UT INFRA FERREA	ENTREGA DE DOTACION Y EPP	UNIÓN TEMPORAL INFRA FÉRREA

CONTRATO ICCU-1646-2025

OBJETO CONTRATO **REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO, DEL CORREDOR FÉRREO ENTRE LOS MUNICIPIOS DE ZIPAQUIRÁ Y NEMOCÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA.**

FECHA 27 Mayo 2026

NOMBRE DEL TRABAJADOR Jeferson Peña Alvarez

CARGO A DESEMPEÑAR Auxiliar de vía

Con la presente certifico que me han sido entregados los siguientes elementos de proteccion personal y/o dotación.

DOTACION		SI	NO
CASCO	C ____	X	
BARBUQUEJO			
PANTALON JEAN	T ____	X	
CAMISA EN JEAN	T ____	X	
BOTAS CUERO DE SEGURIDAD	T ____	X	
BOTAS DE CAUCHO DE SEGURIDAD	T ____		
CHALECO	T ____		
CHAQUETA	T ____		
	T ____		

Otros EPP

EPP	SI	NO
GUANTES DE CAUCHO	X	
GUANTES DE VAQUETA		
GUANTES DE CARNAZA		
GAFAS DE SEGURIDAD CLARA	X	
GAFAS DE SEGURIDAD OSCURA		
PROTECTOR AUDITIVO COPA	X	
PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION		
IMPERMEABLE		
P. RESPIRATORIO DESCHABLE	X	
P. RESPIRATORIO N95		
CARETA MEDIA CARA		
OTROS		

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño,

FIRMA _____ FIRMA _____

RESIDENTE SST **Ing. Duván Montenegro Calderón** TRABAJADOR Jeferson Peña A.

LICENCIA Nro. 1797 / 2020 C. C Nro. 1.119.726.594

T = Talla / C = Color

INFRAESTRUCTURA NACIONAL

EVALUACIÓN INDUCCIÓN O RE INDUCCIÓN DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

Nombre: Jeferson Peñaranda Alvarez. **Fecha:** 27 Mayo 2026

Marque con una **X** lo que considere verdadero:

1. **En la política de Salud y Seguridad en el Trabajo, se contemplan los siguientes aspectos:**

   - [x] Prevenir accidentes de trabajo y enfermedades laborales
   - [ ] Respetar el Medio Ambiente, la flora y la fauna
   - [ ] Prestar servicios de contratación de personal

2. **¿Que no se considera accidente de trabajo?**

   - [ ] Accidentes ocurridos en el tiempo designado para el almuerzo
   - [x] Los deportivos: en eventos que no sean patrocinados por la empresa.
   - [ ] Accidentes ocurridos en permisos o vacaciones
   - [x] Todas las anteriores

3. **Cuál de las siguientes es una función del COPASST:**

   - [ ] Investigar quejas de acoso laboral
   - [x] Ser un canal de comunicación entre los trabajadores y la gerencia en temas de Salud y Seguridad en el trabajo
   - [ ] Atender a los clientes

4. **¿Qué hacer en caso de emergencia?**

   - [ ] Correr
   - [x] Mantener la calma y seguir las instrucciones de los brigadistas
   - [ ] Paralizarse (quedarse en el puesto de trabajo)
   - [ ] Dirigirse por la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro

5. **Los elementos para atención primaria de emergencias son:**

   - [ ] Ambulancias y paramédicos
   - [x] Extintores, camilla rígida, botiquín de primeros auxilios
   - [ ] Botellón de agua, baja lenguas.

Firma del Trabajador

Jeferson Peña Alvarez.

3008436911

Gabriela Aurda Fonceca – Mujer

302 415 6978