Institución Educativa Luis Eduardo Díaz

Yondo, Antioquia

Aprobado por la secretaría de Educación para la cultura de Antioquia, según Resolución N° 0005576 del 11 de Febrero de 2010 y 001539 del 28 de Julio de 1998

Acta de Grado

Confiere a:

Deiby Carpio Agudelo

Identificado con C.C No. 1001814868 de Barrancabermeja Sder.

El Título de:

Bachiller Educación Media Técnica Especialidad Agropecuaria

Por razón de Haber cursado y aprobado estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, Según los criterios del proyecto Educativo Institucional Decreto 1290 del 16 de abril 2009.

María Ofelia Macías Villalba
C.C 37.891.534 de San Gil, Santander
Rectora

Inscrito en el acta general de grado N° 01 Anotado al Folio No. 103

Anotado al Folio No. 1152 del Libro de Registro de diploma 6

Dado en Yondo, el 7 de Diciembre de 2017

Yondo (Antioquia), 24 FEBRERO 2018

De conformidad con la obligación establecida en el numeral 7° del artículo 57 del Código Sustantivo de Trabajo, se expide el presente certificado laboral.

CERTIFICACION LABORAL

El señor CARPIO AGUDELO DEIBY, identificado con cedula de ciudadanía No. 1001814868 expedida en la ciudad de BARRANCABERMEJA, presto sus servicios en la OBRA DE CONSTRUCCIÓN DE OBRAS CIVILES Y ORNAMENTACIÓN PARA LA CANCHA POLIDEPORTIVA UBICADA EN LA VEREDA PUERTO LOS MANGOS DEL MUNICIPIO DE YONDO (ANTIOQUIA).

Bajo contrato laboral, con las siguientes características:

Tipo de Contrato	Contrato por duración de obra o labor contratada
Fecha Inicio	02 FEBRERO 2018
Fecha Terminación	24 FEBRERO 2018
Cargo	AYUDANTE PRACTICO
Salario	$1050000=

Durante el tiempo de prestación de servicios se caracterizó por ser un trabajador responsable, comprometido con la empresa y cumplidor de sus deberes.

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado, por los derechos consagrados y estipulados por la ley.

Cordialmente,

Jilberson García Garibello
CC 80067410 de Bogotá

Contacto
3178570331 BARRANCABERMEJA Jilbersonej07@gmail.com
3045442634

Jilberson García
CONTRATISTA

UTGN
UNIÓN TEMPORAL GRUPO NACIONAL

CERTIFICADO LABORAL

Contrato No. 30116890 ODS13"CONSTRUCCION DE LOCACIONES PARA EL PROYECTO PERFORACION CASABE MODULO III EN EL ACTIVO CASABE, MUICIPIO DE YONDO, ANTIOQUIA"

De acuerdo con la Clausula Septima (7°) del articulo 57 del Codigo Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el(la) Señor(a) CARPIO AGUDELO DEIBY, identificado(a) con cedula de ciudadania 1001814868, laboró para esta firma contratista, correspondiente al Contrato No. 30116890 ODS13"CONSTRUCCION DE LOCACIONES PARA EL PROYECTO PERFORACION CASABE MODULO III EN EL ACTIVO CASABE, MUICIPIO DE YONDO, ANTIOQUIA" , desempeñando el cargo de OBRERO , en un contrato por obra o labor, en el siguiente periodo:

DESDE : martes, 03 de noviembre de 2020
HASTA: lunes, 15 de febrero de 2021 TOTAL DIAS 105

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y por los derechos consagrados y estipulados por ley, en la Ciudad de Barrancabermeja, y su fecha de expedición es:

sábado, 13 de marzo de 2021

Aclarando que el presente certificado se expide para verificar la experiencia del trabajador, POR LO TANTO SOLO ES VALIDO CON TEXTO, SELLO Y FIRMA EN ORIGINAL Para LA COMPROBACIÓN DE LA INFORMACIÓN COMUNICARSE CON LOS TELEFONOS QUE APARECE AL PIE DE LA PAGINA.

Cordialmente,

UTGN
UNIÓN TEMPORAL GRUPO NACIONAL
NIT 901141616-1

ANA LUCIA NUNEZ GOMEZ
Administradora

Recibe:

CARPIO AGUDELO DEIBY

DIAGONAL 56 No.18A-86 Centro Empresarial San Silvestre Piso 06
Telefono: 6010110 CEL:3204906175
E-mail: recursoshumanosqyv@gmail.com
BARRANCABERMEJA - SANTANDER

UTGN
UNIÓN TEMPORAL GRUPO NACIONAL

CERTIFICADO LABORAL

Contrato No. 30116890-CE-ODS14"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LOCACIONES CLUSTER NORTE EN ACTIVO CASABE PROYECTO PERFORACIÓN CASABE MODULO III"

De acuerdo con la Clausula Septima (7°) del articulo 57 del Codigo Sustantivo de Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el(la) Señor(a) CARPIO AGUDELO DEIBY, identificado(a) con cedula de ciudadania 1001814868, laborá para esta firma contratista, correspondiente al Contrato No. 30116890-CE-ODS14"CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA LOCACIONES CLUSTER NORTE EN ACTIVO CASABE PROYECTO PERFORACIÓN CASABE MODULO III"
, desempeñando el cargo de OBRERO , en un contrato por obra o labor,devengando un salario de $ 3.476.730 en el siguiente periodo:

DESDE : martes, 16 de febrero de 2021
HASTA: sábado, 13 de marzo de 2021

TOTAL DIAS

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y por los derechos consagrados y estipulados por ley, en la Ciudad de Barrancabermeja, y su fecha de expedición es:

sábado, 13 de marzo de 2021

Aclarando que el presente certificado se expide para verificar la experiencia del trabajador, POR LO TANTO SOLO ES VALIDO CON TEXTO, SELLO Y FIRMA DE ORIGINAL Para La COMPROBACION DE LA INFORMACION COMUNICARSE CON LOS TELEFONOS QUE APARECE AL PIE DE LA PAGINA.

Cordialmente,

UTGN
UNIÓN TEMPORAL GRUPO NACIONAL
NIT. 901.141.616-1

ANA LUCIA NUÑEZ GOMEZ
Administradora

Recibe:

CARPIO AGUDELO DEIBY
NOMBRE

DIAGONAL 56 No.18A-86 Centro Empresarial San Silvestre Piso 06
Telefono: 6010110 CEL:3204906175
E-mail: recursoshumanosqyv@gmail.com
BARRANCABERMEJA - SANTANDER

LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE AZIMUT LTDA.
NIT 800.129.890-6

HACE CONSTAR QUE

El señor(a) **CARPIO AGUDELO DEIBY,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1001814868,** laboro con esta empresa desde el **01 de mayo de 2018** hasta el **23 de noviembre de 2018**, desempeñando el cargo de **VIGILANTE.**

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de junio de 2021.

OLGA VICTORIA CALDERON
DIRECTORA DE GESTION HUMANA

Compañía de Seguridad y Vigilancia Privada Azimut Ltda. * Vigilado Super Vigilancia R. 05644 de 23/12/2008*

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CARPIO AGUDELO DEIBY** identificado(a) con **CC** número **1.001.814.868** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de diciembre de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 18 de agosto de 2023.

Cordialmente,



***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023081817392

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:06:00 PM horas del 15/08/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1001814868**
Apellidos y Nombres: **CARPIO AGUDELO DEIBY**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.001.814.868

CARPIO AGUDELO

APELLIDOS

DEIBY

NOMBRES

Deiby Carpio Agudelo

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1997

YONDO-CASABE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

26-JUN-2015 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2701900-00734496-M-1001814868-20150818 0045882017A 2 44239095

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de agosto de 2023, a las 17:02:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001814868
Código de Verificación	1001814868230815170254

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 229419146

PIB
17:02:36

Bogotá DC, 15 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DEIBY CARPIO AGUDELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001814868:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Medellín, 15 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de RUSSY LADINO WILVER FRANCINY.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 BARRANCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1001814868	CARPIO AGUDELO DEIBY	16/08/2023		17519125	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/08/2023 17:53:36 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.55.161, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

COOSALUD *En Pos de tu bienestar*

No. De Radicación	Fecha de Radicación
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]
3. Regimen: A. Contributivo [X]; B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X]; B. Cabeza de familia [ ]; C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X]; B. Independiente [ ]; C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACION (del cotizante o cabesa de familia)

6. Apellidos y nombres			
Carpio	Agudelo	Deiby	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1001814868	Femenino [ ] Masculino [X]	01 06 1997

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial
	Tipo [ ] Condición [ ]		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Sura	Protección	1160000

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono celular	Correo electrónico
Vereda puerto los Mangos		3005601389	delbycarpio97@hotmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
Barrancabermeja	Urbana [X] Rural [ ]	Barrancc	Santander

IV. DATOS DE IDENTIFICACION DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyugue o compañero (a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Telefono Fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
Ulver Fabiany Russy Ladino	NIT	80212380-5	

39. Ubicación: Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Municipio/Distrito	Departamento
Calle 61 # 29-94	4111513	hseq@ulvinssystemsltda.com	Bogotá	Bogotá

Powered by CamScanner

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculaciones de una entidad autorizada afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del Trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42 Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	16082025

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no intemeción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiados o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genera de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente a las entidades publicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y del Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Deiby Carpio.	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ]
  Cantidad: [ ] Total: [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación D D M M A A A A	69. Fecha de validación D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	**JOSE ANGEL**
APELLIDOS:	**PEÑALOZA LARIOS**
CEDULA DE CIUDADANÍA:	1.050.918.199 DE SIMITI BOLIVAR
FECHA DE NACIMIENTO:	15 DE JUNIO DE 2003
LUGAR DE NACIMIENTO:	SIMITI BOLIVAR
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
DIRECCIÓN RESIDENCIAL:	CALLE 62 # 36F -18 LA ESPERANZA
TELÉFONO:	3207606904
CIUDAD:	BARRANCABERMEJA

Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS

ESTUDIOS REALIZADOS

SECUNDARIA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	**UNION TEMPORAL GRUPO NACIONAL**
CARGO	OBRERO A1
EXPERENCIA	19/02/2020 AL 20/12/2020
JEFE INMEDIATO	JILBERSON GARCIA
TELEFONO	317 8570331
CIUDAD	YONDO ANTIOQUIA

Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS

REFERENCIA PERSONALES

NOMBRE	**LUIS OBED SOSA PEDROZO**
OCUPACION	TECNICO EN INSTRUMENTACION INDUSTRIAL
TELEFONO	324 2589008
LUGAR	YONDO ANTIOQUIA

NOMBRE	**LUIS ALFONSO CASTAÑEDA PEREZ**
OCUPACION	TECNICO EN INSTRUMENTACION INDUSTRIAL
TELEFONO	320 9944368
LUGAR	YONDO ANTIOQUIA

REFERENCIA FAMILIAR

NOMBRE	**BERLIDES PEÑALOZA**
PARENTECO	ABUELA
OCUPACION	AMA DE CASA
TELEFONO	321 3345186
LUGAR	YONDO-ANTIOQUIA

_____

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS
C.C. 1.050.918.199 DE SIMITI BOLIVAR

Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS



Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 04 de agosto de 2023, a las 10:29:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050918199
Código de Verificación	1050918199230804102935

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Powered by CamScanner

JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS

UNION TEMPORAL GRUPO NACIONAL

NIT 901 141 616-1
CRA 19 No 55 59 T
TEL 6023465

UTGN
UNIÓN TEMPORAL GRUPO NACIONAL

CERTIFICACIÓN DE TRABAJO

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 57 INCISO 7 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el(la) Señor(a) **JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIO** identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.050.918.199 labora para esta empresa, desempeñando el cargo de OBRERO A1 en el siguiente periodo.

