## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | MANTENIMIENTO DE COLEGIO | | | |
| **CARGO** | Residente Técnico de obra | | | |
| **RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO** | BIOLÓGICOS | ✓ | DE SEG. LOCATIVO | ✓ |
| | BIOMECÁNICOS | ✓ | DE SEG. ELÉCTRICO | ✓ |
| | FÍSICOS | ✓ | DE SEG. ACC. TRANSITO | ✓ |
| | QUÍMICOS | ✓ | DE SEG. PÚBLICO | ✓ |
| | DE SEG. TECNOLÓGICO | ✓ | | |
| | PSICOSOCIAL | ✓ | | |
| | FENÓMENOS NATURALES | ✓ | | |
| | DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS | | | |
| | DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Jairo Andrés Camargo | 81753029 | Andrés Camargo |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA RESIDENTE SST _____



Powered by CamScanner

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

**Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | CO1 PCCNTR8555099 | | | |
| **CARGO** | | | | |
| **RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO** | BIOLÓGICOS | ☐ | DE SEG. LOCATIVO | ☑ |
| | BIOMECÁNICOS | ☑ | DE SEG. ELÉCTRICO | ☑ |
| | FÍSICOS | ☑ | DE SEG. ACC. TRANSITO | ☑ |
| | QUÍMICOS | ☑ | DE SEG. PÚBLICO | ☑ |
| | DE SEG. TECNOLÓGICO | ☑ | | ☐ |
| | PSICOSOCIAL | ☑ | | ☐ |
| | FENÓMENOS NATURALES | ☐ | | ☐ |
| | DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | | ☐ |
| | DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | | ☐ |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Johana Flores C | 52953846 | Johana F C |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA RESIDENTE SST _____



Powered by CamScanner

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | |
|---|---|
| ACTIVIDAD | CO1 PCC NTR 8155094 |
| CARGO | Ayudantes de Obra. |

RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIOLÓGICOS | ☐ | DE SEG. LOCATIVO | ☐ |
| BIOMECÁNICOS | ☐ | DE SEG. ELÉCTRICO | ☐ |
| FÍSICOS | ☐ | DE SEG. ACC. TRANSITO | ☐ |
| QUÍMICOS | ☐ | DE SEG. PÚBLICO | ☐ |
| DE SEG. TECNOLÓGICO | ☐ | | ☐ |
| PSICOSOCIAL | ☐ | | ☐ |
| FENÓMENOS NATURALES | ☐ | | ☐ |
| DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | | ☐ |
| DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS | ☐ | | ☐ |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Didier Moreno | 1077084053 | Didier Moreno |
| Jairo Barros | 7033681942 | Jairo B. |
| Jose Velasquez | 11521300 | Jose Velasquez |
| Jose Daza | 1118867724 | Jose Daza |
| Luis Cruz | 80870658 | Luis Cruz |
| Ricardo Lemus | 1023007074 | Ricardo L. |
| William Rodriguez | 80064707 | William R. |
| Cesar Daza | 1118849919 | Cesar Daza |
| Duvan Londoño | 1079262870 | Duvan Londoño |
| Wilson Arenas | 1077961110 | Wilson A. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA RESIDENTE SST _____



Powered by CamScanner

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | CON PCC N7R 815099 | | | |
| CARGO | OFICIAL | | | |
| RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO | BIOLÓGICOS | ☑ | DE SEG. LOCATIVO | ☑ |
| | BIOMECÁNICOS | ☑ | DE SEG. ELÉCTRICO | ☑ |
| | FÍSICOS | ☑ | DE SEG. ACC. TRANSITO | ☑ |
| | QUÍMICOS | ☑ | DE SEG. PÚBLICO | ☐ |
| | DE SEG. TECNOLÓGICO | ☑ | | ☐ |
| | PSICOSOCIAL | ☑ | | ☐ |
| | FENÓMENOS NATURALES | ☑ | | ☐ |
| | DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS | ☑ | | ☐ |
| | DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Abel Ladeus | 1007691806 | |
| Alfonso Castilla | 80659153 | |
| Wilson Arenas | | |

