CHARLAS DE SEGURIDAD

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 12 de 1

FECHA: 4/05/2026		HORA: 7:30 AM		DURACION: 15 MIN			
REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	X
OTRA:							
TEMA		PREVENCION DE PICADURAS DE OFIDICOS					
NOMBRE DEL FACILITADOR		DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES		FIRMA			

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 13 de 1

FECHA: 7/05/2026		HORA: 7:30 AM		DURACION: 15 MIN			
REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	X
OTRA:							
TEMA		HORARIO DE INGRESO Y RESPETO POR EL PERSONAL INSTITUCIONAL					
NOMBRE DEL FACILITADOR		DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES		FIRMA			

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jhon Castellon
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	Jhon Sebastian
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 9/05/2026	HORA: 7:30 AM	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Riesgos biologicos (Hantavirus)

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-F-01 Versión: 00 Fecha: 29-12-25 Página: 1 de 1

FECHA: 11/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Acoso Laboral
NOMBRE DEL FACILITADOR: DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA:

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 12/05/2026	HORA:	DURACION:

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Manejo de Extintores.

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	Jhon Sebastian
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-F-01 Versión: 00 Fecha: 29-12-25 Página: 1 de 1

FECHA: 15/05/2026		**HORA:** 7:30 Am				**DURACION:** 15 min			
REUNION		**CAPACITACION**		**PAUSAS ACTIVAS**		**INDUCCION / REINDUCCION**		**CHARLA**	✓
OTRA:									
TEMA		Orden y Aseo en Area de trabajo							
NOMBRE DEL FACILITADOR		**DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES**		**FIRMA**					

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	Jorge Nieto Semet	Ayudante de obra	1.140889213	
11	Fernando Mejia M.	Ayudante de obra	1007976567	Fernando Mejia
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 16/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Armado de andamios.

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	Jorge Wilfo Sarid.	Ayudante de obra	1.140889215	
11	Fernando Mejia M	Ayudante de obra	1007976567	Fernando M.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 19/05/2026	HORA: 7:30 A	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Peligros de tipo Tecnologico.

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	Daviel

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 20/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Que es un Accidente Laboral.

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	JORGE ANDRES NIETO SERRET	AYUDANTE DE OBRA	1140889215	
11	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1001916561	Fernando M
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 25/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Consumo de Alimentos en horario permitido

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo.
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge Castellon
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	AYUDANTE DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	Jhon Sebastian
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	JORGE ANDRES NIETO SERRET	AYUDANTE DE OBRA	1140889215	
11	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1001916561	Fernando Mejia
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 26/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	V

OTRA:	
TEMA	Uso de Herramientas y su Cuidado

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge castellon
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	OFICIAL DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	JORGE ANDRES NIETO SERRET	AYUDANTE DE OBRA	1140889215	
11	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1001916561	
12	JHON CARLOS SANTANA	OFICIAL DE OBRA	7675480	
13	JOSE DANIEL VERGARA MANTILLA	AYUDANTE DE OBRA	1042247515	
14	HOLMAN QUINTERO MIELES	AYUDANTE DE OBRA	1129488921	
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de es documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

FECHA: 28/05/2026	HORA: 7:30 Am	DURACION: 15 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION		CHARLA	✓

OTRA:	
TEMA	Golpe de calor - Hidratación

NOMBRE DEL FACILITADOR	DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES	FIRMA	David

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DAYANA ANGULO	RESIDENTE AMBIENTAL	1003003163	Dayana Angulo
2	JORGE CASTELLON	OFICIAL DE OBRA	73168819	Jorge Castellón
3	JORGE MALDONADO	SUPERVISOR DE OBRA	73376813	
4	ROBINSON RODIGUEZ	RESIDENTE DE OBRA	8783721	
5	JORGE SERNA	OFICIAL DE OBRA	1051892093	
6	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	Pedro Jose Porto
7	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	Jhon
8	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
9	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
10	JORGE ANDRES NIETO SERRET	AYUDANTE DE OBRA	1140889215	Jorge Nieto
11	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1001916561	Fernando Mejia
12	JHON CARLOS SANTANA	OFICIAL DE OBRA	7675480	
13	JOSE DANIEL VERGARA MANTILLA	AYUDANTE DE OBRA	1042247515	
14	HOLMAN QUINTERO MIELES	AYUDANTE DE OBRA	1129488921	
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del Sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo.