TIPO de Contrato: Por Obra o Labor

Desde: 19/01/2020

Hasta: 20/12/2020

Salario Básico Mensual• 2.197.290,00

Orden de Servicio: CDS 12 MARCO H

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y por los derechos consagrados y estipulados por ley, en la ciudad de Barrancabermeja, y su fecha de expedición es: 20/12/2020

Atentamente,

ING YASMIN JIMENEZ GUTIERREZ

Administración Contractual

UNION TEMPORAL GRUPO NACIONAL

Recibí _____ c.c. _____

Elaboro: Almeida turizo Recursos Humanos

Powered by CamScanner

Medellín, 15 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de RUSSY LADINO WILVER FRANCINY.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 BARRANCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1050918199	PEÑALOZA LARIOS JOSE ANGEL	16/08/2023		19021115	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/08/2023 17:50:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.55.161, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.050.918.199**

PEÑALOZA LARIOS

APELLIDOS

JOSE ANGEL

NOMBRES

Jose Angel Peñaloza

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-2003**

SIMITI
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

13-JUL-2021 SIMITI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0509700-01250602-M-1050918199-20210819 **00753**48737A 1 8502393565

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 900.909.304-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒
2. Tipo de Afiliación: B. Colectivo ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐
A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia ☒ -Beneficiario o afiliado adicional ☐
3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☒ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐
Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia) A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Peñaloza	Segundo apellido: Larios	Primer nombre: Jose	Segundo nombre: Angel

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 1050918199
9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒
10. Fecha de nacimiento: 1 5 0 6 2 0 0 3

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo ☐ Condición ☐
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
16. Administradora de Pensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC: 1160000
18. Residencia: Dirección: Calle 62 #36F-18 | Teléfono fijo | Teléfono celular: 3207606904 | Correo electrónico: josepeñaloza036@hotmail.com
Municipio/Distrito: Barrancabermeja | Zona: Urbana ☒ Rural ☐ | Localidad/Comuna: Barrancabermeja | Departamento: Santander

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☐
23. Fecha de nacimiento: D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
01									
02									
03									
04									
05									

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
01													
02													
03													
04													
05													

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: Wilver Fernando Rosy Cadena
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 80212380-5
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: Dirección: Calle 9f #79-09 | Teléfono: 4111513 | Correo electrónico: hseq@wrss1ingenieros.com | Municipio/Distrito: Bogotá | Departamento: Bogotá

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Página 1 de 2

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

mutualser
Atención más que salud
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

II. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo. [ ] B. Régimen Subsidiado.
- [ ] 14. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen. [ ] B. Diferente Régimen.
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del tránsito de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha (D D M M A A A A)
				16 08 2023

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código [ ]	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio
José Peinado	

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: [CN] [RC] [TI] [CC] [PA] [CE] [CD] [SC] Cantidad: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivos.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad [ ]	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 229419726

PIB
17:07:47

Bogotá DC, 15 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOSE ANGEL PEÑALOZA LARIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1050918199:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:08:16 PM horas del 15/08/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1050918199**
Apellidos y Nombres: **PEÑALOZA LARIOS JOSE ANGEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de agosto de 2023, a las 17:07:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1050918199
Código de Verificación	1050918199230815170759

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación | Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual • Cotizante o cabeza de Familia [X] • Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectivo [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

A. AFILIACIÓN

6. Apellidos y nombres: Ortiz Mendoza Wilmar
7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número de documento de identidad: 79342925
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 28 07 1966

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad: Tipo [ ] Condición [ ]
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Sura
16. Administradora de pensiones: Colpensiones
17. Ingreso base de cotización - IBC: 1960000
18. Residencia: Cra 16C Calle #46B-94 Sur
Zona Urbana [X] Rural [ ]
Bogotá
3203527651
Bogotá
wilmarOtiz6628@hotmail.com Bogotá

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número de documento de identidad
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	T	P	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cot.
B
B
B

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: WILVER Francmy Rossy Ladino
36. Tipo de documento de identificación: NIT
37. Número del documento de identificación: 80212380-5
38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
39. Ubicación: Calle 8 F # 79-94 4111513 hseq@wrssyingenieros.com Bogotá Bogotá

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación datos básicos de identificación [ ]
2. Corrección datos básicos de identificación [ ]
3. Actualización documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ]
5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ]
6. Reinscripción en la EPS [ ]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ]
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ]
14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ]
15. Reporte por fallecimiento [ ]
16. Reporte del Ingreso de protección al cesante [ ]
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ]
18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación
Tipo de documento de identidad
Número de documento de identidad
Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
Fecha de nacimiento (D D M M A A A A): 16 08 2023
42. EPS anterior
44. Motivo de traslado Código
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no cotización del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [ ]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [ ]

VIII. FIRMAS

Wilmar Ortiz

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] RC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitida por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordena la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]
67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ]
68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)
69. Fecha de validación (D D M M A A A A)
70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad
Número de documento de identidad
71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO Supersubsidio

Powered by CamScanner

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	✓	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	✓	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz

No. Identificación: 79392925

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz **No. Identificación:** 79392925

Powered by CamScanner

Medellín, 15 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de RUSSY LADINO WILVER FRANCINY.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 BARRANCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79392925	ORTIZ MENDOZA WILMAR	16/08/2023		17318817	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/08/2023 17:45:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.55.161, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

WILMAR ORTIZ



CRA 16C ESTE # 46B 94 SUR
EL QUINDIO SAN CRISTOBAL
Identificación C.C.: 79.392.925
CEL: 3203527651

PERFIL PROFESIONAL

Experiencia como Oficial de Construccion, me he desempeñado como Auxiliar de Cocina y Oficios Varios eficiente en la atención al cliente. Buena tolerancia al estrés. Excelencia en el desempeño de mis obligaciones, responsabilidad ante las labores que tengo que realizar, liderazgo, disponibilidad para el aprendizaje continuo y capacidad de trabajo en equipo, excelentes relaciones interpersonales.

FORMACION ACADEMICO

MARIA AUXILIADORA
BACHILLER 6º

Wilmar Ortiz

EXPERIENCIA LABORAL

CONSORCIO RUSSI
Oficial de Construcción
Jefe inmediato: Alfonso Vergara
Teléfono: 3219818158
Tiempo laborado 30 años

WILMAR ORTIZ MENDOZA
C..C. No. 79.392.925 DE BOGOTA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación: | Fecha de Radicación: 28 08 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectivo: C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres				9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
Primer Apellido: Ortiz	Segundo Apellido: Mendoza	Primer Nombre: Wilmar	Segundo Nombre:	Femenino [ ] Masculino [X]	28 07 1966
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número de documento de identidad: 79392925				

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Sura	Colpensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia				
1960000	Cra 16C Calle #46B-94 Sur				3203527651
wilmarOrtiz6628@hotmail.com	Bogotá	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Bogotá		Bogotá

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres				22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A
20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad				

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino / Masculino
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	D D M M A A A A			F N M T P						
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cra 9	1193
Cra 6	
Cra 9	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
WINER Francemy Rossy Ladino	NIT	80212380-5	

39. Ubicación: Calle 8 f # 79-94 | 4111513 | hse@winsyingenieros.com | Bogotá | Bogotá

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad:
1. Modificación datos básicos de identificación [ ]
2. Corrección datos básicos de identificación [ ]
3. Actualización documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ]
5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ]
6. Reinscripción en la EPS [X]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ]
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ]
14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ]
15. Reporte por fallecimiento [ ]
16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ]
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ]
18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación						
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino [ ]	Masculino [ ]	Fecha de nacimiento: D D M M A A A A		
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado: Código		45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	01 08 2023	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no cotización del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

Wilmar Ortiz

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] PC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de nacimiento, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de los autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación: D D M M A A A A	69. Fecha de validación: D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha: D D M M A A A A

Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 71. Firma del funcionario

B
28 AGO 2023
Cód. 240 Angélica María Mora L.
SUJETO A VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES: mes de aporte septiembre

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO Supersubsidio

Powered by CamScanner

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	✓	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	✓	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	✓	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	✓	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz

No. Identificación: 79392925

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

B
28 AGO 2023
Cód. 240 Angélica María Mora L.
SUJETO A VERIFICACIÓN

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz **No. Identificación:** 79392925

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **79.392.925**

ORTIZ MENDOZA

APELLIDOS

WILMAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUL-1966**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-OCT-1984 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00264850-M-0079392925-20101111 0024754885A 1 1461010997

Medellín, 15 de August de 2023

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de RUSSY LADINO WILVER FRANCINY.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000003 BARRANCA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C79392925	ORTIZ MENDOZA WILMAR	16/08/2023		17318817	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 15/08/2023 17:45:09 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.85.55.161, 192.230.104.1, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación: | Fecha de Radicación: 28 08 2023

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectivo: C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): 1

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres				9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
Primer Apellido: Ortiz	Segundo Apellido: Mendoza	Primer Nombre: Wilmar	Segundo Nombre:	Femenino [ ] Masculino [X]	28 07 1966
7. Tipo de documento de identidad: CC	8. Número de documento de identidad: 79392925				

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo / Condición	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				Sura	Colpensiones

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia				
1960000	Cra 16C Calle #46B-94 Sur				3203527651
wilmarOrtiz6628@hotmail.com	Bogotá	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Bogotá		Bogotá

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres				22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A
20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad				

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino / Masculino
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo	Condición	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	D D M M A A A A			F N M T P						
B1										
B2										
B3										
B4										
B5										

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cra 9	1193
Cra 6	
Cra 9	

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
WINER Francemy Rossy Ladino	NIT	80212380-5	

39. Ubicación: Calle 8 f # 79-94 | 4111513 | hse@winsyingenieros.com | Bogotá | Bogotá

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad:
1. Modificación datos básicos de identificación [ ]
2. Corrección datos básicos de identificación [ ]
3. Actualización documento de identidad [ ]
4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ]
5. Terminación de la inscripción en la EPS [ ] Código [ ]
6. Reinscripción en la EPS [X]
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ]
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar [ ]
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando [ ]
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas [ ]
12. Movilidad: A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ]
14. Traslado: A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ]
15. Reporte por fallecimiento [ ]
16. Reporte del trámite de protección al cesante [ ]
17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado [ ]
18. Reporte de la calidad de Pensionado [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación						
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo: Femenino [ ]	Masculino [ ]	Fecha de nacimiento: D D M M A A A A		
43. EPS anterior		44. Motivo de traslado: Código		45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones	01 08 2023	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no cotización del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

Wilmar Ortiz

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] PC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de nacimiento, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de los autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación: D D M M A A A A	69. Fecha de validación: D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Fecha: D D M M A A A A

Tipo de documento de identidad | Número de documento de identidad | 71. Firma del funcionario

B
28 AGO 2023
Cód. 240 Angélica María Mora L.
SUJETO A VERIFICACIÓN

OBSERVACIONES: mes de aporte septiembre

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

VIGILADO Supersubsidio

Powered by CamScanner

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	✓	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	✓	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	✓	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	✓	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz

No. Identificación: 79392925

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

B
28 AGO 2023
Cód. 240 Angélica María Mora L.
SUJETO A VERIFICACIÓN

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Wilmer Ortiz **No. Identificación:** 79392925

Powered by CamScanner

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILMAR ORTIZ MENDOZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79392925,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de agosto de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILMAR ORTIZ MENDOZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79392925,** estuvo afiliado/a al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *TRASLADADO A OTRO FONDO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de agosto de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Metrología & Servicios S.A.S

