



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 14 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
PAULO CESAR BURBANO

N° DE ENTIFICACION  
5348968

SERVICIO/CARGO  
RESIDENTE DE OBRA

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismos tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SEGURIDAD 5-RS            | X       | 7-Dic-20         |                       |         | 1       | <i>[Firma]</i>                  | <i>[Firma]</i>          |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURGICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | <i>[Firma]</i>                  | <i>[Firma]</i>          |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | <i>[Firma]</i>                  | <i>[Firma]</i>          |

Recibí conforme:

*[Firma]*  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 6 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
JORGE LUIS GONZALES

Nº DE ENTIFICACION  
1124214704

SERVICIO/CARGO  
TOPOGRAFO

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismos tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SEGURIDAD 5-RS            |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURGICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Jorge Gonzalez                  | Ofel Ariz               |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Jorge Gonzalez                  | Ofel Ariz               |

Recibi conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 1 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
ALVARO ADRIAN QUITIAQUEZ

N° DE ENTIFICACION  
18195171

SERVICIO/CARGO  
CODUCTOR

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SEGURIDAD 5-RS            |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURGICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         |                                 |                         |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         |                                 |                         |

Recibí conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 4 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
EDWIN MAURICIO JOJOA

N° DE ENTIFICACION  
1124853224

SERVICIO/CARGO  
OPERADOR

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP     |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-----------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                             |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | <i>Edwin Mauricio Jojoa</i>     | <i>Edwin Mauricio Jojoa</i> |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                             |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | <i>Edwin Mauricio Jojoa</i>     | <i>Edwin Mauricio Jojoa</i> |

Recibí conforme:

*Edwin Mauricio Jojoa*  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

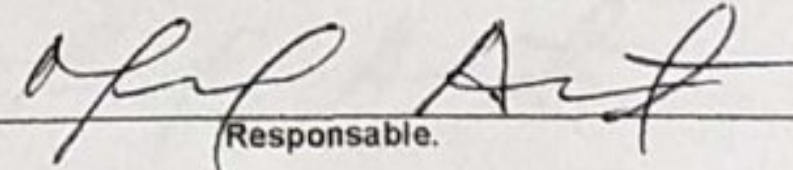
Página: 3 de 1

|                                                    |                               |                            |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR<br>JOSE MANUEL MERA | N° DE ENTIFICACION<br>5348906 | SERVICIO/CARGO<br>OPERADOR |
|----------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Manuel Mera                     | Ofel Ariz               |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Manuel Mera                     | Ofel Ariz               |

Recibí conforme:

  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 2 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR

JOSE LUIS DELGADO

N° DE ENTIFICACION

18195428

SERVICIO/CARGO

OPERADOR

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | <i>[Signature]</i>              | <i>[Signature]</i>      |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | <i>[Signature]</i>              | <i>[Signature]</i>      |

Recibí conforme:

*[Signature]*  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 7 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
CAMPO RUBIANO DUARTE

Nº DE ENTIFICACION  
18195053

SERVICIO/CARGO  
MAESTRO DE OBRA

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Campo Rubiano                   | Art                     |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Campo Rubiano                   | Art                     |

Recibí conforme:

*Art*  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 9 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
YINET ALEJANDRA NARVAEZ

Nº DE ENTIFICACION  
1124862774

SERVICIO/CARGO  
CONTROLADOR VIAL

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad del Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Jineth Narvaez                  |                         |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Jineth Narvaez                  |                         |

Recibí conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 8 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
GLADIS MUÑOZ ORDOÑEZ

Nº DE ENTIFICACION  
69015073

SERVICIO/CARGO  
CONTROLADOR VIAL

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Gladi2 Muñoz                    | Prof. Ariz              |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Gladi2 Muñoz                    | Prof. Ariz              |

Recibí conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 5 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
EDILSON CERON NAVARRO

Nº DE ENTIFICACION  
1124853224

SERVICIO/CARGO  
AUX DE OBRA

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Edilson Ceron Ofel A. S.        |                         |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Edilson Ceron Ofel A. S.        |                         |

Recibi conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 12 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
FIDEL MUÑOS CERON