Powered by CamScanner

EXAMENES MEDICOS DE PERSONAL NUEVO

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 13/May/2026, **Hora:** 08:26:20 a.m. **HC:** # 18541 **Edad:** 25 años
Apellido: Mejia morales **Nombre:** Fernando jose
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1001916561 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
Direccion: Angeles 2 **Nacim:** 13/Jun/2000
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Ayudante de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 74 Kg **Estatura:** 169 Cm **IMC:** 25.9
Estado Civil: Soltero **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Nueva eps **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Porvenir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Triglicéridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Mantener adecuada higiene postural, Emplear pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Emplear pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 1387.2019

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Fernando jose mejia morales
CC 1001916561

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 23/May/2026, **Hora:** 08:04:36 a.m. **HC:** # 18845 **Edad:** 22 años
Apellido: Quintero mieles **Nombre:** Holman de jesus
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1129488921 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Cr 13 n 112 f 49 **Nacim:** 26/Dic/2003
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Ayudante de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 87 Kg **Estatura:** 182 Cm **IMC:** 26.2
Estado Civil: Union libre **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Salud total **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Sin definir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Higiene postural, Estilo de vida saludable, Uso adecuado de epp, Realizar pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable

Medicas

Laborales

* Higiene postural
* Uso adecuado de epp
* Realizar pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:
"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ricardo jose peña diaz
Medico especialista
Lic. de S.O #: 506-2023
Registro #: 6196

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Holman de jesus quintero mieles
CC 1129488921

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 06/May/2026, **Hora:** 07:57:37 a.m. **HC:** # 18318 **Edad:** 20 años
Apellido: Beleño morales **Nombre:** Yhon sebastian
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1046696834 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Cl 115 n 13 **Nacim:** 31/Oct/2005
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Auxiliar de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 51 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 19.9
Estado Civil: Union libre **Escolaridad:** Primaria **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Sin definir **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Sin definir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Mantener adecuada higiene postural, Emplear pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Emplear pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clinica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clinica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 7v387.2019

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Yhon sebastian beleño morales
CC 1046696834

Huella Digital

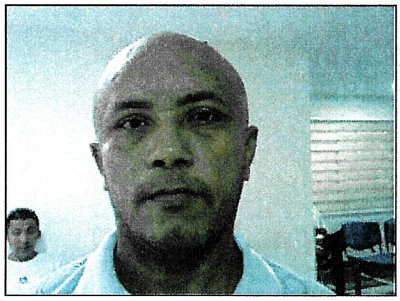
Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 23/May/2026, **Hora:** 07:22:15 a.m. **HC:** # 18834 **Edad:** 46 años
Apellido: Santana bolaño **Nombre:** Jhon carlos
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 7675480 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Villa lozano **Nacim:** 25/Mar/1980
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Oficial de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 78 Kg **Estatura:** 1.60 M **IMC:** 30.4
Estado Civil: Casado **Escolaridad:** Primaria **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Mutual ser **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Porvenir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas
☑ Electrocardiograma					

Recomendaciones Empresa

Estilo de vida saludable, Mantener adecuada higiene postural, Uso adecuado de epp, Realizar pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable

Medicas

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Uso adecuado de epp
* Realizar pausas activas

Concepto

Puede realizar trabajos en alturas
Puede laborar con recomendaciones

Restricciones Personalizadas

Recomendaciones Personalizadas

Valoración por nutricion en eps

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ricardo jose peña diaz
Medico especialista
Lic. de S.O #: 506-2023
Registro #: 6196

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Jhon carlos santana bolaño
CC 7675480

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 13/May/2026, **Hora:** 07:38:16 a.m. **HC:** # 18529 **Edad:** 29 años
Apellido: Nieto serret **Nombre:** Jorge andres
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1140889215 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
Direccion: Cr 1 b n 64 33 **Nacim:** 19/Nov/1996
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Ayudante de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 83 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 32.4
Estado Civil: Union libre **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Sura **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Colpensiones
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Valoración nutricional, Uso adecuado de epp, Perfil lipídico de control por eps, Realizar pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas	Laborales
* Valoración nutricional	* Uso adecuado de epp
* Perfil lipídico de control por eps	* Realizar pausas activas