ICONTEC INTERNACIONAL
NTC-6072:2014
CERTIFICADO N° CS-CER595279
Fecha Renovación: 2021-04-30
Fecha Vencimiento: 2024-05-23

MINISTERIO DEL TRABAJO
COR08SE2018220000000020158 de 2018 Alturas
COR08SE2022220100000035583 de 2022 Confinados

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
Dando cumplimiento a la Resolución 4272 de 2021

Certifica Que:

WILMAR ORTIZ MENDOZA

Con Cédula de Ciudadanía No. 79.392.926

ASISTIÓ Y APROBÓ CAPACITACIÓN PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

NIVEL **TRABAJADOR AUTORIZADO**

DURACION 32 HORAS

Realizado y Expedido en Barrancabermeja a los DOS (2) días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

Metrología & Servicios S.A.S NIT: 900.790.709-6
Director de Centro
Hermelinda Lizcano Vera

Enviado a capacitar por **WILVER FRANCINY RUSSY LANDINO**
NIT 80.212.380-5
Representante Legal WILVER FRANCINY RUSSY LANDINO
ARL SURA
MS2023-TA34116

Metrología & Servicios S.A.S NIT: 900.790.709-6
ENTRENADOR
Carlos FLorez L.S.O 003188

Para la verificación del presente certificado favor enviar solicitud al e-mail: **info@metrologiaservicios.com**
Contacto: 6076125969 – 3103436270 – Dirección: Calle 72 N° 19 – 85 Barrio La Libertad - Barrancabermeja
www.metrologiaservicios.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:11:22 PM horas del 15/08/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79392925**
Apellidos y Nombres: **ORTIZ MENDOZA WILMAR**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 229419833

PIB
17:08:59

Bogotá DC, 15 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILMAR ORTIZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79392925:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 15 de agosto de 2023, a las 17:09:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79392925
Código de Verificación	793929252308151709 14

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

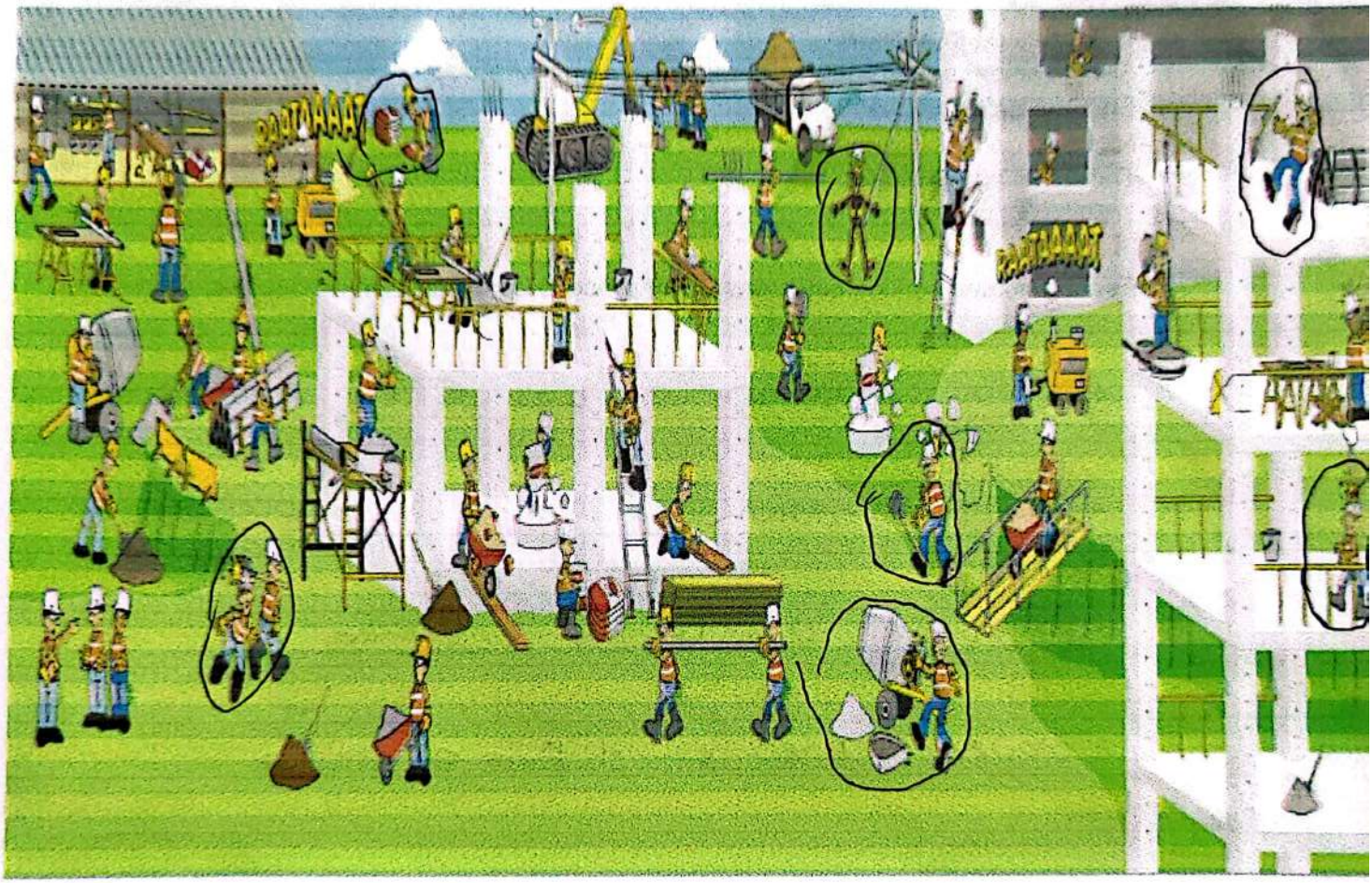
ANEXO 5. CAPACITACIONES

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: KEVIN ANDRES	Fecha: 1.6/ 08/2023	Cargo: AYUDANTE	Nota: 1.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
@ Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* USO ADECUADO DE LOS EPP
* DESCRIPCION
* INSPECCION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS
* ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO

KEVIN ORTEGA

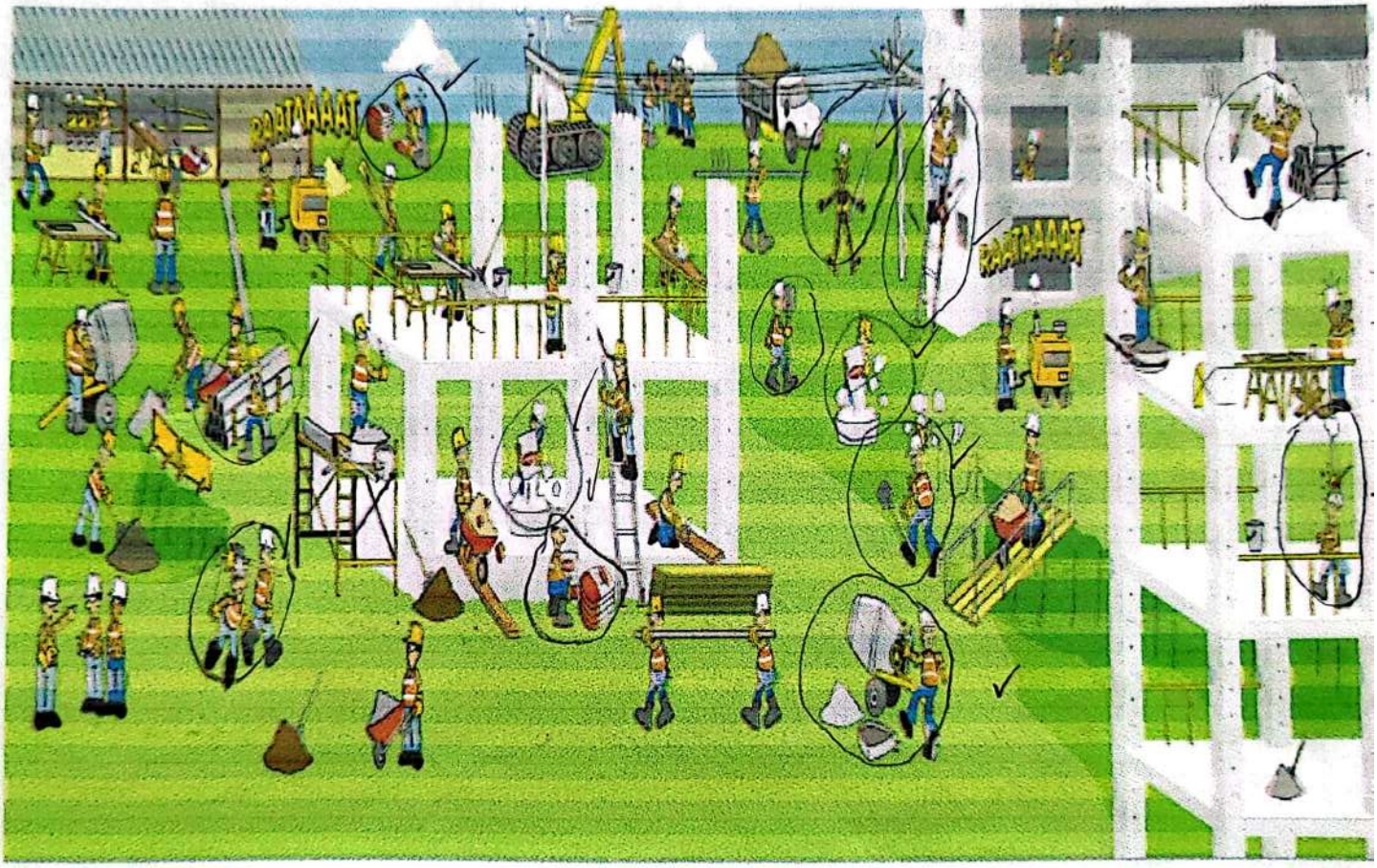
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Deibi Capro	Fecha: 16-08-2023	Cargo: Ayudante.	Nota: 2.5

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores ✓

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores ✓

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Buen uso de los EPP ✓
* Inspección de Herramientas.
* Señalización o Demarcación
* Inspección de Terreno ✓

Deibi Arrpio

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Yesenia Alvarez	Fecha: 16-08-22.	Cargo: Profesional SSGA	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Abelino muñoz	Fecha: 16-09-23	Cargo: oficial	Nota: 3,0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g) Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* inspeccion del area de trabajo
* señalizacion, orden y aseo.
* autocuidado identificacion de Riesgos
* cumplir con los elementos de seguridad y Proteccion

Abelio cuy

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Alex Jimenez	Fecha: 16-08-22	Cargo: Ayudante	Nota: 5.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

*Espisionar Las Herramienta

*buen USO de las Herramienta

*buen USO delos EPP

*Orden y aseo

ALEX

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: [illegible]	Fecha: 16-06-23	Cargo: Aprendiz	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* señalizacion o demarcación
* Inspeccion de Herramienta
* Buen uso de los EPP
* Orden y Aseo

Romulo Mesa

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Elvis Cam	Fecha: 16-04-22	Cargo: Ayudante	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g.) Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Inspeccion del terreno
* Inspeccion de Herramientas
* Señalizacion del area
* Orden y aseo del terreno