Nº DE ENTIFICACION  
18125422

SERVICIO/CARGO  
AUX DE OBRA

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           | X       | 7-Dic-20         |                       |         | 1       | Fidel Munoz                     | Fidel Munoz             |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        | X       | 7-Dic-20         |                       | 1 par   |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         |                                 |                         |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                | X       | 7-Dic-20         |                       |         | 1       |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          | X       | 7-Dic-20         |                       |         | 1       |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Fidel Munoz                     | Fidel Munoz             |

Recibí conforme:

Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol

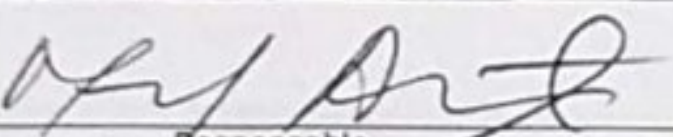
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa- Putumayo - Colombia

|                                                                                   |                                                                                 |                   |                 |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>CAT CONSTRUCCIONES &amp; EXPLANACIONES S.A.S.</b><br><b>NIT. 901263300-1</b> |                   |                 |  |
|                                                                                   | <b>FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP</b>        |                   |                 |                                                                                     |
| Versión: 1                                                                        | Vigencia: Junio / 2021                                                          | Código: SST-F-003 | Página: 11 de 1 |                                                                                     |

| <b>NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR</b><br>NELSON CALDERON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                    | <b>Nº DE ENTIFICACION</b><br>80110678 |                  | <b>SERVICIO/CARGO</b><br>AUX DE OBRA |         |         |                                 |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------|--------------------------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
| <small>NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES &amp; EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección, eficacia, comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad del Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.</small> |                                    |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X                               | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA                |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                       |                  | DIARIO                               | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CASCO DE SEGURIDAD 5-RS            |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | MASCARILLA QUIRURGICA              | X                                     | 7-Dic-20         |                                      | 11      |         | Nelson Calderon                 |                         |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | LENTES DE SEGURIDAD                |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CAMISAS OXFORD                     |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PANTALOS JEAN                      |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | IMPERMEABLES                       |                                       |                  |                                      |         |         |                                 |                         |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X                                     | 7-Dic-20         |                                      | 1       |         | Nelson Calderon                 |                         |

Recibi conforme:

  
 Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
 Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
 Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 10 de 1

NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR  
BRAYAN JANSASOY

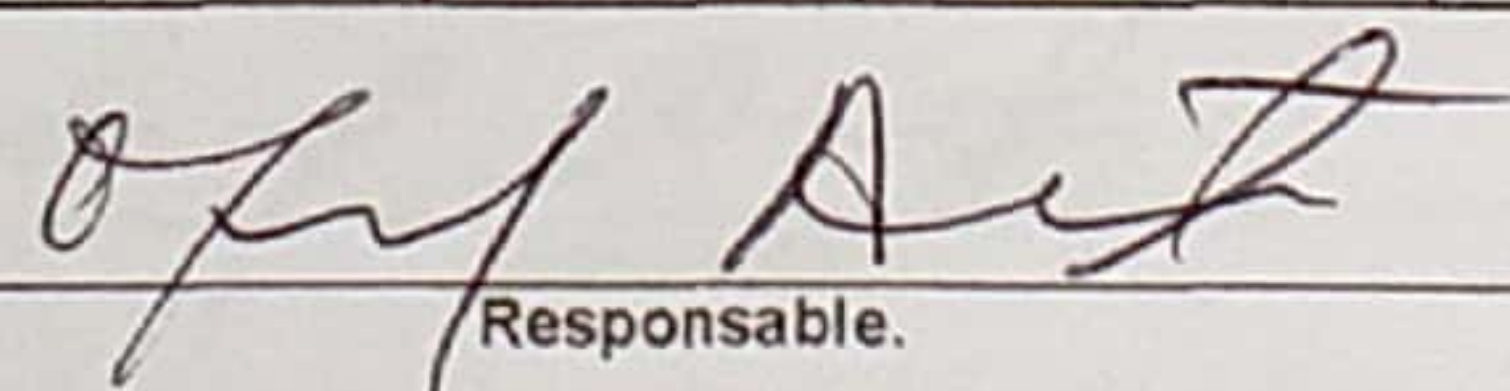
N° DE ENTIFICACION  
1124863519

SERVICIO/CARGO  
AUX DE OBRA

NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad de Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.

