



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN EQUIPO
SCOUT DE EMERGENCIA IDENTIFICADA CON NIT No. 900.916.446-8**

CERTIFICA QUE

La Fundación Equipo Scout de Emergencia, cuenta con un equipo humano de búsqueda y rescate en alturas y con los equipos necesarios para la operación de dicha unidad de búsqueda y rescate vertical.

A continuación, se relaciona el recurso humano así:

NOMBRE	CEDULA	CURSO
Heider Justino Sinisterra	10.388.840	Rescate vertical
Jeison Castañeda Leon	1.097.403.406	Rescate vertical
Jhoan Sebastian Tovar	1.130.594.542	Rescate vertical
Yilson Florez Martinez	94.378.370	Rescate vertical
Robert Orlando Agudelo	1.010.113.471	Rescate vertical

A continuación, se relaciona parte del recurso físico con el que se cuenta para las diferentes necesidades y son:

- Arnex pelvico
- Cuerdas 100 Mts
- Mosquetones, poleas, ochos, Kroll, puños jumarc, bloqueadores
- Pañal de rescate
- Equipo Trauma

Los cuales tiene inventariados y físicos en la oficina regional a razón de los que se tenían y los que se adicionaron según la necesidad y actualización mediante los estatutos de la Fundación en su artículo 19 del patrimonio que se realizó en el año 2017 y así mismo quedó ante la cámara de comercio mediante acta No. 6 de Reforma Estatutaria, donde se relaciona la herramienta, muebles y enseres, los equipos médicos, de comunicación, de cómputo y otros que se adicionan para operar con efectividad y compromiso de servir.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 10 días del mes de junio del 2019


WALTER TRIVIÑO GOMEZ
CC. 16.759. 345
Representante Legal


JACKELINE PAZ MANUNGA
C.C 1.130.588.256
TP No. 224459-T
Revisora Fiscal



HOJA DE VIDA EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

INFORMACION GENERAL

Nombre Completo: Heder Justino Sinisterra Castro
 Nivel de Escolaridad: Bachiller tecnico
 Colegio/Institución Educativa: Manuel calderón Teléfono: 3146580970
 Dirección: Cra 39 e N° 55 A 02 Factor RH.: 6+
 EPS: E-mail: sicajustie@gmail.com
 Nivel de Escolaridad: Lugar de Nacimiento: Guapi (Cauca)
 Tipo de documento: Cedula N°: 1088840
 Formación Profesional: salud ocupacional

Estado Civil: soltero

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE MADRE: Olivia Castro OCUPACIÓN: Modista TEL: 311336005
 NOMBRE DE PADRE: Justino OCUPACIÓN: sañte TEL: 3216476545

En caso de emergencia avisar a: Justino Sinisterra Parentesco: padre
 Dirección: Cra 39 e N° 55 A 02 Celular: 3216476545 Teléfono:

Experiencia laboral:

N

Observaciones: (Alergias, Cirugías, etc.)

Ninguna

Fotocopia de la cedula 150%

Certificado de estudios

Certificado de la eps

Registro de salud de la gobernación del valle (Aux enfermería, aph, todos los que tengan estudios de salud)

Equipo Scout de Emergencia COLOMBIA

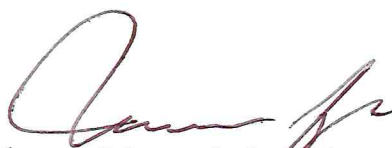
CERTIFICA QUE

Heider Justino Sinisterra Castro

Identificado con C.C 10.388.840

Homologo el curso Teórico – Práctico en su nivel **BÁSICO**, en atención Pre-hospitalaria, Prevención y Atención de Desastres

Como constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Julio del 2015


Diego Mauricio López C.
Comisionado Regional E.S.E.


