AQSERV

FORMATO
REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: F03-PR-GHQ-001
Pagina: 1 de 1
Versión: 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Julio Cesar Araque Medina.
NUMERO DOC. IDENTIFICACION:	79860555

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO

☒ Biologico ☐ Fisico ☐ Biomecanico ☐ Psicosocial ☒ Quimico ☐ Condiciones de seguridad

Se le ha proporcionado los elementos de protección personal que se detallan y se le instruye en su correcto uso.

Debe tener presente y estar consciente, de que si no utiliza los elementos de protección personal en forma correcta como se le ha instruido, puede llegar a sufrir accidentes y/o enfermedades profesionales que lo podrían incapacitar temporal o permanentemente.

Descripcion del Elemento	Cantidad	Fecha entrega	Fecha de devolución	Firma del empleado
Bata - Cofia - Tapabocas	1/c/u	15/12/25	—	X AQUAM
Guantes Nitrilo	01.	03/2/26.	3/2/26	AQUAM

COMPROMISO:

1. Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado el equipo de protección personal.
2. En caso de terminacion de contrato realizare la devolución de los EPP y dotacion.
3. En caso de daño o perdida de los EPP o dotación no justificado, debere comunicarlo.
4. Realizare la devolución de los EPP cuando requiera reposición de los mismos. Soy conciente que en caso de no devolver los EPP, asumire las consecuencias que esto conlleve.
5. Usarlos cuando desempeñe mi labor y entiendo que de no hacerlo exime a AQSERV de posibles accidentes o enfermedades causadas por el no uso de estos elementos.

Firma en señal de aceptación:
Nombre del empleado: Julio Cesar Araque M. cc. 79860555 Firma: Julio C Araque M

Elaboró: Juan Carlos Castrillo V Director de Desarrollo Organizacional Fecha: Febrero 27/2014	Revisó: Juan Carlos Castrillo V Director de Desarrollo Organizacional Fecha: Febrero 27/2014	Aprobó: Maria Elena Restrepo P. Representante de la Gerencia Fecha: Febrero 27/2014

AQSERV

FORMATO
REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Juan Manuel Parra Sanabria
NUMERO DOC. IDENTIFICACION:	1028882275

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO					
☒ Biologico	☒ Fisico	☒ Biomecanico	☒ Psicosocial	☒ Quimico	☒ Condiciones de seguridad

Se le ha proporcionado los elementos de protección personal que se detallan y se le instruye en su correcto uso.

Debe tener presente y estar consciente, de que si no utiliza los elementos de protección personal en forma correcta como se le ha instruido, puede llegar a sufrir accidentes y/o enfermedades profesionales que lo podrían incapacitar temporal o permanentemente.

Descripcion del Elemento	Cantidad	Fecha entrega	Fecha de devolución	Firma del empleado
Casco	01	15/07/25	"	x
Guantes	01	15/07/25	"	x
Gafas	01	15/7/25	"	x
P. Auditivo	01	15/7/25	"	x
Respiradores	03	15/7/25	"	x
Botas	01	15/7/25	"	x
Guantes #9	01	17/09/25	"	x
Guante en vaqueta	01	29/03/26	N/A	
Bartuquejo	01	29/03/26	N/A	
Guantes #8	01	06/04/26	N/A	
Barbuquejo	01	06/04/26	N/A	
P. Respiratorio	03	04/04/26	N/A	

COMPROMISO:

1. Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado el equipo de protección personal.
2. En caso de terminacion de contrato realizare la devolución de los EPP y dotacion.
3. En caso de daño o perdida de los EPP o dotación no justificado, debere comunicarlo.
4. Realizare la devolución de los EPP cuando requiera reposición de los mismos. Soy conciente que en caso de no devolver los EPP asumire las consecuencias que esto conlleve.
5. Usarlos cuando desempeñe mi labor y entiendo que de no hacerlo exime a AQSERV de posibles accidentes o enfermedades causadas por el no uso de estos elementos.

Firma en señal de aceptación:
Nombre del empleado: Juan Manuel Parra CC 1028882275 Firma:

AQSERV

FORMATO
REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: F03-PR-GHQ-001
Pagina: 1 de 1
Versión: 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	FREDY [illegible]
NUMERO DOC. IDENTIFICACION:	79709779

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO					
[X] Biologico	[X] Fisico	[X] Biomecanico	[ ] Psicosocial	[X] Quimico	[X] Condiciones de seguridad

Se le ha proporcionado los elementos de protección personal que se detallan y se le instruye en su correcto uso.

Debe tener presente y estar consciente, de que si no utiliza los elementos de protección personal en forma correcta como se le ha instruido, puede llegar a sufrir accidentes y/o enfermedades profesionales que lo podrían incapacitar temporal o permanentemente.

Descripcion del Elemento	Cantidad	Fecha entrega	Fecha de devolución	Firma del empleado
GUANTES BAQUETA	1	17 07 25	—	
GUANTES NITRILO	1	17 07 25	—	
Guantes Nitrilo #8	1	20-10-25	20-10-25	
Chaleco Naranja T. M	1.	24 11 25	—	
Bata-Capuca-Tapabocas	1/c/u	15/12/25	—	
Guante vaqueta	1	29/09/26	N/A	
Guante Nitrilo #8	1.	27/04/26	N/A	
FREDY				
Botas	1.	14/04/2	N/A	

COMPROMISO:

1. Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado el equipo de protección personal.
2. En caso de terminacion de contrato realizare la devolución de los EPP y dotacion.
3. En caso de daño o perdida de los EPP o dotación no justificado, debere comunicarlo.
4. Realizare la devolución de los EPP cuando requiera reposición de los mismos. Soy conciente que en caso de no devolver los EPP, asumire las consecuencias que esto conlleve.
5. Usarlos cuando desempeñe mi labor y entiendo que de no hacerlo exime a AQSERV de posibles accidentes o enfermedades causadas por el no uso de estos elementos.