Elvis Cuero Pedroza

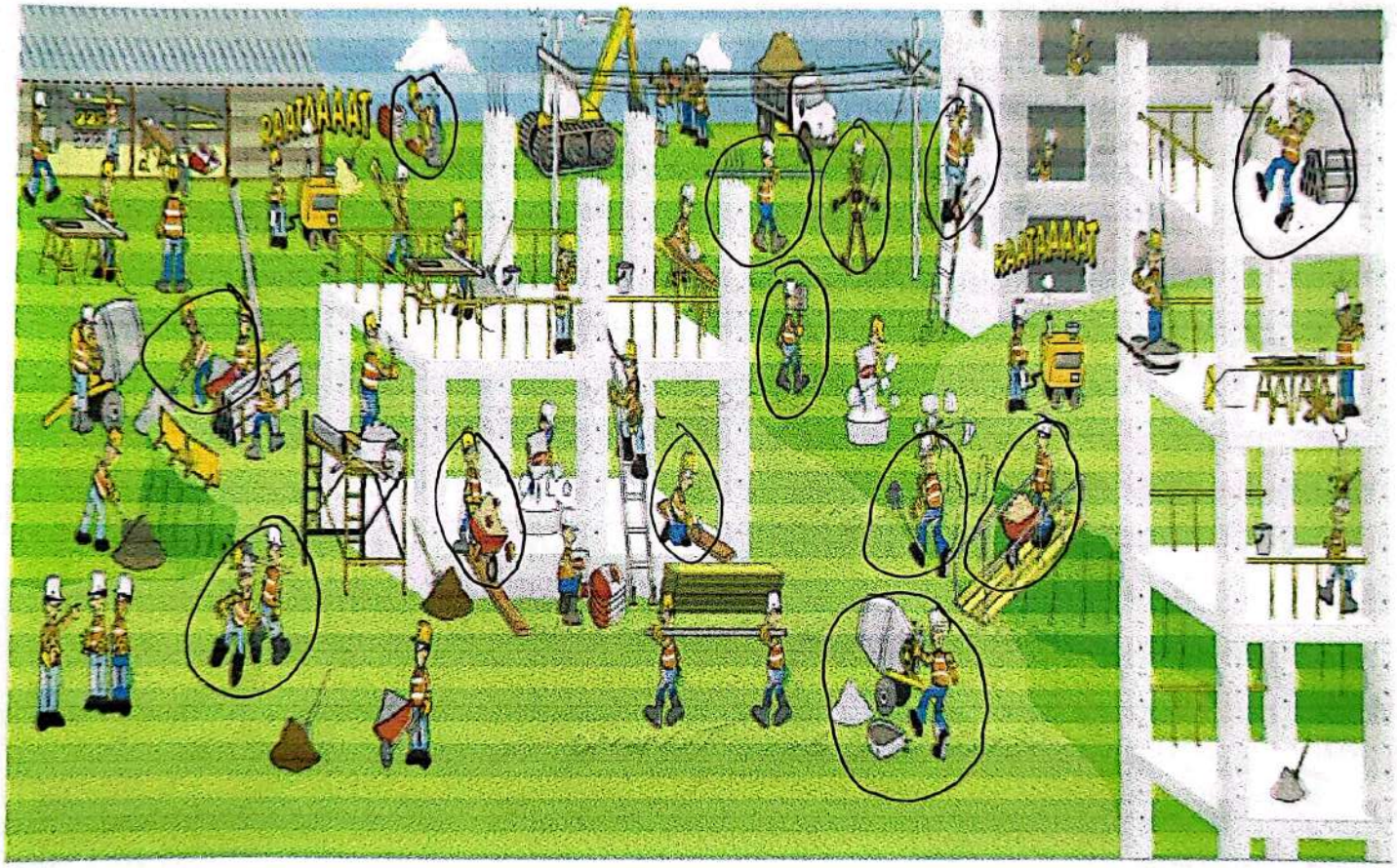
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Antonio. Carvallido	Fecha: 16-08-2023	Cargo: Ayudante de obra	Nota: 3.9

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Buen uso de los EPP
* Señalización
* Inspección de herramientos
* inspección del Terreno

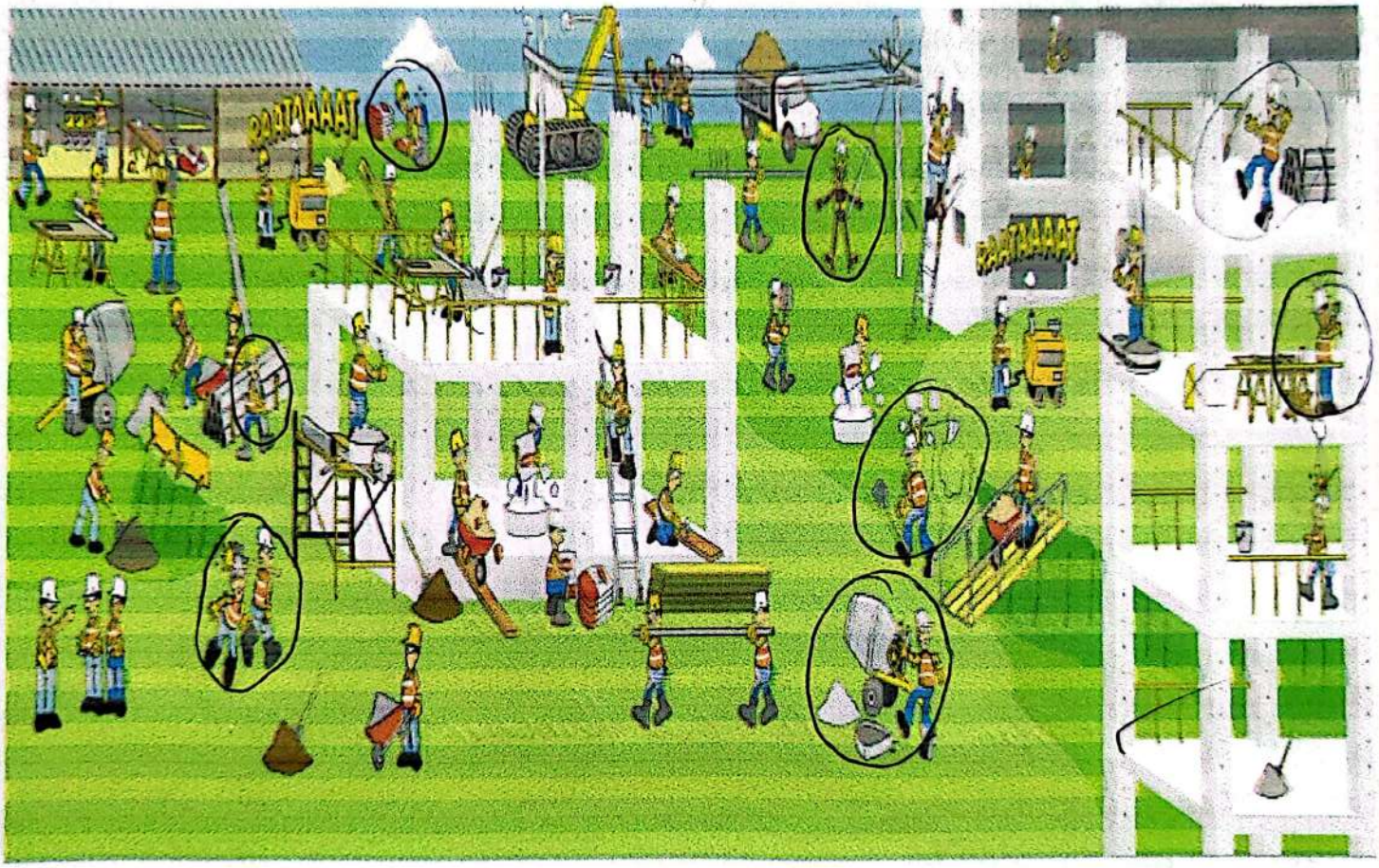
Antonieta Carvalido

FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Bayron Cossio	Fecha: 1/08/2023	Cargo: Ayudante.	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
X. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Inspeccionar la Herramienta
* inspeccionar el terreno.
* Señalización o demarcación
* Buen uso de cada Herramienta y EPI.

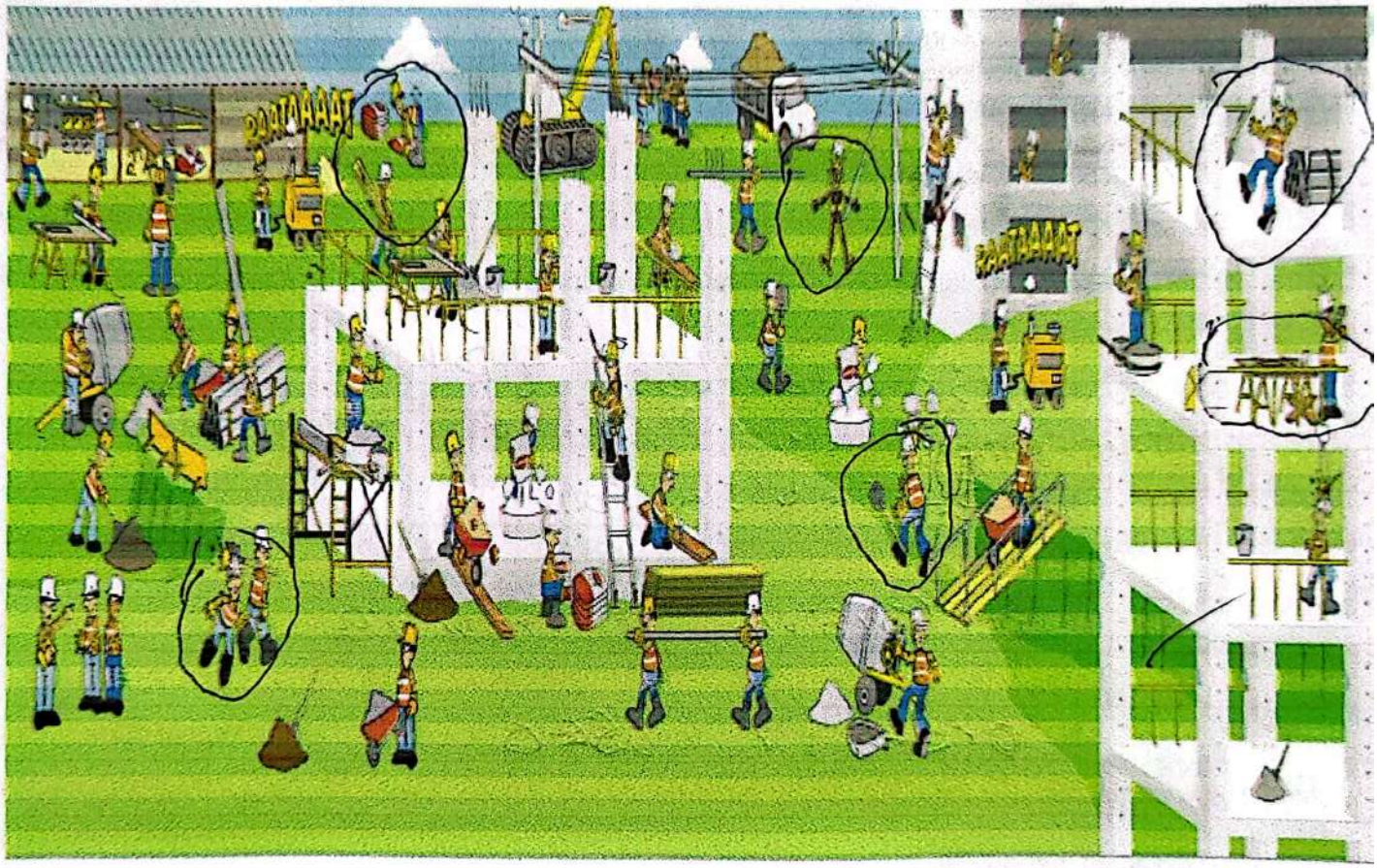
Brayan Cossio.

FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: H Julio E	Fecha: 16-08-23	Cargo: aYudante	Nota: 3.9

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Uso de los EPP
* Señalisacion
* impresion Herramienta
* orden y aseo

H Julio E

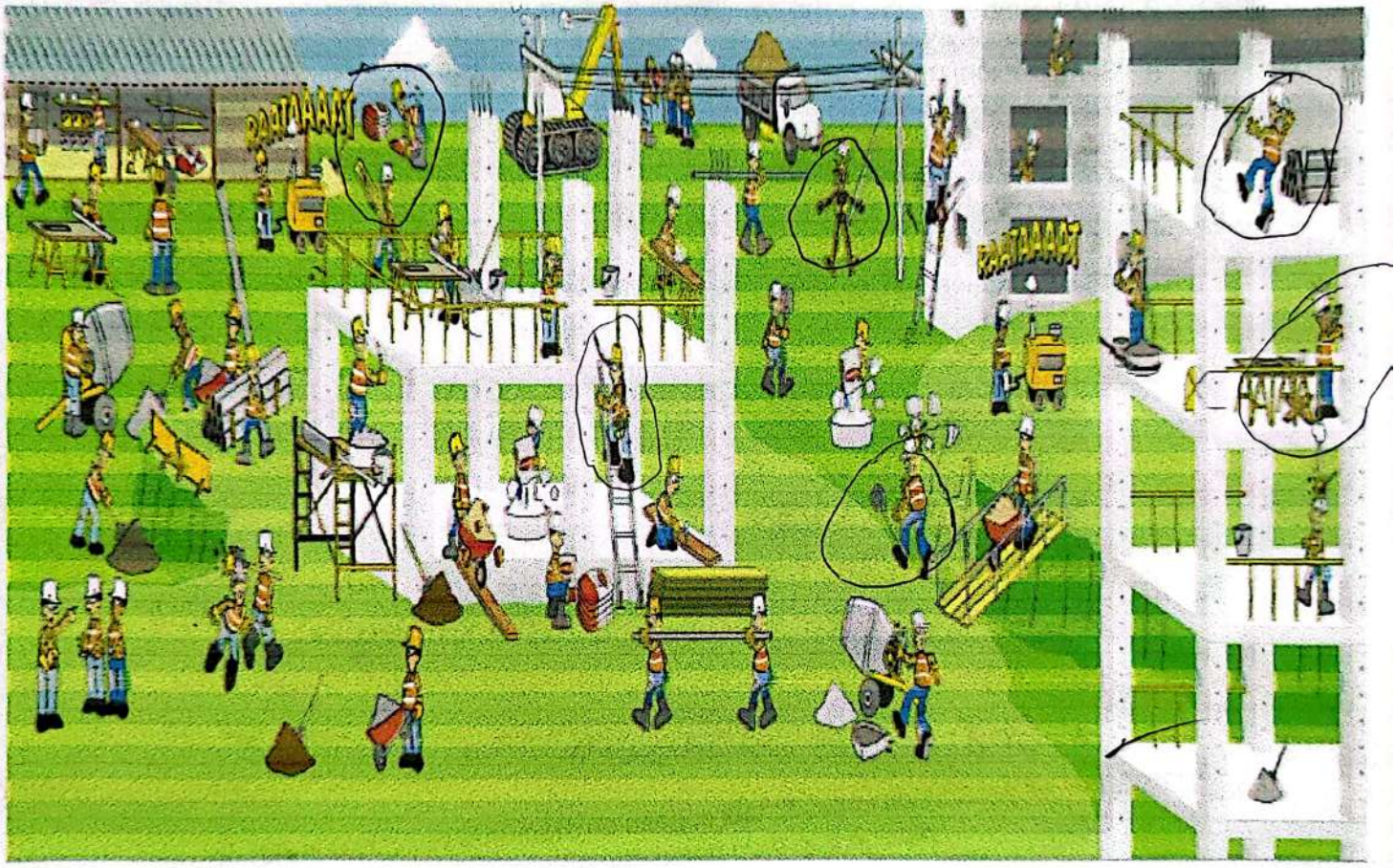
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Mario Fontalvo	Fecha: 08 2023	Cargo: Ayudante	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g.) Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* USO ADECUADO DE EPP
* SEÑALIZACION
* INSPECION DE TERRENO Y HERRAMIENTAS
* ORDEN Y ASEO EN

MARIO FONTALVO

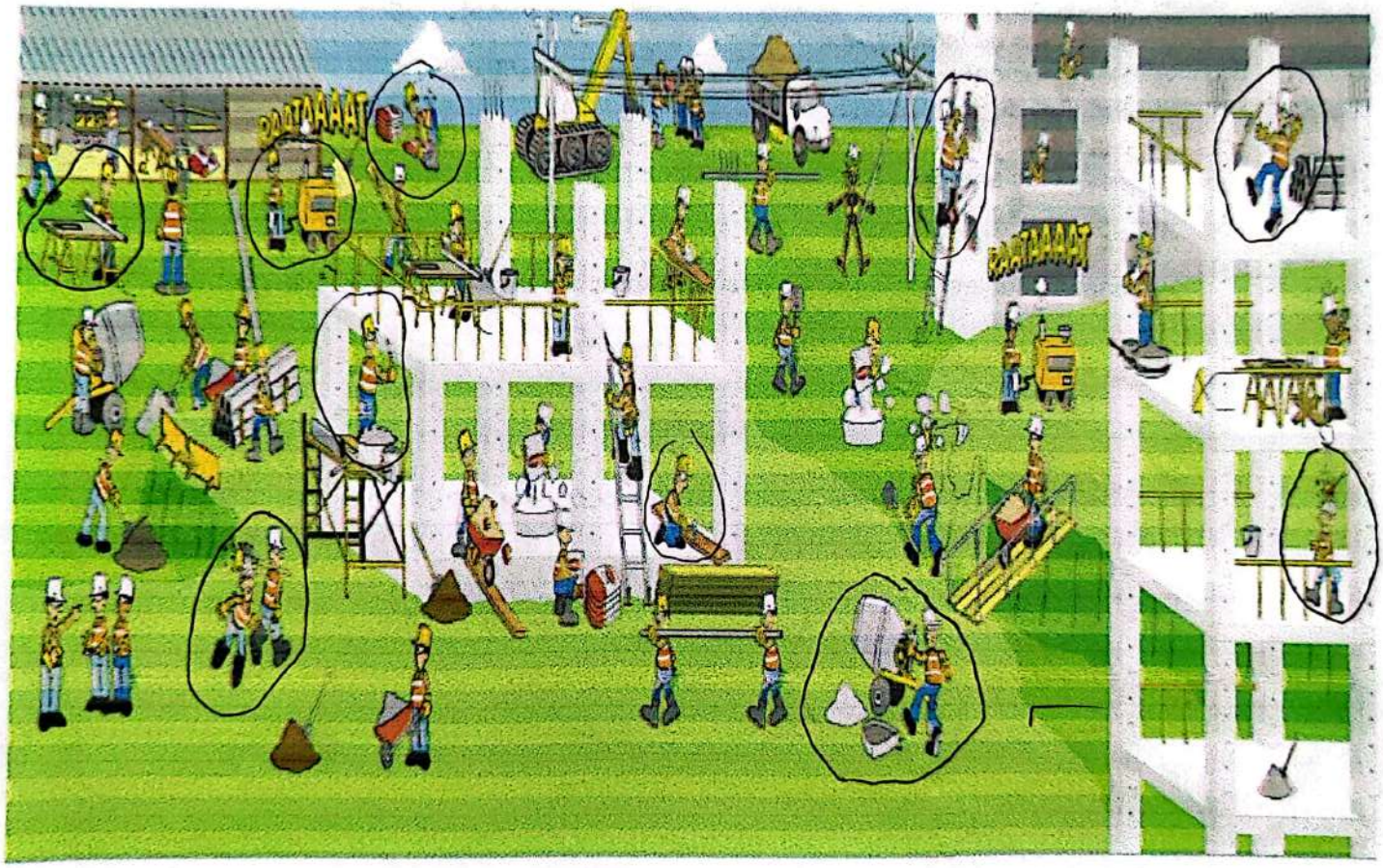
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Edwin F. Ayala	Fecha: 16-08-23	Cargo: Ayudante	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g) Todas las anteriores

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores ✓

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* inspeccionar el terreno.
* inspeccionar Herramienta
* Señalizacion - demarcación
* usar los EPP

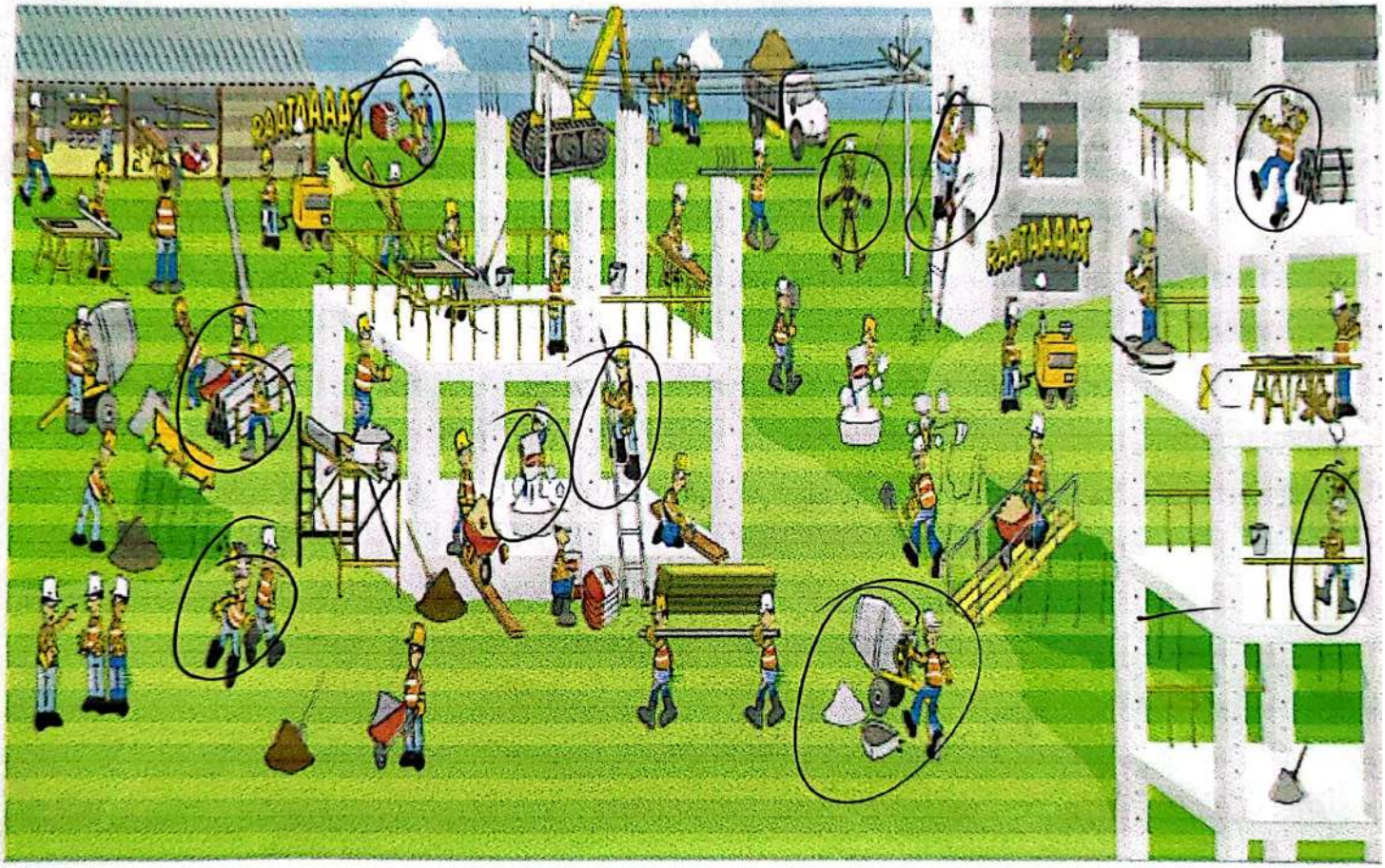
Edwin Reyes

FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Carlos Cruz	Fecha: 16-08-23	Cargo: ayudante	Nota: 5.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* inspección del area
* Manejo adecuado de los Herramientas
* Señalizacion y dimarcacion del area
* Preoperacionales