Ricardo Andrés Zamora.
Coord. Regional de Formación E.S.E

LA FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

HEIDER JUSTINO SINISTERRA

CC. 10.388.840

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO BÁSICO DE RESCATE VERTICAL

con una intensidad teórico practica de 24 horas

Realizado en Santiago de Cali en el mes de Febrero de 2017


DIEGO MAURICIO LÓPEZ C.
Director Regional
Valle del Cauca



MARIO ANDRÉS GARCÍA NARANJO
Coordinador Nacional de Formación



HOJA DE VIDA EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

INFORMACION GENERAL

Nombre Completo: Jeisson Andres Cartaneda Leon
 Nivel de Escolaridad: Bachiller
 Colegio/Institución Educativa: Rafael Uribe Uribe
 Dirección: calle 62B 1A 4365 sector A Ag 4
 Barrio: Chiminango
 E.P.S.: Salud vida Factor RH.: O+
 Celular: 3182690368 E-mail: jeissonandres1995@hotmail.com
 Fecha de Nacimiento: 30 sep 1995 Lugar de Nacimiento: Bogotá
 Tipo de documento: C Cedula N°: 1097463406
 Formación Profesional: Administrativo Empresa en la que labora:
 Estado Civil: Soltero

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE MADRE:
 OCUPACIÓN: TEL:
 NOMBRE DE PADRE: Jorge Cartaneda
 OCUPACIÓN: Empleado TEL: 3134816258

En caso de emergencia avisar a: Yolima Cartaneda Parentesco: Tía
 Dirección: Calles 234 A 9 365 Celular: 3216469860 Teléfono: 3216469860
 WhatsApp:

Experiencia laboral: Salud vida - Administrativo

Observaciones: (Alergias, Cirugías, etc.) Ninguna

Fotocopia de la cedula 150%

Certificado de estudios

Certificado de la eps

Registro de salud de la gobernación del valle (Aux enfermería, aph, todos los que tengan estudios de salud)

Equipo Scout de Emergencia COLOMBIA

CERTIFICA QUE

Jeisson Andres Castañeda Leon

Identificado con C.C 1.097.403.406

Homologo el curso Teórico – Práctico en su nivel **BÁSICO**, en atención Pre-hospitalaria, Prevención y Atención de Desastres

Como constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Julio del 2015


Diego Mauricio López C.
Comisionado Regional E.S.E.


Ricardo Andrés Zamora.
Coord. Regional de Formación E.S.E

LA FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

JELISSON ANDRÉS CASTAÑEDA

CC. 1.097.403.406

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO BÁSICO DE RESCATE VERTICAL

con una intensidad teórica practica de 24 horas

Realizado en Santiago de Cali en el mes de Febrero de 2017


DIEGO MAURICIO LÓPEZ C.
Director Regional
Valle del Cauca



MARIO ANDRÉS GARCÍA NARANJO
Coordinador Nacional de Formación



HOJA DE VIDA EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

INFORMACION GENERAL

Nombre Completo: Jhoan Sebastian Tovar Cruz.Nivel de Escolaridad: Bachiller.

Colegio/Institución Educativa:

Teléfono: 321 205 2429Dirección: Av. Oeste # 10-19Factor RH.: A+EPS: Coomeva

E-mail:

Nivel de Escolaridad: UniversitarioLugar de Nacimiento: Cali (Valle).Tipo de documento: CedulaNº: 1130594547.Formación Profesional: Universitaria. (Paramédico).Estado Civil: Soltero

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE MADRE: Olivia Cruz OCUPACIÓN: Docente TEL: 3186086774.NOMBRE DE PADRE: Henry Tovar OCUPACIÓN: Facellido TEL: FacellidoEn caso de emergencia avisar a: Olivia CruzParentesco: Madre.

Dirección:

Celular: 3186086774.

Teléfono:

Experiencia laboral: Centro Medico Tumaco.

Observaciones: (Alergias, Cirugías, etc.)

Ninguna.

Fotocopia de la cedula 150%

Certificado de estudios

Certificado de la eps

Registro de salud de la gobernación del valle (Aux enfermería, aph, todos los que tengan estudios de salud)

Equipo Scout de Emergencia COLOMBIA

CERTIFICA QUE

Jhoan Sebastián Tovar Cruz

Identificado con C.C 1.130.594.542

Homologo el curso Teórico – Práctico en su nivel **BÁSICO**, en atención Pre-hospitalaria, Prevención y Atención de Desastres

Como constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Julio del 2015



Diego Mauricio López C.
Comisionado Regional E.S.E.