FIRMA RESIDENTE SST _____


DIAGONAL 117 No. 45 - 47 EDIFICIO ROUND SQUARE
PBX (601) 7048891 - (601) 7041078 - 3114520343 BOGOTA DC-COLOMBA
Email: rmr_arquitectos@hotmail.com


Powered by CamScanner

## NOTIFICACIÓN DE RIESGOS

**Declaro que he sido notificado de todos los riesgos a los cuales puedo estar expuesto durante la jornada laboral y me comprometo a cumplir con las normas de seguridad y otras disposiciones establecidas por la empresa para prevenir la ocurrencia de Accidentes de Trabajo y Enfermedades laborales, de conformidad firmo este documento:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD | CO1 PCC NTR 8155099 | | | |
| CARGO | Soldadores | ☑ | | ☑ |
| RIESGOS A LOS QUE ESTÁ EXPUESTO | BIOLÓGICOS | ☑ | DE SEG. LOCATIVO | ☑ |
| | BIOMECÁNICOS | ☑ | DE SEG. ELÉCTRICO | ☑ |
| | FÍSICOS | ☑ | DE SEG. ACC. TRANSITO | ☐ |
| | QUÍMICOS | ☑ | DE SEG. PÚBLICO | ☑ |
| | DE SEG. TECNOLÓGICO | ☑ | | ☐ |
| | PSICOSOCIAL | ☑ | | ☐ |
| | FENÓMENOS NATURALES | ☑ | | ☐ |
| | DE SEG. TRABAJO EN ALTURAS | ☐ | | ☐ |
| | DE SEG. ESPACIOS CONFINADOS | | | |

| NOMBRE DEL TRABAJADOR | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FIRMA DEL TRABAJADOR |
|---|---|---|
| Norbey Rodriguez | 1.023 902 512 | Norbey R |
| Jose Benjamin Rocha | 1022 943 991 | Jose B |
| Jhon Harold Alape | 1019 057 287 | Jhon H. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