Concepto

Aplazado para trabajar en alturas , puede laborar en superficie
Puede laborar con recomendaciones

Restricciones Personalizadas

Recomendaciones Personalizadas

Recomendaciones para el paciente :
se sugiere valoracion por eps con perfil lipidico de control posterior al tratamiento

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 1387.2019

crg

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Jorge andres nieto serret
CC 1140889215

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 06/May/2026, **Hora:** 08:16:07 a.m. **HC:** # 18320 **Edad:** 31 años
Apellido: Aguilar hernandez **Nombre:** Jose david
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1143253149 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Cl 115 n 12 06 **Nacim:** 14/Dic/1994
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Auxiliar de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 55 Kg **Estatura:** 172 Cm **IMC:** 18.5
Estado Civil: Separado **Escolaridad:** Tecnico profesional **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Cajacopi **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Porvenir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Mantener adecuada higiene postural, Emplear pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas

* Control eps

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Emplear pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clinica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 7v387.2019

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Jose david aguilar hernandez
CC 1143253149

Huella Digital

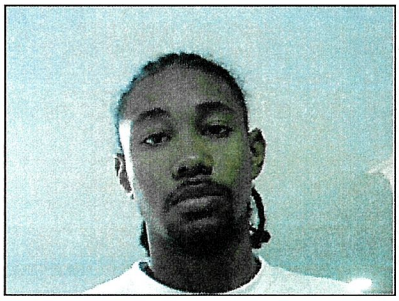
Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 23/May/2026, **Hora:** 07:54:02 a.m. **HC:** # 18843 **Edad:** 20 años
Apellido: Vergara mantilla **Nombre:** Jose daniel
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1042247515 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Cr 10 b n 63 68 **Nacim:** 06/Ene/2006
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Ayudante de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 77 Kg **Estatura:** 190 Cm **IMC:** 21.3
Estado Civil: Soltero **Escolaridad:** Tecnico profesional **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Sura **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Colpensiones
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Higiene postural, Pausas activas, Estilo de vida saludable, Uso adecuado de epp.

Recomendaciones Especificas

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable

Medicas

Laborales

* Higiene postural
* Pausas activas
* Uso adecuado de epp

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ricardo jose peña diaz
Medico especialista
Lic. de S.O #: 506-2023
Registro #: 6196

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Jose daniel vergara mantilla
CC 1042247515

Huella Digital

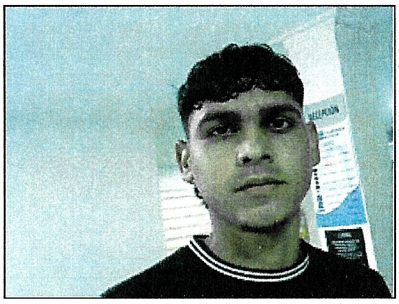
Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 06/May/2026, **Hora:** 08:02:31 a.m. **HC:** # 18319 **Edad:** 23 años
Apellido: Gomez morales **Nombre:** Luis alfonso
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1007975258 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** A+
Direccion: Cl 13 n 111 f 17 **Nacim:** 08/Nov/2002
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Auxiliar de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 62 Kg **Estatura:** 170 Cm **IMC:** 21.4
Estado Civil: Soltero **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Salud total **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Sin definir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Mantener adecuada higiene postural, Emplear pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Emplear pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:
"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 7v387.2019

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Luis alfonso gomez morales
CC 1007975258

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

IPS OCUPACIONAL smart service

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Calle 68 No. 49 - 17 Barrio Boston - Barranquilla, Atlántico

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Certificado de aptitud laboral
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 06/May/2026, **Hora:** 07:33:11 a.m. **HC:** # 18311 **Edad:** 26 años
Apellido: Porto araujo **Nombre:** Pedro jose
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1001866612 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
Direccion: Cl 16 n 11 04 **Nacim:** 08/Nov/1999
Empresa: Consorcio obras forpo
Cargo: Auxiliar de obra **Ciudad:** .:: no aplica ::.
Peso: 56 Kg **Estatura:** 178 Cm **IMC:** 17.6
Estado Civil: Union libre **Escolaridad:** Bachiller **Jornada Laboral:** Sin definir
EPS: Coosalud **ARL:** Axa colpatria **AFP:** Sin definir
IPS que Atendio: Ips ocupacional smart service, **Ciudad de Atención:** Atlantico - barranquilla

Examenes Realizados

☑ Audiometria tamiz	☑ Visiometria	☑ Glicemia	☑ Colesterol total	☑ Trigliceridos	☑ Examen alturas

Recomendaciones Empresa

Mantener adecuada higiene postural, Emplear pausas activas.