Ricardo Andrés Zamora.
Coord. Regional de Formación E.S.E

LA FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

JHOAN SEBASTIÁN TOVAR

CC. 1.130.594.542

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO BÁSICO DE RESCATE VERTICAL

con una intensidad teórico practica de 24 horas

Realizado en Santiago de Cali en el mes de Febrero de 2017


DIEGO MAURICIO LÓPEZ C.
Director Regional
Valle del Cauca



MARIO ANDRÉS GARCÍA NARANJO
Coordinador Nacional de Formación



HOJA DE VIDA EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

INFORMACION GENERAL

Nombre Completo: Yilson Flores Martinez
 Nivel de Escolaridad: Profesional
 Colegio/Institución Educativa: profesional E.N.P.
 Dirección: Carrera 4 # 18-34.
 Barrio: San nicolas.
 E.P.S.: Regimen magisterio Factor RH.: OT.
 Celular: 314742406 E-mail: yilsonflore@hotmail.com
 Fecha de Nacimiento: Enero 21 1973 Lugar de Nacimiento: Cali calle del caño
 Tipo de documento: Cedula. N°: 94378370
 Formación Profesional: preparador fisio Empresa en la que labora: Independiente
 Estado Civil: Casado.

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE MADRE: ANA Tereza. AP.
 OCUPACIÓN: Comerciante TEL: 3430177.
 NOMBRE DE PADRE: Gilberto Flores.
 OCUPACIÓN: Comerciante TEL: 3430177.

En caso de emergencia avisar a: <u>ANA Tereza</u>	Parentesco: <u>Mamá</u>
Dirección: <u>AUSO # 14-02</u>	Celular: <u>3217628392</u>
WhatsApp: <u>3217628392</u>	Teléfono: <u>3430177</u>

Experiencia laboral: Preparador físico y deporte
Rehabilitador deportivo.

Observaciones: (Alergias, Cirugías, etc.) Apandiceptomía, osteosintesis
tibia 52g.

Fotocopia de la cedula 150%

Certificado de estudios

Certificado de la eps

Registro de salud de la gobernación del valle (Aux enfermería, aph, todos los que tengan estudios de salud)

Equipo Scout de Emergencia COLOMBIA

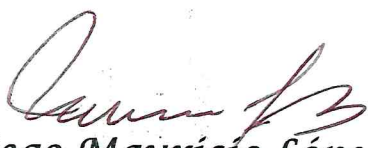
CERTIFICA QUE

Yilson Flórez Martínez

Identificado con C.C 94.378.370

Homologo el curso Teórico – Práctico en su nivel **BÁSICO**, en atención Pre-hospitalaria, Prevención y Atención de Desastres

Como constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Julio del 2015


Diego Mauricio López C.
Comisionado Regional E.S.E.


Ricardo Andrés Zamora.
Coord. Regional de Formación E.S.E

LA FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

YILSON FLÓREZ MARTÍNEZ

CC. 94.378.370

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO BÁSICO DE RESCATE VERTICAL

con una intensidad teórica practica de 24 horas

Realizado en Santiago de Cali en el mes de Febrero de 2017


DIEGO MAURICIO LÓPEZ C.
Director Regional
Valle del Cauca



MARIO ANDRÉS GARCÍA NARANJO
Coordinador Nacional de Formación



HOJA DE VIDA EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

INFORMACION GENERAL

Nombre Completo: Robert Oslando Agudelo Gamboa.
 Nivel de Escolaridad: Técnico en aux. enfermería.
 Colegio/Institución Educativa: Politécnico C. Portad.
 Dirección: calle 72 x # 27-66 amor terreros.
 Barrio: amor terreros.
 E.P.S.: Emosaron.
 Factor RH.: A+.
 Celular: 3137587614.
 E-mail: agudelarobert28@gmail.
 Fecha de Nacimiento: 10 noviembre 1996.
 Lugar de Nacimiento: cali - valle.
 Tipo de documento: Cedula.
 N°: 1010113471.
 Formación Profesional:
 Empresa en la que labora:
 Estado Civil: Soltero
 Equipo scout de emergencia

INFORMACION FAMILIAR

NOMBRE DE MADRE: lillian agudelo.
 OCUPACIÓN: Hogar
 TEL: 3187124244.
 NOMBRE DE PADRE:
 OCUPACIÓN:
 TEL:

En caso de emergencia avisar a: Rosa olivia gamboa
 Parentesco: Abuela
 Dirección: calle 72 x # 27-66.
 Celular: 318456965.
 Teléfono: 3252807
 WhatsApp:

Experiencia laboral: 8 años.

Observaciones: (Alergias, Cirugías, etc.)

Ninguna.