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Ernando V.	Fecha: 2 16-08-23.	Cargo: Ayudante	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g.) Todas las anteriores

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Inspección del area
* Las Señalizaciones o demarcaciones
* inspección de las herramientas
* Orden y aseo del area

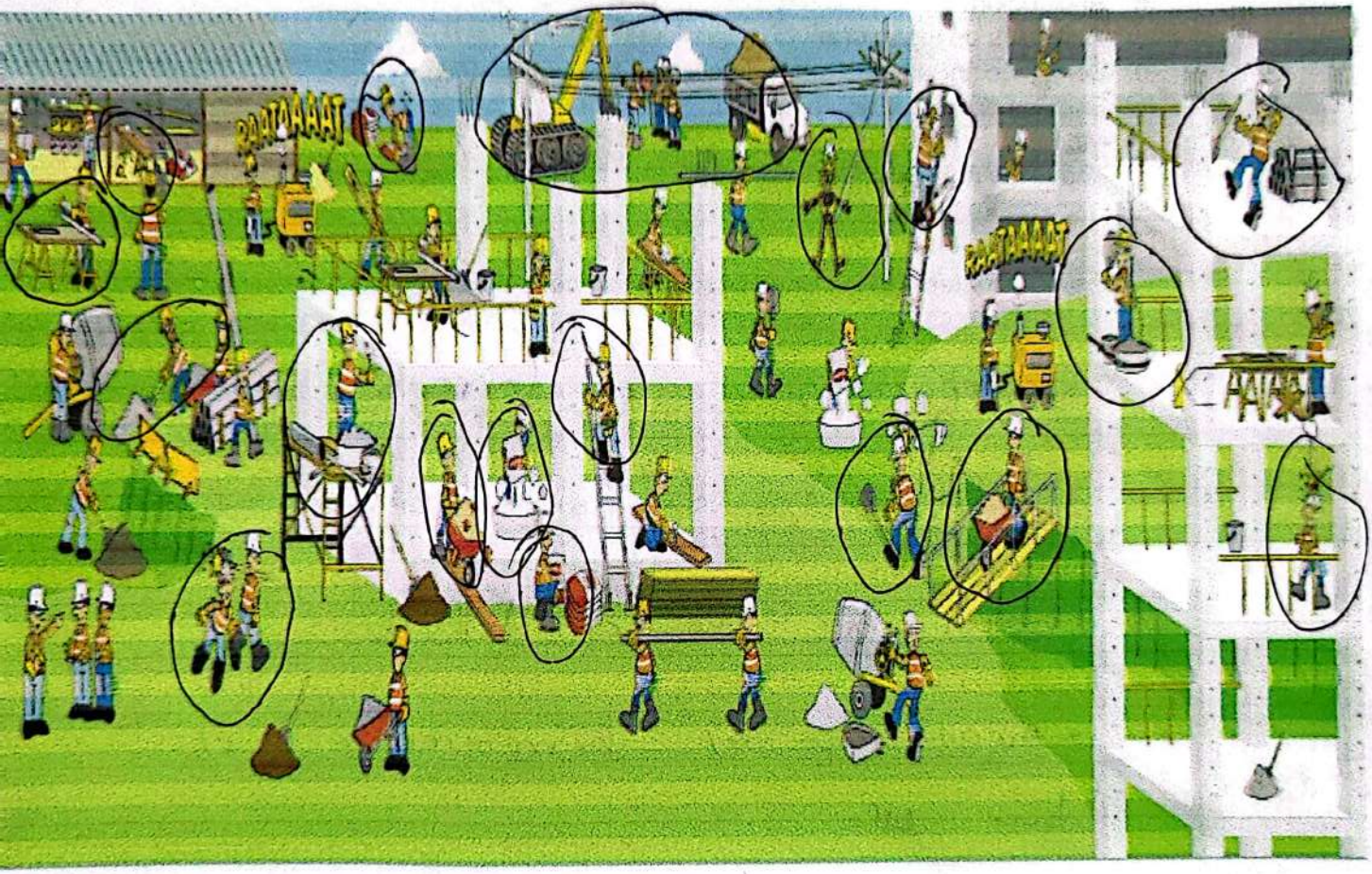
Ismardo M

FIRMA

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Alvaro Campo	Fecha: Ayudante	Cargo: 16-08-23	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
(g) Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* inspeccionar el terreno
* inspección de herramientas
* buen uso de los EPPS
* Analisar las herramientas y el buen uso
* mirar si hay riesgos
* Señalización del Area

Alvaro Carpio Pericola

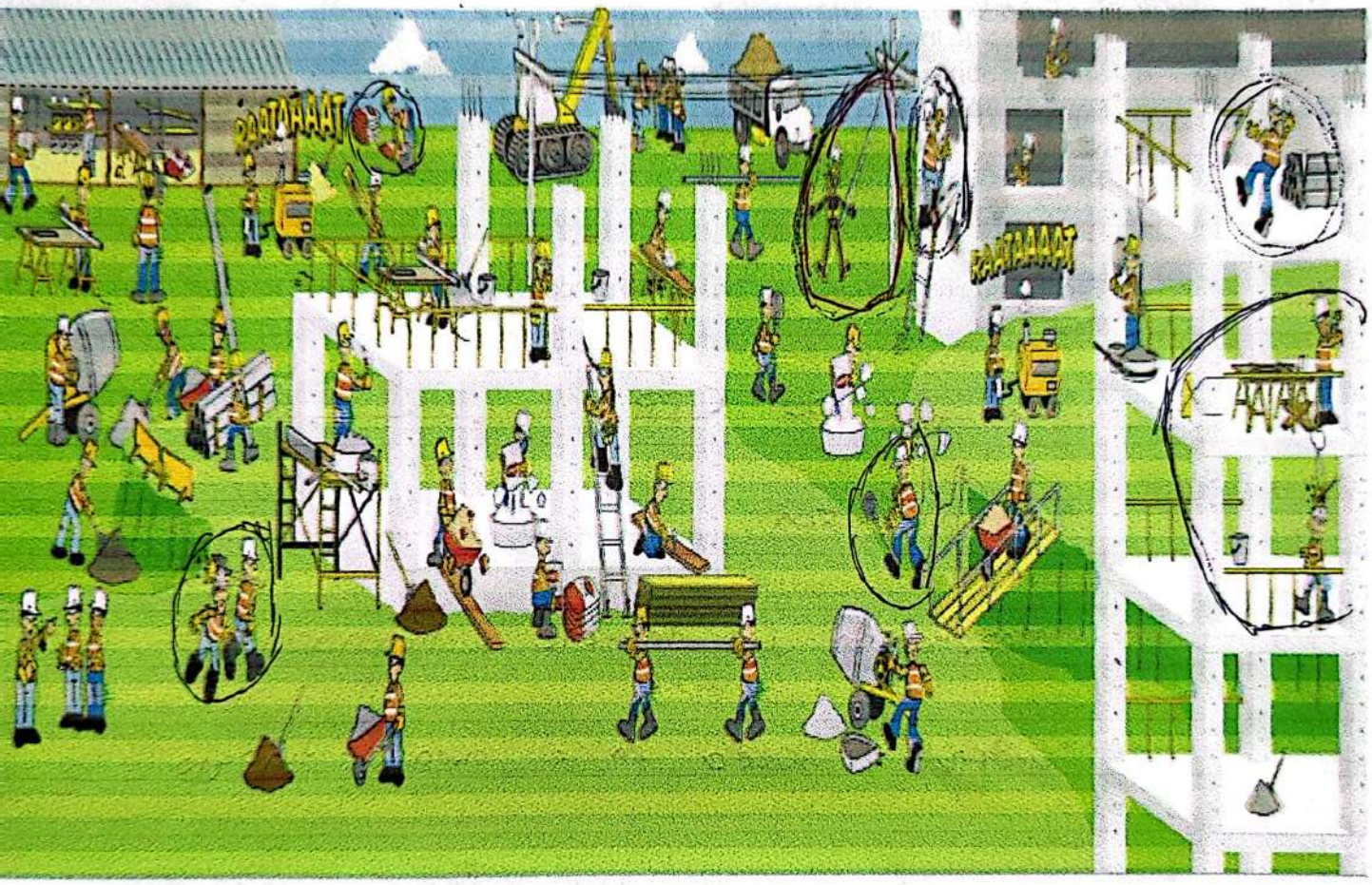
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Jose Angel	Fecha: 16.08.23	Cargo: Ayudante	Nota: 3,9

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

*Uso de los EPP

*Señalización

*Inspección del terreno y herramienta

*Orden y haseo en el area de trabajo

Jair Angel Pradorra

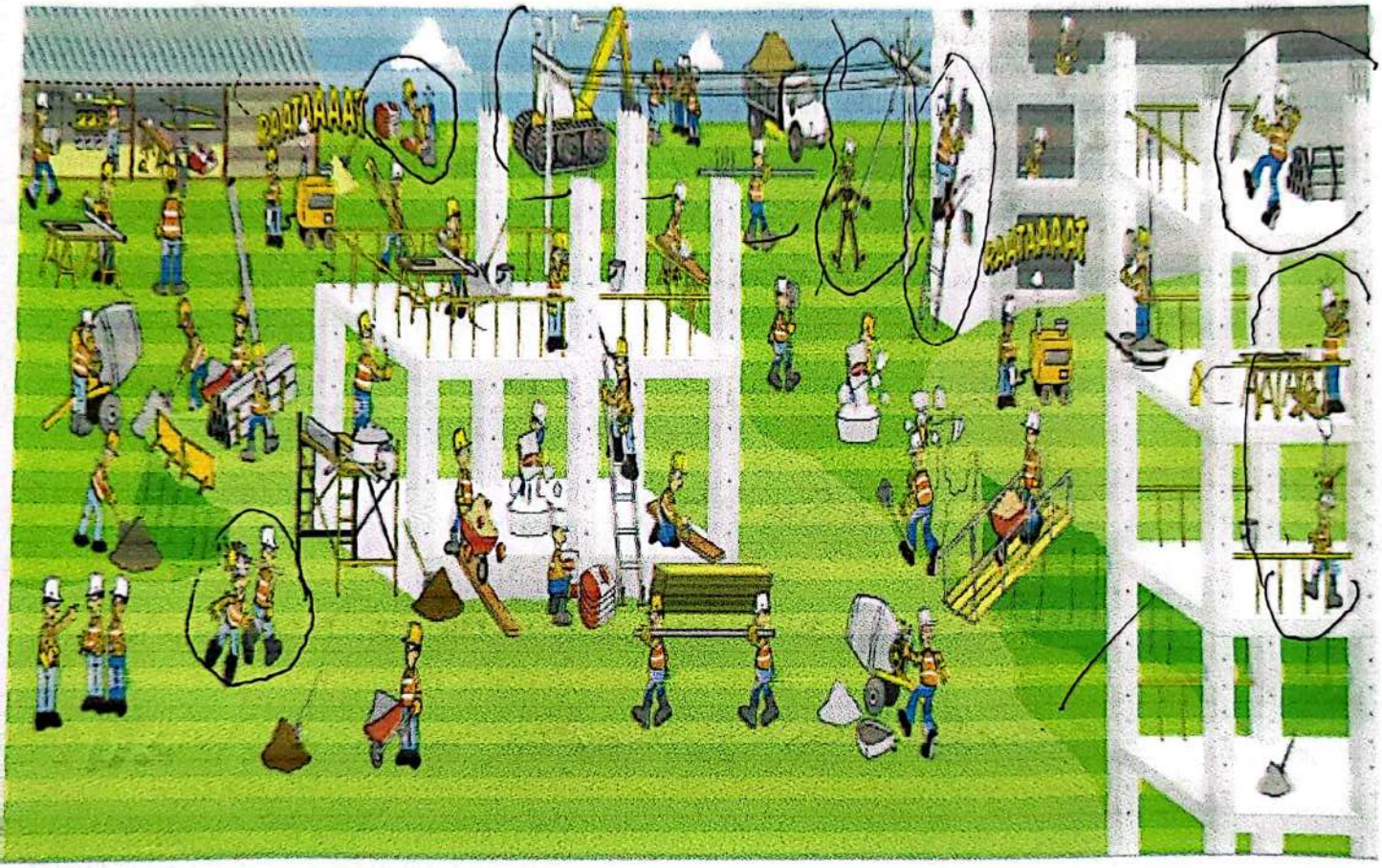
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Jair Correo	Fecha: 16-08-23	Cargo: Ayudante	Nota: 3.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Uso de los EPP
* Señalisación
* inspección del terreno + herramienta
* orden al entrar en area de Trabajo.