Recomendaciones Especificas

S.V.E. **Estilo de Vida Saludable**

Medicas

Laborales

* Mantener adecuada higiene postural
* Emplear pausas activas

Concepto

Sin restricciones para el cargo
Puede realizar trabajos en alturas

Restricciones Personalizadas

Observaciones

Consentimiento Informado

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 del 2025

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Ref 7 v387.2019

IPS OCUPACIONAL SMART SERVICE S.A.S.
NIT. 901171933-8
Licencia Ocupacional No. 4684 del 27 de Agosto de 2019
Código del prestador: 0800104583-1
Carrera 19B # 29B - 39 - Cartagena, Bolivar

Walter augusto arrieta moron
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 5387
Registro #: 1109

El presente concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente/trabajador, el cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, resoluciión 2346 de 2007 y por información. Resolución 1918 de 2009

Pedro jose porto araujo
CC 1001866612

Huella Digital

Certifico que he suministrado al personal médico datos exactos y verídicos sobre mi condicion de salud y antecedentes medicos y laborales. No he ocultado información.

REGISTROS DE INDUCCION A PERSONAL NUEVO

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código SST-F-01 Versión 00 Fecha 29-12-25 Página 2 de 1

FECHA: 26/05/2026			HORA: 7:30 am			DURACION: 60 min		
REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION	x	CHARLA
OTRA:								
TEMA			INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – RESPONSABILIDADES EN SST					
NOMBRE DEL FACILITADOR		DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES		FIRMA				

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	JHON CARLOS SANTANA	OFICIAL DE OBRA	7675480	
2	JOSE DANIEL VERGARA MANTILLA	AYUDANTE DE OBRA	1042247515	
3	HOLMAN QUINTERO MIELES	AYUDANTE DE OBRA	1129488921	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de es

Powered by CamScanner

CONSORCIO
OBRAS FORPO

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG -SST

REGISTRO DE ASISTENCIA

Código
SST-R-01
Versión
02
Fecha
29.12.25
Página
1 de 1

FECHA: 14/05/2026	HORA: 7:30 am	DURACION: 60 min

REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION	X	CHARLA
OTRA.								
TEMA		INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – RESPONSABILIDADES EN SST						
NOMBRE DEL FACILITADOR		DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES		FIRMA				

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	JORGE ANDRES NIETO SERRET	AYUDANTE DE OBRA	1.140.889.215	
2	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1.001.916.561	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" con la firma de este documento manifiesto que los datos aquí consignados son para fin exclusivo del sistema de gestión de seguridad y salud del Consorcio Obras Forpo

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST REGISTRO DE ASISTENCIA	Código: SST-F-01 Versión: 00 Fecha: 29-12-25 Página: 1 de 1

FECHA: 07/05/2026			HORA: 7:30 AM			DURACION: 60 MIN			
REUNION		CAPACITACION		PAUSAS ACTIVAS		INDUCCION / REINDUCCION	X	CHARLA	
OTRA:									
TEMA			INDUCCION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO – RESPONSABILIDADES EN SST.						
NOMBRE DEL FACILITADOR		DAVID EDUARDO DE LA CRUZ TORRES			FIRMA				

No.	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	PEDRO PORTO ARAUJO	AYUDANTE DE OBRA	1001866612	
2	JHON BELEÑO MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1046696834	
3	LUIS GOMEZ MORALES	AYUDANTE DE OBRA	1007975258	
4	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	AYUDANTE DE OBRA	1143253149	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Powered by CamScanner