| ITEM | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP |
|------|------------------------------------|---------|------------------|-----------------------|---------|---------|---------------------------------|-------------------------|
|      |                                    |         |                  | DIARIO                | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                         |
| 1    | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 2    | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 3    | MASCARILLA QUIRURJICA              | X       | 7-Dic-20         |                       | 11      |         | Brayan Arbey                    | Thel Ar                 |
| 4    | LENTES DE SEGURIDAD                |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 5    | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 6    | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 7    | CAMISAS OXFORD                     |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 8    | PANTALOS JEAN                      |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 9    | IMPERMEABLES                       |         |                  |                       |         |         |                                 |                         |
| 10   | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X       | 7-Dic-20         |                       | 1       |         | Brayan Arbey                    | Thel Ar                 |

Recibí conforme:

  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol

Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com

Mocoa- Putumayo - Colombia



CAT CONSTRUCCIONES & EXPLANACIONES S.A.S.

NIT. 901263300-1



FORMATO PARA LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP

Versión: 1

Vigencia: Junio / 2021

Código: SST-F-003

Página: 13 de 1

| NOMBRE COMPLETO DEL TRABAJADOR<br>MANUEL ANDRES ACOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    | N° DE ENTIFICACION<br>15571785 |                  | SERVICIO/CARGO<br>SISOMA |         |         |                                 |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|------------------|--------------------------|---------|---------|---------------------------------|-----------------------------|
| <p>NOTA: El profesional, tecnólogo, técnico y mano de obra no calificada en obras civiles es responsable del correcto uso y conservación del Elemento de Protección Individual suministrado por CAT CONSTRUCCIONES &amp; EXPLANACIONES S.A.S. Los Elementos de Protección Individual han sido seleccionados luego de un estudio previo sobre riesgos de cada actividad, el entorno de trabajo y la parte del cuerpo a proteger. Igualmente se tuvieron en cuenta características de los mismo tales como: protección- eficacia- comodidad y fácil mantenimiento. De acuerdo con las actividades de prevención y promoción del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y demás normas legales vigentes a cuáles y además respecto al riesgo de contraer la enfermedad del Coronavirus (COVID-19). El uso permanente y adecuado de los Elementos de Protección Individual que le han sido suministrados a la fecha, es de carácter obligatorio.</p> |                                    |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| ITEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL    | MARCA X                        | FECHA DE ENTREGA | CANTIDAD Y FRECUENCIA    |         |         | FIRMA TRABAJADOR QUE RECIBE EPP | FIRMA QUIEN ENTREGA EPP     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                    |                                |                  | DIARIO                   | SEMANAL | MENSUAL |                                 |                             |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CASCO DE SUEGURIDAD 5-RS           |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | GUANTES LATEX ECO / VAQUETA        |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | MASCARILLA QUIRURJICA              | X                              | 7-Dic-20         |                          | 11      |         | <i>Manuel Andres Acosta</i>     | <i>Manuel Andres Acosta</i> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | LENTES DE SEGURIDAD                |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BOTAS DE SEGURIDAD/ CUERO          |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BOTAS DE GOMA/CAUCHO               |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CAMISAS OXFORD                     |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PANTALOS JEAN                      |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | IMPERMEABLES                       |                                |                  |                          |         |         |                                 |                             |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ALCOHOL DESINFECTANTE 70% (100 ML) | X                              | 7-Dic-20         |                          | 1       |         | <i>Manuel Andres Acosta</i>     | <i>Manuel Andres Acosta</i> |

Recibí conforme:

*Manuel Andres Acosta*  
Responsable.

NOTA: Con la firma me comprometo a usarlos permanentemente en el desarrollo de mis funciones so pena de incurrir en una falta grave que puede generar la terminación del contrato de trabajo con justa causa. Igualmente, me responsabilizo de estos elementos, me comprometo a restituirlos en caso de pérdida o deterioro por mal uso. Además de esto hago constar que también he recibido una capacitación sobre el uso adecuado, mantenimiento y cuidados de estos elementos, dejando constancia de esto al firmar el

Barrio El Peñol  
Celular: 314 3348956 / E-mail: cefe26@hotmail.com  
Mocoa- Putumayo - Colombia