Fair Carpio P.

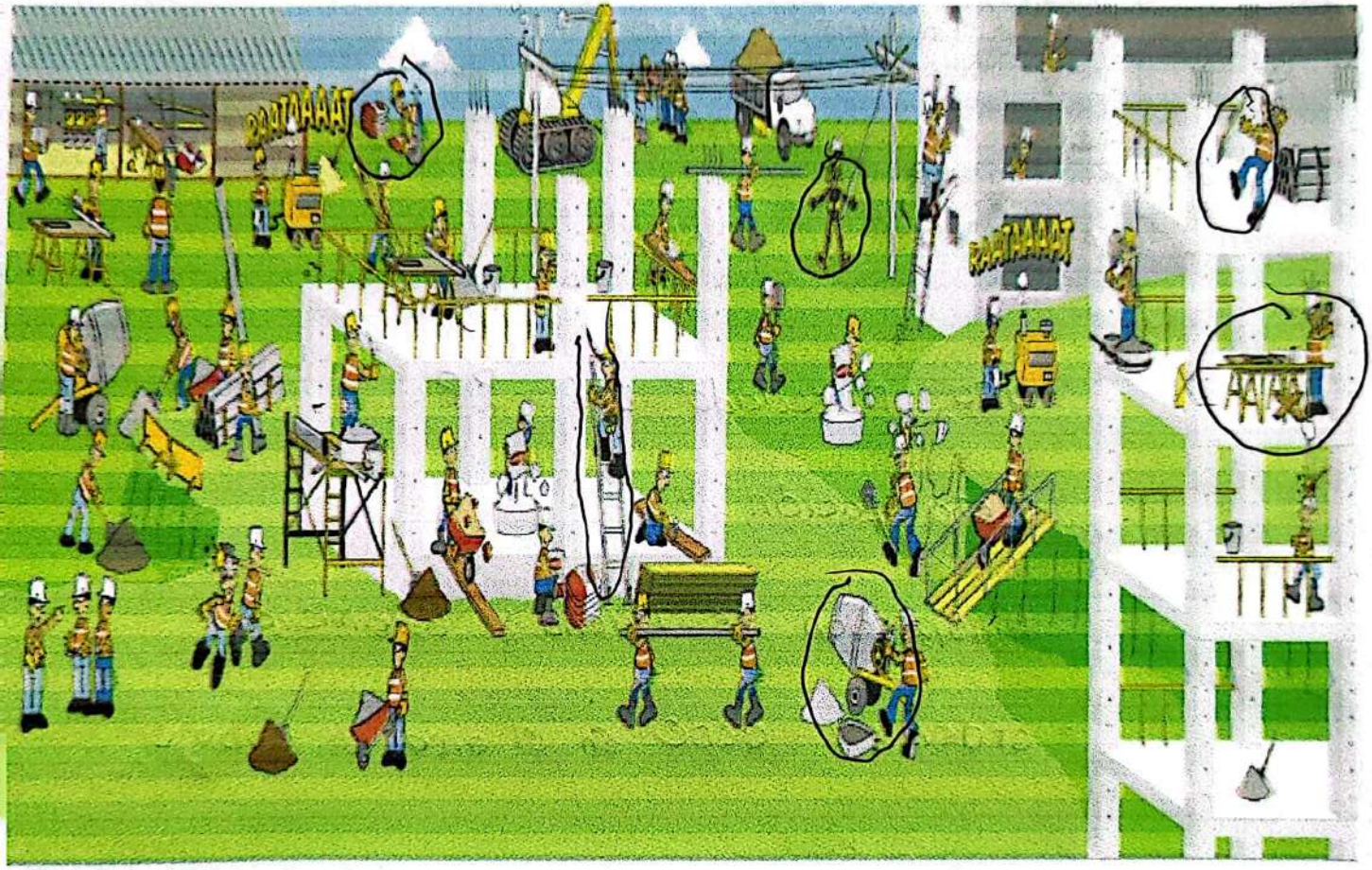
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Wilmar O	Fecha:	Cargo: oficial	Nota: 3.5

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
X g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* uso adecuado del PP
* Señalización
* Hinspección de Tericno y Herramienta
* orden y aseo en el sitio de trabajo

Wilmar Ortiz M

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: César O. Narváez	Fecha: 16/08/2023	Cargo: Ing. Residente	Nota: 5.0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Identificar los Riesgos.
* Identificar los Riesgos potenciales.
* priorizar los riesgos en orden de importancia
* Implementar Controles y Verificar su eficacia
* Actualizar y evaluar nuevamente los riesgos de Cumplimiento.

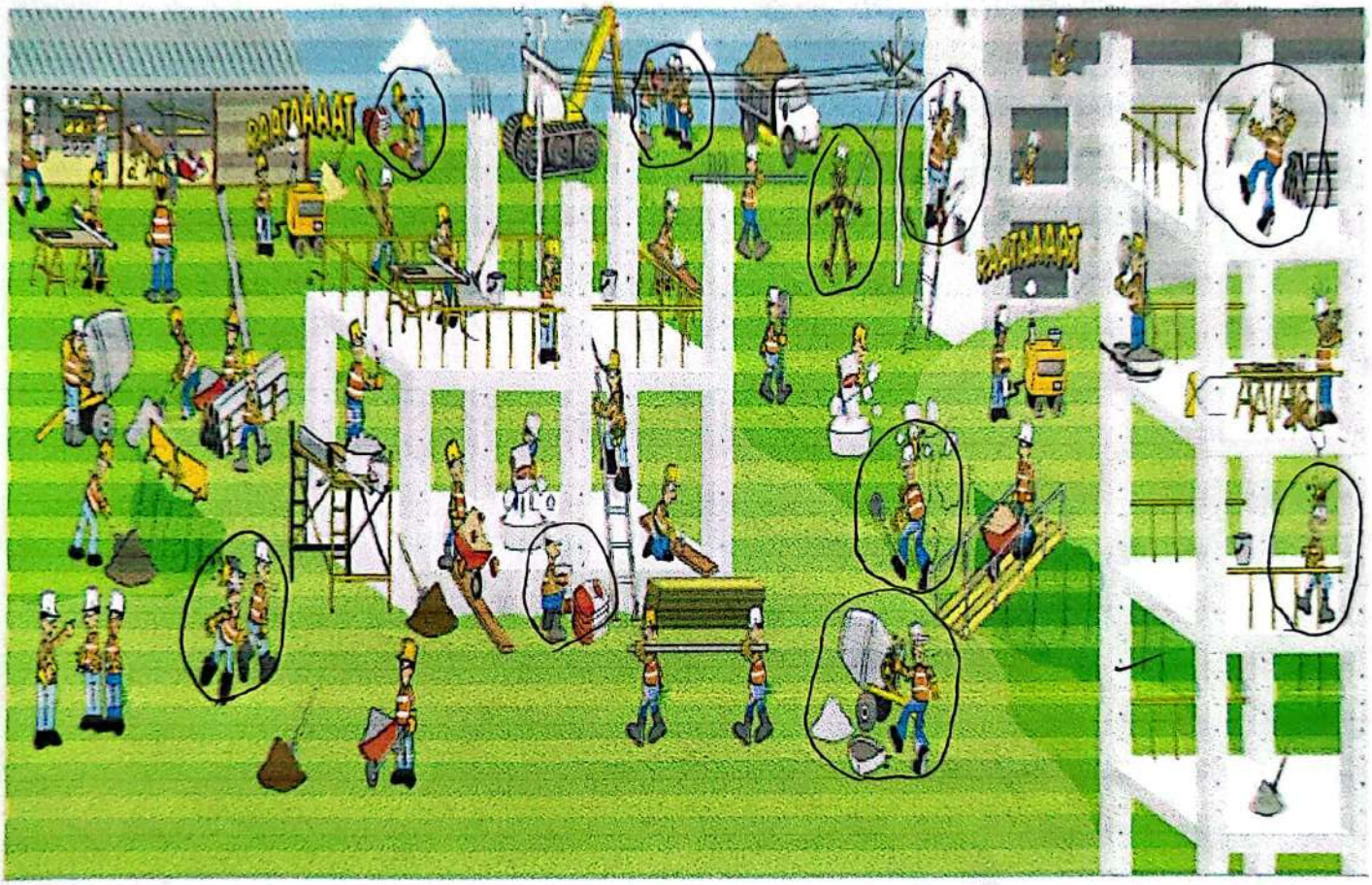
FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Sigifredo M	Fecha: 16-08-23	Cargo: Oficial	Nota: 0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* Uso correcto de los EPP
* señalización
* inspesión de herramientas
* inspesión de terreno

Sigifredo Rondon P

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
NIT. 901.109.885-1

EVALUACION IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS

Nombre: Yesenia Ahoki	Fecha: 16-08-22.	Cargo: Profesional SSGA	Nota: 7,0

1. Identifique con un círculo los riesgos que se encuentran en la imagen.



2. De acuerdo con el número de riesgos identificados anteriormente, establezca las medidas de prevención que usted cree que aplican.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

Powered by CamScanner

3. Cuáles son los 5 controles que se establecen para la identificación de peligros.

a. Eliminación
b. Sustitución
c. Controles de ingeniería
d. Señalización/ advertencias y/o controles administrativos
e. Equipos de protección personal
f. Ninguna de las anteriores
g. Todas las anteriores

4. Escriba cuales son los cinco pasos del proceso de evaluación de riesgos

* _____

* _____

* _____

* _____

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Alexander Jimenez	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23.