PLANILLA DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 902004196	5	CONSORCIO OBRAS FORPO	A - 200 O MAS COTIZANTES	FORPO	CLL 48 13 125	CARTAGENA-BOLIVAR	3175177277	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	337153798	9505402558	E	2026/05/26	2026/05/26	BANCOLOMBIA	0	$3,733,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FORPO (3 Afiliados)																							$4,792,904	$767,000			$4,792,904	$191,800			$4,792,904	$191,800			$4,792,904		$333,700		$0	$0		$1,484,300
Centro de Trabajo: FORPO (3 Afiliados)																							$4,792,904	$767,000			$4,792,904	$191,800			$4,792,904	$191,800			$4,792,904		$333,700		$0	$0		$1,484,300
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (3 Afiliados)																							$4,792,904	$767,000			$4,792,904	$191,800			$4,792,904	$191,800			$4,792,904		$333,700		$0	$0		$1,484,300
1	CC	73168819	CASTELLON JORGE	X																	230301	11	$641,999	$102,800	EPS017	11	$641,999	$25,700	CCF08	11	$641,999	$25,700	14-11	11	$641,999	6.960%	$44,700	11	$0	$0	Si	$198,900
2	CC	73376813	MALDONADO JORGE																		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF08	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
3	CC	8867593	RODRIGUEZ ANTONIO		X																230301	16	$2,400,000	$384,000	EPS010	16	$2,400,000	$96,000	CCF08	16	$2,400,000	$96,000	14-11	16	$2,400,000	6.960%	$167,100	16	$0	$0	Si	$743,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: FORPO BARRANQUILLA (4 Afiliados)																							$7,261,912	$1,162,000			$7,261,912	$290,600			$7,261,912	$290,600			$7,261,912		$505,600		$0	$0		$2,248,800
Centro de Trabajo: FORPO BAARRANQUILLA (4 Afiliados)																							$7,261,912	$1,162,000			$7,261,912	$290,600			$7,261,912	$290,600			$7,261,912		$505,600		$0	$0		$2,248,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (4 Afiliados)																							$7,261,912	$1,162,000			$7,261,912	$290,600			$7,261,912	$290,600			$7,261,912		$505,600		$0	$0		$2,248,800
4	CC	1003003163	ANGULO DAYANA																		25-14	30	$1,786,700	$285,900	CCFC55	30	$1,786,700	$71,500	CCF06	30	$1,786,700	$71,500	14-11	30	$1,786,700	6.960%	$124,400	30	$0	$0	Si	$553,300
5	CC	1043005724	DE LA CRUZ DAVID																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF06	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	6.960%	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
6	CC	8783721	RODRIGUEZ ROBINSON	X																	25-14	22	$2,566,667	$410,700	EPS002	22	$2,566,667	$102,700	CCF06	22	$2,566,667	$102,700	14-11	22	$2,566,667	6.960%	$178,700	22	$0	$0	Si	$794,800
7	CC	1051892093	SERNA JORGE	X																	230301	7	$408,545	$65,400	CCFC55	7	$408,545	$16,400	CCF06	7	$408,545	$16,400	14-11	7	$408,545	6.960%	$28,500	7	$0	$0	Si	$126,700
Total			**Afiliados(7)**																				$12,054,816	$1,929,000			$12,054,816	$482,400			$12,054,816	$482,400			$12,054,816		$839,300		$0	$0		$3,733,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,929,000	$0	$0	$1,929,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$696,600	$0	$0	$696,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$952,200	$0	$0	$952,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$839,300	$0	$0	$839,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$839,300	$0	$0	$839,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$482,400	$0	$0	$482,400
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	4	$290,600	$0	$0	$290,600
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	3	$191,800	$0	$0	$191,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				7	$482,400	$0	$0	$482,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$96,000	$0	$0	$96,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$25,700	$0	$0	$25,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	2	$87,900	$0	$0	$87,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$102,700	$0	$0	$102,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$100,000	$0	$0	$100,000
TOTAL				**7**	**$3,733,100**	**$0**	**$0**	**$3,733,100**