FIRMA RESIDENTE SST _____



Powered by CamScanner

# ANEXO 6

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 06 / Junio / 2025 | LUGAR: | Colegio "El Jazmin" Sede B |
| TEMA: | Prevención de Incendios | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Lucia Johana Forero C. | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Luis Antonio Alfonso | 79.846.821 | Obrero | ✓ | | |
| 2 | Emel Catina de la Hoz | 85.444.629 | Obrero | ✓ | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Lucia Johana Forero C |
| CARGO | Delegada HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 08/06/2026 | LUGAR: | San Francisco de Asís Sede B |
| TEMA: | Que efecto a la salud trae al ser inhalado el material Particulado | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953 846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Pedro Rubiano | 19441466 | obrero | ✓ | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana F |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Profesional HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 09 Junio/2026 | LUGAR: | Colegio "El Jazmin" Sede B |
| TEMA: | Orden y Aseo, Socialización ATS | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Lucia Johana Forero | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Emel Cortina de la Oz | 85.444.629 | Obrero | X | | |
| 2 | Luis Antonio Alfonso | 79.846.824 | Obrero | X | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Supervisora HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 09/06/2026 | LUGAR: | San Francisco de Asis Sede B |
| TEMA: | Prevención de incendios | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Pedro Pabiano | 19461466 | Obrero | ✓ | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Profesional HSEQ Johana Forero |
| CARGO | HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 10/06/2026 | LUGAR: | Colegio "El Jazmin" Sede B |
| TEMA: | Riesgo electrico | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Lucia Johana Forero C. | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Luis Antonio Alfonso | 79.846.821 | Obrero | ✓ | | |
| 2 | Enrol Cortina | 85444C29 | oficial | ✓ | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C. |
| CARGO | Delegada HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 10/06/2026 | LUGAR: | Colegio "San Francisco de Asís" Sede B |
| TEMA: | Manipulación de Cargas | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Pedro Rubio | 19441466 | aseo | ✓ | | |
| 2 | Alfonso castillo | 80659153 | OFICIAL | ✓ | | |
| 3 | Hector Lugo | 17357966 | mecanico | ✓ | | |
| 4 | Kesner ceballos | 1082405847 | obrero | ✓ | | Kesner |
| 5 | Lacides Rafael Montenegro | 1082407174 | obrero | ✓ | | Lacides |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Ingeniera SST |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 10 Junio 2026 | LUGAR: | Colegio Jazmin Sede A |
| TEMA: | Riesgo Electrico | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Yuca Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Idelmo Duras Hinestrosa | 27886322 | Obrero | X | | |
| 2 | Juan david ceballos Aviza | 1082405842 | Obrero | | | Juan david |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Delegado HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 10 Junio 2026 | LUGAR: | Colegio Jazmin Sede A |
| TEMA: | Riesgo Electrico | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Yuca Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Idelmo Duras Hinestrosa | 27886322 | Obrero | X | | |
| 2 | Juan david ceballos Aviza | 1082405842 | Obrero | | | Juan david |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero C |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Delegado HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 11/06/2026 | LUGAR: | Colegio San "Francisco de Asis" Sede B |
| TEMA: | Que es accidente de trabajo | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Johana forero | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Idelmo Dorán Alvarez | 27886322 | Obrero | X | | |
| 2 | Pedro Rubio | 1941414G | Obrero | X | | |
| 3 | Kesner ceballos garza | 1082405807 | Obrero | X | | Kesner |
| 4 | Juan david ceballos | 1083405842 | Obrero | X | | Juan david |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana forero C |
| CARGO | Delegada HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 15/06/2026 | LUGAR: | Colegio "El Jazmín" Sede A |
| TEMA: | Plan de Emergencia | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Lucia Johana Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Idelma Duran | 27886322 | Oficial | ✓ | | |
| 2 | Ismel Cortina | 85444609 | Oficial | ✓ | | |
| 3 | Luis Alfonso | 7984682 | Oficial | ✓ | | |
| 4 | ALFONSO CASTILLO | 80659153 | Oficial | ✓ | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | Johana Forero |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Profesional HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 16/06/2026 | LUGAR: | Colegio "El Jazmin" Sede A |
| TEMA: | Uso EPPs | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Johana Forero Castellanos | IDENTIFICACIÓN | 52.953.846 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Pedro R Rubiano | 19441466 | a-yu | ✓ | | |
| 2 | Idelmo Devia | 27986322 | Oficial | ✓ | | |
| 3 | Emel Cortina | 85446297 | Oficial | ✓ | | |
| 4 | Luis Antonio Alfonso | 7984684 | Oficial | ✓ | | |
| 5 | Alfonso castillo | 80659153 | | ✓ | | |
| 6 | Ricardo Lewa | 1023007024 | ayudante | ✓ | | |
| 7 | William Rodriguez | 80064107 | ayudante | ✓ | | |
| 8 | Norbey Rodriguez | 1023902572 | Oficial | ✓ | | |
| 9 | Jairo Edinson Garzon | 1.033.681.942 | Soldador | ✓ | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSIBLE | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Johana Forero C |
| CARGO | Profesional HSEQ |

Powered by CamScanner

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# REGISTRO DE ASISTENCIA A CAPACITACION Y/O CHARLA

BOGOTÁ Secretaría de Educación

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA: | 17/06/2026 | LUGAR: | Colegio "El Jamiz" Sede A |
| TEMA: | Riesgo Electrico | | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE: | Lucia Idaria Forero C | IDENTIFICACIÓN | 52953946 |

| N° | NOMBRE Y APELLIDO | IDENTIFICACIÓN | CARGO | EVALUACION CAPACITACION Y/O CHARLA | | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | BUENO | MALO | |
| 1 | Alfonso castillo | 80659153 | oficial | ✓ | | |
| 2 | Ricardo Leiva | 1023009024 | | ✓ | | |
| 3 | William Rodriguez | 80064107 | | ✓ | | |
| 4 | Nestor Rodriguez | 7023002372 | oficial | ✓ | | |
| 5 | Emel Cortina | 85444624 | oficial | ✓ | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |

| | |
|---|---|
| FIRMA RESPONSABLE | |
| NOMBRE DEL RESPONSABLE | Lucia Idaria Forero |
| CARGO | Delegada HSEQ |