Firma en señal de aceptación:
Nombre del empleado: FREDY [illegible] CC: 79709779 Firma:

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Juan Carlos Castrillo V.	Juan Carlos Castrillo V.	María Elena Restrepo P.
Director de Desarrollo Organizacional	Director de Desarrollo Organizacional	Representante de la Gerencia
Fecha: Febrero 27/2014	**Fecha:** Febrero 27/2014	**Fecha:** Febrero 27/2014

AQSERV

FORMATO
REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Marco Tulio Rojas.
NUMERO DOC. IDENTIFICACION:	1070325431

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO					
[X] Biologico	[X] Fisico	[ ] Biomecanico	[X] Psicosocial	[X] Quimico	[X] Condiciones de seguridad

Se le ha proporcionado los elementos de protección personal que se detallan y se le instruye en su correcto uso.

Debe tener presente y estar consciente, de que si no utiliza los elementos de protección personal en forma correcta como se le ha instruido, puede llegar a sufrir accidentes y/o enfermedades profesionales que lo podrían incapacitar temporal o permanentemente.

Descripcion del Elemento	Cantidad	Fecha entrega	Fecha de devolución	Firma del empleado
Guantes 9.	01	11/05/26	— n-	Marco Rojas

COMPROMISO:
1. Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado el equipo de protección personal.
2. En caso de terminacion de contrato realizare la devolución de los EPP y dotacion.
3. En caso de daño o perdida de los EPP o dotación no justificado, debere comunicarlo.
4. Realizare la devolución de los EPP cuando requiera reposición de los mismos. Soy conciente que en caso de no devolver los EPP, asumire las consecuencias que esto conlleve.
5. Usarlos cuando desempeñe mi labor y entiendo que de no hacerlo exime a AQSERV de posibles accidentes o enfermedades causadas por el no uso de estos elementos.

Firma en señal de aceptación:
Nombre del empleado: Marco Rojas CC. 1070325431 Firma: Marco Rojas

AQSERV

FORMATO
REGISTRO ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Código: F03-PR-GHQ-001
Pagina: 1 de 1
Versión: 1

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Marco Tulio Rojas
NUMERO DOC. IDENTIFICACION:	1070325931

RIESGOS A LOS QUE ESTA EXPUESTO

☒ Biologico ☐ Fisico ☐ Biomecanico ☒ Psicosocial ☒ Quimico ☐ Condiciones de seguridad

Se le ha proporcionado los elementos de protección personal que se detallan y se le instruye en su correcto uso.

Debe tener presente y estar consciente, de que si no utiliza los elementos de protección personal en forma correcta como se le ha instruido, puede llegar a sufrir accidentes y/o enfermedades profesionales que lo podrían incapacitar temporal o permanentemente.

Descripcion del Elemento	Cantidad	Fecha entrega	Fecha de devolución	Firma del empleado
Guantes Nitrilo	01	12-24		x Marco Rojas
Guantes Nitrilo.	01	23-01-25		x Marco Rojas
Gafas	01	23-02-25		x Marco Rojas
Guantes Nitrilo	01	28/5/25		x Marco Rojas
Guantes Vaqueta	01	28/5/25		x Marco Rojas
Guantes Nitrilo.	01	13/8/25		x Marco R
Guantes Nitrilo #9	01	10/2/25		x Marco R
Gafas	01	10/2/25		x Marco R
P. Respiratorio	02	10/2/25		x Marco R
Guantes Nitrilo #9	01	12/09/25		Marco R
Guantes Nitrilo #9	01	15/11/25		Marco Rojas
Guantes Nitrilo #9.	01	17/11/25		x Marco Rojas
Guantes Vaqueta	01	17/11/25		x Marco Rojas
Guantes Nitrilo #9	01	26/11/25		x Marco R
Protector Auditivo Respirador	01	26/11/25		x Marco R

COMPROMISO:

1. Me comprometo a cuidar y mantener en buen estado el equipo de protección personal.
2. En caso de terminacion de contrato realizare la devolución de los EPP y dotacion.
3. En caso de daño o perdida de los EPP o dotación no justificado, debere comunicarlo.
4. Realizare la devolución de los EPP cuando requiera reposición de los mismos. Soy conciente que en caso de no devolver los EPP, asumire las consecuencias que esto conlleve.
5. Usarlos cuando desempeñe mi labor y entiendo que de no hacerlo exime a AQSERV de posibles accidentes o enfermedades causadas por el no uso de estos elementos.

Firma en señal de aceptación:
Nombre del empleado: x Marco Rojas CC: x 1070325931 Firma: Marco Rojas

Elaboró:	Revisó:	Aprobó:
Juan Carlos Castrillo V.	Juan Carlos Castrillo V.	Maria Elena Restrepo P.
Director de Desarrollo Organizacional	Director de Desarrollo Organizacional	Representante de la Gerencia
Fecha: Febrero 27/2014	**Fecha:** Febrero 27/2014	**Fecha:** Febrero 27/2014