REGISTROS DE ENTREGA Y REPOSICION DE EPP

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG -SST ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	[illegible] Versión: Fecha Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN			
NOMBRE	JORGE MALDONADO	CEDULA	73376813
AREA	OPERATIVA	CARGO	INSPECTOR DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
	BUSO GRIS	2 UNIDADES	20/03/2026	
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	07/05/2026	
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	07/05/2026	
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	07/05/2026	
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	07/05/2026	
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	07/05/2026	
6	JEANS AZUL	2 UNIDADES	07/05/2026	
7	BOTAS DE SEGURIDAS TALLA 41	1 PAR	07/05/2026	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-F-00 Versión: 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN			
NOMBRE	JORGE CASTELLON	CEDULA	73168819
AREA	OPERATIVA	CARGO	OFICIAL DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	21/04/2026	Jorge
2	GUANTES TIPO INGENIERO DE CARNAZA	1 PAR	21/04/2026	Jorge
3	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPARENTES	1 UNIDAD	21/04/2026	Jorge
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	21/04/2026	Jorge
5	Jeans Azul	2 unidades	6/05/2026	Jorge
6	Botas gues	2 unidades	6/05/2026	Jorge
7	Gafas oscuras de seguridad	1 unidad	6/05/2026	Jorge
8	tapa oido de goma	1 par	6/05/2026	Jorge
9	Guantes negros poliuretano	1 Par	6/05/2026	Jorge
10	Tapabocas	1 unidad	13/05/2026	Jorge
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: SST-F-00 Versión: 00 Fecha 29-12-25 Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN			
NOMBRE	JORGE SERNA	CEDULA	1051892093
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	24/04/2026	JORGE S
2	GUANTES TIPO INGENIERO DE CARNAZA	1 PAR	24/04/2026	JORGE S
3	GAFAS DE SEGURIDAD TRASPARENTES	1 UNIDAD	24/04/2026	JORGE S
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	24/04/2026	JORGE S
5	Jean Azul	2 unidades	6/05/2026	JORGE S
6	Bozos Gris	2 unidades	6/05/2026	JORGE S
7	Gafas oscuras de Seguridad	1 unidad	6/05/2026	JORGE S.
8	Guantes negros poliuretano	1 par	6/05/2026	JORGE S.
9	Tapa oidos de goma	1 par	6/05/2026	JORGE S.
10	Guantes poliuretano	1 par	27/05/2026	JORGE LUIS S.
11	Gafas de Seguridad	1 ~~par~~ unidad	28/05/2026	JORGE LUIS S.
12	Guantes de Carnaza	1 par	2/06/2026	JORGE LUIS S.
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG -SST	SST F 001
		Versión: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha 22.12.25
		Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	PEDRO PORTO ARAUJO	CEDULA	1001866612
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	07/05/2026	Pedro Jose Porto
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	07/05/2026	Pedro Jose Porto
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	07/05/2026	Pedro Jose Porto
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	07/05/2026	Pedro Jose Porto
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	07/05/2026	Pedro Jose Porto
6	BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA	1 PAR	07/05/2026	Pedro Jose Porto
7	Protector nasobucal	1 unidad	14/05/2026	Pedro Jose Porto
8	Camisa Gris (Buso)	1 unidad	14/05/2026	Pedro Jose Porto
9	Jeans Azul	1 unidad	19/05/2026	Pedro Jose Porto
10	Guantes de carnaza	1 par	28/05/2026	Pedro Jose Porto
11	Gafas de seguridad	1 unidad	28/05/2026	Pedro Jose Porto
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST	SST-F-00
		Versión: 00
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha 29-12-25
		Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	LUIS GOMEZ MORALES	CEDULA	1007975258
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	07/05/2026	
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	07/05/2026	
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	07/05/2026	
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	07/05/2026	
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	07/05/2026	
6	Protector nasobucar	1 unidad	14/05/2026	
7	Protectores auditivos	1 par	14/05/2026	
8	Jeans Azul	1 unidad	19/05/2026	
9	Camisa gris (Buso)	1 unidad	19/05/2026	
10	Botas de seguridad	1 par	19/05/2026	
11	Gafas de seguridad	1 unidad	20/05/2026	
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST	SST-F-00
		Versión: 00
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha 29-12-25
		Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	JOSE AGUILAR HERNANDEZ	CEDULA	1143253149
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	07/05/2026	
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	07/05/2026	
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	07/05/2026	
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	07/05/2026	
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	07/05/2026	
6	Guantes negros poliuretano	1 par	12/05/2026	
7	Protector nasobucal	1 unidad	13/05/2026	
8	Jeans Azul	1 unidad	19/05/2026	
9	Buso gris	1 unidad	19/05/2026	
10	Botas de seguridad	1 par	19/05/2026	
11	Gafas de seguridad	1 unidad	25/05/2026	
12	Guantes poliuretano	1 par	25/05/2026	
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG -SST	[illegible]
		Versión: 01
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha: 28-11-25
		Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	JHON BELEÑO MORALES	CEDULA	1066696834
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	07/05/2026	Jhon sebastian
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	07/05/2026	Jhon sebastian
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	07/05/2026	Jhon sebastian
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	07/05/2026	Jhon Sebatian
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	07/05/2026	jhon sebastian
6	Tapabo(a)	1 unidad	13/05/2026	jhon sebastian
7	Jeans Azul	1 unidad	19/05/2026	Jhon sebastian
8	Camisa gris (Busso)	1 unidad	19/05/2026	jhon sebastian
9	Botas de seguridad	1 par	19/05/2026	Jhon sebastia
10				
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	SST.F.00 00 Fecha Página 1 de 1
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	FERNANDO JOSE MEJIA MORALES	CEDULA	1001916561
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	14/05/2026	Fernando Mejia
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	14/05/2026	Fernando Mejia
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	14/05/2026	Fernando Mejia
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	14/05/2026	Fernando Mejia
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	14/05/2026	Fernando Mejia
6	Gafas de seguridad	1 unidad	25/05/2026	Fernando Mejia
7	Guantes poliuretano	1 par	25/05/2026	Fernando Mejia
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1. UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST	Código SST-F-00 Versión 06 Fecha [illegible]
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	JORGE ANDRES NIETO SERRET	CEDULA	1140883215
AREA	OPERATIVA	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	14/05/2026	Jorge Nieto
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	14/05/2026	Jorge Nieto
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	14/05/2026	Jorge Nieto
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	14/05/2026	Jorge Nieto
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	14/05/2026	Jorge Nieto.
6	Jeans azul	1 unidad	19/05/2026	Jorge Nieto
7	Bolo Gris	1 unidad	19/05/2026	Jorge Nieto
8	Botas de seguridad	1 par	19/05/2026	Jorge Nieto
9	Gafas de seguridad	1 unidad	28/05/2026	Jorge Nieto.
10	Guantes poliuretano	1 par	2/06/2026	Jorge Nieto
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1. UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

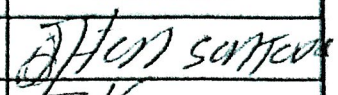
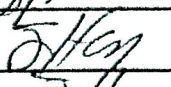
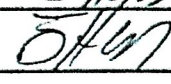
Powered by CamScanner

CONSORCIO OBRAS FORPO	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG –SST	SST-F-00
		Versión: 00
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Fecha 29-12-25
		Página 1 de 1

INFORMACION DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO DE PROTECCIÓN

NOMBRE	JHON CARLOS SANTANA	CEDULA	7675480
AREA	OPERATIVA	CARGO	OFICIAL DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO	1 UNIDAD	26/05/2026	
2	GUANTES NEGROS POLIURETANO	1 PAR	26/05/2026	
3	GAFAS DE SEGURIDAD NEGRAS	1 UNIDAD	26/05/2026	
4	PROTECTOR NASOBUCAL	1 UNIDAD	26/05/2026	
5	PROTECTORES AUDITIVOS DE GOMA	1 PAR	26/05/2026	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

COMPROMISO

Me comprometo a:

1.-UTILIZAR adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, revisándolos antes de iniciar labores y verificando que se encuentren en perfecto estado para su uso, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social.

2. CUIDAR Y MANTENER en perfecto estado de limpieza y orden (salvo por las condiciones de uso normales), los elementos de protección personal asignados.

3. REPORTAR en forma INMEDIATA la pérdida, daño o hurto de cualquiera de los elementos de protección personal a la Dirección Administrativa, con el fin de que se efectúe la reposición.

4. DEVOLVER a la Dirección Operativa Administrativa y Financiera, los EPPs que se encuentren en mal estado por deterioro normal o por defectos causados por factores externos, para su reposición.

Powered by CamScanner