Fotocopia de la cedula 150%

Certificado de estudios

Certificado de la eps

Registro de salud de la gobernación del valle (Aux enfermería, aph, todos los que tengan estudios de salud)

Equipo Scout de Emergencia COLOMBIA

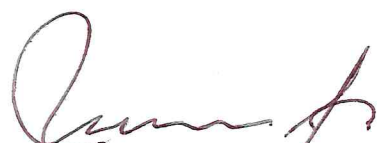
CERTIFICA QUE

Robert Orlando Agudelo Gamboa

Identificado con C.C 1.010.113.471

Homologo el curso Teórico – Práctico en su nivel **BÁSICO**, en atención Pre-hospitalaria, Prevención y Atención de Desastres

Como constancia se firma en Santiago de Cali, a los 19 días del mes de Julio del 2015


Diego Mauricio López C.
Comisionado Regional E.S.E.


Ricardo Andrés Zamora.
Coord. Regional de Formación E.S.E

LA FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

ROBERT ORLANDO AGUDELO

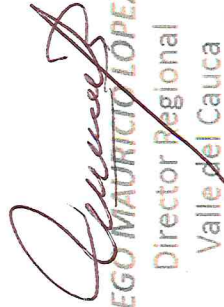
CC. 1.010.113.471

Aprobó satisfactoriamente todos los objetivos del

CURSO BÁSICO DE RESCATE VERTICAL

con una intensidad teórica practica de 24 horas

Realizado en Santiago de Cali en el mes de Febrero de 2017


DIEGO MAURICIO LOPEZ C.
Director Regional
Valle del Cauca



MARIO ANDRÉS GARCÍA NARANJO
Coordinador Nacional de Formación

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				7

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	ARNES PELVICO	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	PETZEL	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa deterioro en el tejido del arnés con las argollas oxidadas de aprecia desgaste moderado, sucio debido a que no se le hizo mantenimiento al guardarlo SERIADO: 060285F72, 060285G7286, 060285F7245		
REQUERIMIENTO		
Mantenimiento preventivo 1 vez al año.		

elaborado por:



JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	11:00	CANT
				3

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	PAÑAL DE RESCATE	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	SINGING ROCK	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa la pieza en buen estado aparentemente, no se observa golpes ni desgaste		
REQUERIMIENTO		
estudios especializados para comprobar resistencia		

elaborado por:

Jhonatan Muñoz Galindez
JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ
 COORDINACION OPERATIVA



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS APH

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				2

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	EQUIPO DE TRAUMA	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	NO ESPECIFICA	
modelo	NO APLICA	
serie	NO APLICA	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Equipo de trauma (maletín APHA) en buen estado, completo con todos los insumos para la atención de pacientes nivel básico.		
REQUERIMIENTO		
mantenimiento y reparación		

elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS DE ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				16

ESPECIFICACIONES TECNICAS

nombre del equipo	MOSQUETONES
tipo de equipo	RESCATE
marca	OMEGA
modelo	NO APLICA
serie	NO APLICA
voltaje	NO APLICA

OBSERVACIONES

Se observa un deterioro moderado en los mosquetones se aprecia sulfatación, oxidación, golpes no se encuentran aptos para ejercicios de rescate

REQUERIMIENTO

estudio especializado para determinar continuidad del mosquetón y probar su resistencia

REGISTRO FOTOGRAFICO



elaborado por:



JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS DE ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				2

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	POLEAS	
tipo de equipo	ALTURAS	
marca	CMI	
modelo	NO APLICA	
serie	NO APLICA	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Una polea doble y una polea sencilla, las dos están 100% operables.		
REQUERIMIENTO		
mantenimeinto preventivo 1 vez al año		

elaborado por:

Jhonatan Muñoz Galindez
JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ
 COORDINACION OPERATIVA

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				4

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	KROLL	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	PETZL	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa la pieza en buen estado aparentemente, no se observa golpes ni desgaste SERIADO: 07192FR3335, 07192FR3337, 07192FR3319, 07192FR3309.		
REQUERIMIENTO		
Mantenimiento preventivo 1 vez al año.		

elaborado por:

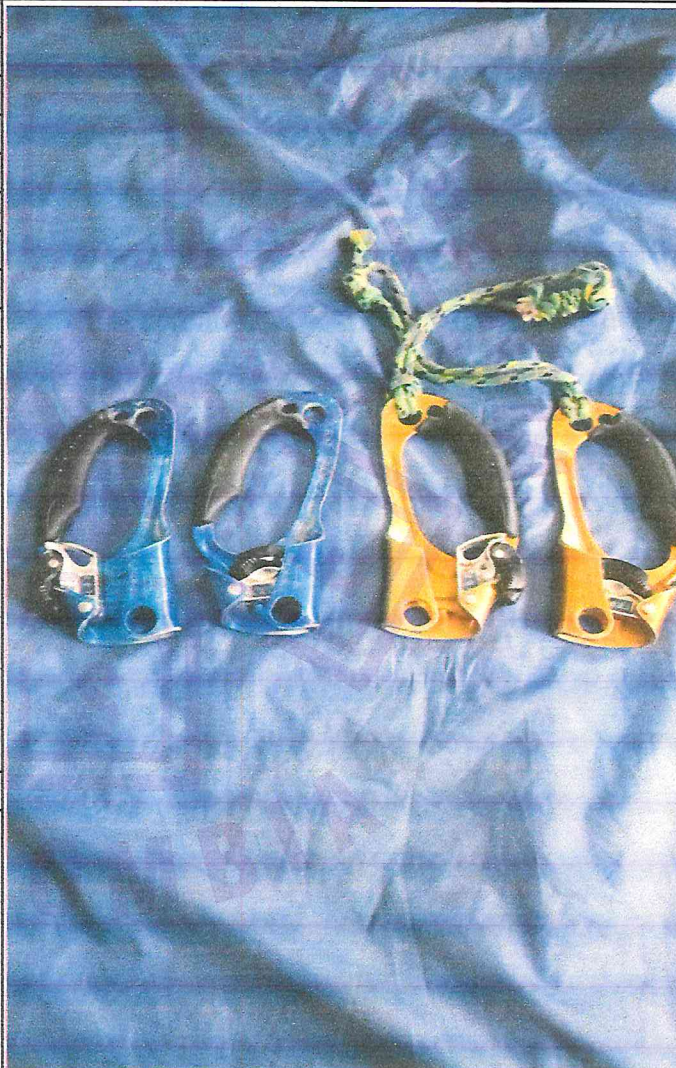


JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA		
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00
			CANT
			4

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	PUÑOS JUMAR	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	PETZL	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se aprecia un deterioro normal por el uso y tiempo, sin problemas 100% funcionales.		
REQUERIMIENTO		
Mantenimiento 1 vez al año.		

elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				3

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	BLOQUEADOR	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	PETZL	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa que esta en buen estado aparentemente SERIADO: 07296UN0226, 07296UN0285, 07296UN0210		
REQUERIMIENTO		
Mantenimiento preventivo 1 vez al año.		

elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				9

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	DESCENDEDOR TIPO 8	
tipo de equipo	RESCATE	
marca	OMEGA	
modelo	NO APLICA	
serie	NO APLICA	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa la pieza en buen estado aparentemente, no se observa golpes ni desgaste		
REQUERIMIENTO		
Mantenimiento preventivo 1 vez al año.		

elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ



HOJA DE VIDA DE EQUIPOS ALTURAS

NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA			
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	jul-18	HORA	14:00	CANT
				4

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	CORREA DE RESCATE	
tipo de equipo	RESCATE	
número	CMC	
modelo	NO APLICA	
serie	ANEXO	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
Se observa el tejido en buen estado, sin imperfecciones o desgaste, o manchas		
SERIADO: 15138, 15062, 15062, 15062, 15078		
REQUERIMIENTO		
mantenimiento preventivo 1 vez al año.		

elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ

HOJA DE VIDA DE EQUIPOS DE RESCATE

EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA

NIT. 900 916 446-8



NOMBRE RAZON SOCIAL	FUNDACION EQUIPO SCOUT DE EMERGENCIA		
FECHA ELABORACION HOJADE VIDA	abr-19	HORA	10:00
			CANT
			1

ESPECIFICACIONES TECNICAS		REGISTRO FOTOGRAFICO
nombre del equipo	TRIPODE PARA RESCATE	
tipo de equipo	RESCATE VERTICAL	
marca	SINGING ROCK	
modelo	PRO-2 TRIPOD	
serie	3123	
voltaje	NO APLICA	
OBSERVACIONES		
No se observa daños en su estructura		
100% operacional		
ESPECIFICACIONES		
RESISTENCIA: 10 KN / 1000 Kg		
2248 Lbs		
REQUERIMIENTO		
mantenimiento cada 6 meses		

Elaborado por:

JHONATAN MUÑOZ GALINDEZ

Síguenos en:

