERVISOR		
10	9154319	LUIS PATON	OF		
11	88504482	ROBERT ALVAREZ S	OF		ROBERT
12	1002716549	Enrique Ortega	OF		
13	1.102.430	Carlos Romero Fuentes	OF		
14	73007703	VICTOR MANUEL PARRA	OF		VICTOR
15	79315229	ALDUVER CORTES PEÑA	AUX		
16	11523070	HECTOR URAYOAN	AUX		
17	1005851365	JOSE MANUEL BARTON	AUX		JOSE
18	81980938	NELFER CONGO H.	OF		
19	93448718	ERNESTO LOPEZ	OF		
20	1047825571	CRISTIAN BLANCO	OF		
21	73591093	ROBERTO CABARCAS	OF. CIVIL		ROBERTO
22	1005852367	RONALDO SOGAMOSO	AUX		RONALDO S
23	1005851395	EDUAR RODRIGUEZ RAMIREZ	AUX		EDUAR R
24	9153757	ENGLEBERTH PATRON	OF		
25	1005854834	LUIS FERNANDO RIVA MENDEZ	AX		LUIS FERNANDO
26	1106419441	JEFERSON VIDAL RIVA	AX		
27	1007284252	JOSE GILBER GUTIERREZ	AYUDANTE		
28	1.106.768.230	CARLOS FERNANDO PARRA CUM	AUX.		
29	1004038118	DEIBER RATIVA HERRADO	OPERADOR		DEIBER RATIVA
30	1007816738	[illegible]	OPERADOR		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA

REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN	Versión: 01
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
CONSORCIO EQUIGRAVA	FECHA: 15/11/2025
	CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	REFUERZO TRABAJO EN ALTURAS CON DOS OPCIONES	FECHA:	8/06/2026
EXPOSITOR:	LUIS JAVIER REMICEL CABRERA	HORAS:	25 minutos
LUGAR:	NUEVO PROYECTO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA	TOTAL DE PERSONAS:	35.

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	79315229	EDUVER GARCIA DEVIA	AUX		
2	9153751	EINGLEBERTO PATARO	OF		
3	1049825578	CRISTIAN BRUNCA	OF		
4	1233049612	CRISTOFER GUTIERREZ	OF		
5	1002316549	EUBERTO ORTEGA AVILA	OF		
6	1005851395	EDGAR RODRIGUEZ RAMIREZ	AUX		
7	1.980.338.	NELFER CONCO H	OF.		
8	1nC779441	JEFERSON HATTA RUA	AUX.		
9	23727093	ROBERTO SABALOZA	OFICIAL		
10	1042467156	KEVIN ESTRADA	OF		
11	98617501	BLADIMIR ARISTIZABAL	AYU		
12	9.145.254	[illegible]	OF		
13	1102930	CARLOS TOMAS [illegible]	OF		
14	1.106.768-230	CARLOS FERNANDO PARRA	AUX		
15	1005854834	LUIS FERNANDO RICO M	OF		LUIS FERNANDO
16	1005851765	JOSE MANUEL CAITAN	AUX		JOSE MANUEL
17	1004286674	JOSE CIPAGUATA	AUX		JOSE CIPAGUATA
18	73007703	VICTOR MANUEL PARRA	OF		VICTOR PARRA
19	88504162	NELSON ALVAREZ	OF		NELSON AC
20	1006009337	JUAN FERNANDO A	AUX		JUAN G.
21	91543179	JAIMES PATARO	OF		
22	1005852367	RONALDO SOGAMOSO	AUX		RONALDO S
23	1401583	[illegible]	AUXILIAR		
24	[illegible]	[illegible]	OF		
25	1152320	HELTON USAQUEN	AUX		
26	1007288211	DIANA FELIPE LOZADA	OPERADO MIN		
27	1126054[illegible]	[illegible]	OF		
28	735.6299	JHON CAMACHO	OF		JHON
29	1047414876	CHRISTIAN E [illegible]	OF		
30	38064=5	[illegible]	OF		

Scanned with CamScanner

CONSORCIO EQUIGRAVA	REGISTRO DE ASISTENCIA, CHARLA, CAPACITACION O DIVULGACIÓN SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CONSORCIO EQUIGRAVA	Versión: 01 FECHA: 15/11/2025 CÓDIGO: FOR-001-SST

TEMA/ACTIVIDAD:	REFUERZO TRABAJO EN ALTURAS CON DIA DE LLUVIA	FECHA:	08/06/2026
EXPOSITOR:	LIZY JANETH RAMIREZ CABRERA	HORAS:	25 minutos
LUGAR:	NUEVO PROYECTO HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA	TOTAL DE PERSONAS:	35

Nº	Nº DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NOMBRE CONTRATISTA	FIRMA
1	1047440587	ANDRES JEREMY	LABORATORIO		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
4	1065656054	DEYVINSON GONZALEZ	OPERARIO		
5	1042771404	HAROLD CARRANZA	AYUD.		
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

Scanned with CamScanner