Powered by CamScanner

# ANEXO 7

CONSORCIO EL MILAGROSO 2025

# SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

BOGOTÁ

Entregado a: Abel A. Ladeus Cedula: 1007691806 Firma: Abel Antonio LR Entregado por: Johana Forero C Firma: Johana Fecha: 23/06/2026

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma Recibido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Camisa | Pantalón | Botas Material | Botas Caucho | Casco | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria 1/2 Cara | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Hilo | Guantes Nitrilo | Guantes Hflex | Guantes Cerumo | Filtros | Impermeable | Otro | |
| 1 | 23/06/26 | 1 | 1 | 40 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | | | Abel Abel Antonio LR |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FECHA | DEVOLUCIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| 23/06/26 | | |
| | | |

Powered by CamScanner

| CONTRATO EL MILAGROSO 10.5 | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | BOGOTA |
|---|---|---|

Entregado: Emel Catina Cedula 85444629 Firma: Emel Catina Entregado por: Johana Fabra C Firma: Johana Fabra Fecha: Junio 2026

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Casco | Peinilla | Botas Material | Botas Caucho | Careta | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria 1/4 Cara | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Hilaza | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Recibido |
| | 25/06/26 | X | X | X | | X | | X | | X | X | X | | | | | | | Emel Catina |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FECHA | DEVOLUCIONES OBSERVACIONES |
|---|---|
| | |
| | |

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIÓN EL MILAGROSO S.A.S

# SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

BOGOTA

Entregado a: Jhon Alape Cedula: 1019057287 Firma: Entregado por: Johana Forero C Firma: Johana F Fecha:

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Casco | Pantalón | Botas Material | Botas Caucho | Casco | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria 1/4 Cara | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Hilaza | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Recibido |
| | 25/6/26 | | | | | | | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | ✓ |

| FECHA | DEVOLUCIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Powered by CamScanner

CONVENTO EL NAZARENO

# SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

BOGOTA

Entregado a: José Rocha Cedula: _____ Firma: _____ Entregado por: Johana Forero Firma: Johana Forero C Fecha: _____

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Chaleco | Pantalón | Botas Material | Botas Caucho | Casco | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria 3/4 Cara | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Hilaza | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Recibido |
| | 25/06/26 | | | | | | | | | ✓ | | ✓ | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| FECHA | DEVOLUCIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

Powered by CamScanner

CONTRATISTAS EL MANZANO S.A.S.

# SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

BOGOTA

Entregado a: José Velasco Cedula: 1152130 Firma: [signature] Entregado por: Johana Forero Firma: [signature] Fecha: Enero 2026

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Casco | Pantalón | Botas Mineral | Botas Caucho | Careta | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria 1/4 cara | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Hilaza | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Recibido |
| | 25/01/26 | X | X | X | | | | X | | X | X | X | | | | | | |

| FECHA | DEVOLUCIONES OBSERVACIONES |
|---|---|
| | |
| | |

| | | |
|---|---|---|
| CONTRATO EL PALACIO '0.25 | SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | BOGOTA |

Entregado a: Luis Cruz Cedula 80870658 Firma LUISCRUZ Entregado por Johana Forero Firma: Johana Forero Fecha: Junio/26

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Casco | Pantalón | Botas Material | Botas Caucho | Gafas | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria V/Gafas | Protección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Hilaza | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Recibido |
| | 25/6/26 | | | X | | ✓ | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | | | | LUIS CRUZ |

| FECHA | DEVOLUCIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

Powered by CamScanner

# SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

BOGOTÁ

Entregado a: Pedro Rubiano Cedula 1944466 Firma: [signature] Entregado por: Johana Forero Firma: [signature] Fecha: 25/02/26

| Nº | FECHA | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Casco | Pantalón | Botas Material | Botas Caucho | Casco | Protector Auditivo | Protección Respiratoria | Protección Respiratoria V/ Gafa | Proyección Visual | Guantes Vaqueta | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Nitrilo | Guantes Carnaza | Filtros | Impermeable | Otro | Firma Entrega |
| | 25/02/26 | X | X | | | | | X | | X | X | X | | | | | | | [signature] |

| FECHA | RETROALIMENTACIÓN OBSERVACIONES |
|---|---|
| 0 | |