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. X
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral X

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. X
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Alex.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Alfonso Vergara	CARGO: Maestro.	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a) Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c) Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Alfonso.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Elkin Reyes.	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23

5,0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. ✓
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual ·
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral ✓

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad ✓
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Elkin Reyes.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Carlos Rodriguez	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. ✓
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral ✓

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. ✓
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Carlos.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Sigilfredo Hendez	CARGO: Oficial	FECHA: 29-08-23

D.O

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Sigilfredo H.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Brayan Cossio	CARGO: Ayudante	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Brayan Cossio

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Isnardo Moreno	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23.

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. ✓
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral ✓

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. ✓
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Isnardo M.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.895-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Kevin Ortega	CARGO: Ayudante	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

KEVIN ORTEGA.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Domingo Mora	CARGO: Ayudante	FECHA: 29-08-23

S.O

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. X
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral X

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. X
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Doming.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Jair Carpio	CARGO: Ayudante	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Jair Carpio

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Abelino muñoz.	CARGO: Oficial	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. ✓
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral ✓

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. ✓
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Abelino Muñoz

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Mario Fontalvo.	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Mario Fontalvo.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Wilmor Ortiz	CARGO: Oficial	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. ✓
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral ✓

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. ✓
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

W. O.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Deibi Carpio	CARGO: Deibi Carpio	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Deibi Carpio.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Jose penaloza	CARGO: Ayudante -	FECHA: 29-08-23.

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Jose Angel. P. C.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Yesena Alvarez	CARGO: Profesional SST	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: César O. Narváez	CARGO: Ing. Residente	FECHA: 29/08/23

1.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.895-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Elvis Carpio	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos. X
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad. X
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Elvis. Ch

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Hector Escobar	CARGO: Ayudante	FECHA: 29-08-24.

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a) Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c) Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a) Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO BIOLÓGICO

NOMBRE: Antonio Carvallido	CARGO: Ayudante.	FECHA: 29-08-23.

5.0

1. ¿Cuáles son los factores de riesgo biológico?

a. Virus, Bacterias, Hongos, protozoos, Parásitos.
b. Acumulación de agua y lava en las zonas volcánicas de la Tierra.
c. Un respirador es vital en ambientes enrarecidos y en áreas donde los niveles de agentes contaminantes son altos

2. ¿Qué es el Riesgo Biológico?

a. No, Colombia no es vulnerable porque la probabilidad de que ocurra un sismo es eventual
b. Irritación de la nariz, garganta y pulmones, Daños al corazón, pulmones, hígado, riñones, sistema nervioso y reproductivo.
c. Se define el Riesgo Biológico como la posible exposición a microorganismos que puedan dar lugar a enfermedades, motivada por la actividad laboral

3. ¿Cuáles son los elementos de protección personal que se deben utilizar?

a. Tapabocas, guantes en látex, monogafas de seguridad.
b. Careta de soldador, Peto.
c. Arnés, eslinga.

Antonio. C.

FIRMA

Powered by CamScanner

ANEXO 6. CHARLAS DE SEGURIDAD

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	08-8-2023	Lugar:	J.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM	Tema:	Como usar una escalera apropiadamente.		
Responsable:	Sandy Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas)		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	1096212001	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvelro Carpio	1042211689	Alvelro	Wrussy
3	Hector Escobar	91.425.553	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	1096242479	Antonio C.	Wrussy
5	yesenia Alvarez	10.96226349	Yesenia Alvarez	Wrussy
6	Alexander Jimenez	13.565.252	Alex	Wrussy
7	Cesar Narvaez	1098754093	Cesar	Wrussy
8	Sandra Santiago	37717004		Wrussy
9	Alfonso Vergara	98.323568	Alfonso.	Wrussy
10	Carlos Rodriguez	1096209388		Wrussy
11	Elkin Reyes	1096218748		Wrussy
12	Sigilfredo Mendez	13.569.557	Sigilfredo M	Wrussy
13	Brayan Cossio	10.422/4936		Wrussy
14	Ismardo Moreno	1096248874	Ismardo M.	Wrussy
15	Kevin Ortega	1007775962	KEVIN ORTEGA	Wrussy
16	Domingo Mora	13568501	Domingo	Wrussy
17	Jair Carpio	1096253724	Jair Carpio R.	Wrussy
18	Abelino Muñoz	94265684	Abelino	Wrussy
19	Mario Fontalvo	85.726679	Mario Fontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	10-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM,	Tema:	tomese el tiempo para elegir el equipo adecuad
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas).

Charla Diaria	X	Entrenamiento		Inducción		Capacitación		Otro	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis C.	Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	HEC	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trab. Social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESCANEADO)	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MFontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	09-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 A.M.	Tema:	Higiene personal. (pausas activas)
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Resp SST

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	WRUSSY
2	Alveiro Carpio	Ayudante	ALVEIRO C	WRUSSY
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	WRUSSY
4	Antonio Canallido	Ayudante	Antonio-C	WRUSSY
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	WRUSSY
6	Yesenia Alvarez	trab. social		WRUSSY
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESPERANTE)	WRUSSY
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	WRUSSY
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		WRUSSY
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	WRUSSY
11	~~Gustavo Buitrago~~	~~Ayudante~~		WRUSSY
12	Sigifredo Mendez	OFICIAL	Sigifredo M	WRUSSY
13	Brayan cossio	Ayudante	Brayan Cossio.	WRUSSY
14	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	WRUSSY
15	Kevin ortega	Ayudante	Kevin O	WRUSSY
16	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	WRUSSY
17	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio R	WRUSSY
18	Abelino Muñoz	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-75 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	11-08-2023	Lugar:	I. T. S. I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	la protección del Amb. es la suma de acciones q deb.
Responsable:	Sandra Santhoyo	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otra
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvepro Carpio	Ayudante.	Alvepro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Consuegra	Ayudante	Antonio C.	Wrussy
5	yesenia Alvarez	trab Social	yesenia Alvarez	Wrussy
6.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9.	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Agilfredo Mendez	Oficial	Agilfredo M.	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio.	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante		Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abeliao Muñoz	Oficial	Abeliao Muñoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	12- 08 2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Atención a las lesiones pequeñas.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas.

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.		Russy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Russy
3	Hector Escobar	Ayudante		Russy
4	Antonio Carvallido	Ayudante		Russy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.		Russy
6	Yesenia Alvarez	trab. social		Russy
7	Cesar Navarez	Ing. Residente		Russy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Russy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Russy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Russy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		Russy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Russy
13	Leonardo Moreno	Ayudante		Russy
14	Kevin Ortega	Ayudante		Russy
15	Domingo Mora	Ayudante		Russy
16	Jair Carpio	Ayudante.		Russy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Russy
18	Mario Fontalvo	Ayudante.		Russy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Responsabilidad de todos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausa activa).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Campo	Ayudante.		Wrussy
2	Alveiro Campo	Ayudante.		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante.	Julio	Wrussy
4	Antonio Caballero	Ayudante.	Antonio-C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trab. social.		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing residente.	CESAR O.	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro.	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial.		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Kevin Ortega	Ayudante.	KEVIN ORTEGA	Wrussy
14	Dominyo Mora	Ayudante.		Wrussy
15	Javier Campo	Ayudante.		Wrussy
16	Abelino Muñoz	Oficial.		Wrussy
17	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
18	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	15-08-2023	Lugar:	J.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Aprovechando la fortaleza de todos (pausas activas)
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Asp. SST

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trab. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente.		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Kevin ortega	Ayudante		Wrussy
14	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
15	Jair Carpio	Ayudante	Carpio. R	Wrussy
16	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
17	Mario Fontalvo	Ayudante		Wrussy
18	Ismaro Moreno	Ayudante		Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	16-08-2023	Lugar:	J.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	lo sabio pero... se me olvido.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST. (pausas activas).

Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Russy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro	Russy
3	Hector Escobar	Ayudante		Russy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Russy
5	Alexander Jimenez	Ayudante		Russy
6	Yesenia Alvarez	trab. Social		Russy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente.		Russy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Russy
9	Elkin Reyes	Ayudante		Russy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Russy
11	Sigilfredo Melder	OFICIAL		Russy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Russy
13	Isnardo Moreno	Ayudante		Russy
14	Kevin ortega	Ayudante		Russy
15	Domingo Mora	Ayudante		Russy
16	Jair Carpio	Ayudante		Russy
17	Abelino muñoz	OFICIAL		Russy
18	Mario Fontalvo	Ayudante		Russy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	17-08-2023	Lugar:	I.T. S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	liquidos Inflamable
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas.

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS Carpio	Ayudante		Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Caballero	Ayudante		Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante		Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trabajo Social		Wrussy
7	Cesar Morales	Ing. Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
11	Sigifredo Morales	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Wrussy
13	Ismaro Moreno	Ayudante		Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante		Wrussy
15	Domingo Pora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante		Wrussy
17	Abelino Cruz	Oficial		Wrussy
18	Frano Fontalvo	Ayudante		Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante		Wrussy
21	Jose Angel peralosa	Ayudante		Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY SOLUCIONES S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-71
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/04/2019

Fecha: 18-03-2023
Hora: 7:00 AM
Responsable: Sandra Santiago
Lugar: I.T.S.J.
Tema: El uso de los extintores
Cargo: Insp SST (pausas activas)
Nueva Charla: X Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Otro: ☐

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis C.	Wussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C.	Wussy
3	Hector Escobar	Ayudante	[illegible]	Wussy
4	Antonio Caballero	Ayudante	Antonio C.	Wussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wussy
6	Yesenia Alvidia	Trabajo social	[illegible]	Wussy
7	Cesar Nayudet	Ing. Residente	[illegible]	Wussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	[illegible]	Wussy
11	Gilfredo Nieto	Oficial	[illegible]	Wussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wussy
13	Ricardo Moreno	Ayudante	[illegible]	Wussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	[illegible]	Wussy
15	Domingo Paez	Ayudante	[illegible]	Wussy
16	Jair Carpio	Ayudante	[illegible]	Wussy
17	Abelino Perez	Oficial	[illegible]	Wussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	[illegible]	Wussy
20	Neibi Carpio	Ayudante	Neibi Carpio	Wussy
21	Jose Angel Penaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO.	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	19-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Almacenamiento y manejo de htos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (para activos).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Gus Carpio	Ayudante		WRUSSY
2	Alvaro Carpio	Ayudante		WRUSSY
3	Hector Escobar	Ayudante		WRUSSY
4	Antonio Carvallido	Ayudante		WRUSSY
5	Alexander Jimenez	Ayudante		WRUSSY
6	Yesenia Alvarez	Trabajo social		WRUSSY
7	Cesar Marquez	Ing. Residente		WRUSSY
8	Alfonso Vergara	Maestro		WRUSSY
9	Elvin Reyes	Ayudante		WRUSSY
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		WRUSSY
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		WRUSSY
12	Brayan Cossio	Ayudante		WRUSSY
13	Isnardo Moreno	Ayudante		WRUSSY
14	Fain Ortega	Ayudante		WRUSSY
15	Domingo Mora	Ayudante		WRUSSY
16	Jair Carpio	Ayudante		WRUSSY
17	Abdino Muñoz	Oficial		WRUSSY
18	Mario Fontalvo	Ayudante		WRUSSY
19	Wilmar Ortiz	Oficial		WRUSSY
20	Deibi Carpio	Ayudante		WRUSSY
21	Jose Angel Peñaloza	Ayudante		WRUSSY

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	22-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	los buenos habitos ayudan
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST. (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	[illegible]	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	[illegible]	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trabajo social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	[illegible]	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	[illegible]	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ishardo Morera	Ayudante	Ishardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	[illegible]	Wrussy
15	Domingo Tabira	Ayudante	[illegible]	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	[illegible]	Wrussy
17	Abelino Ipiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
18	Mano Fontalvo	Ayudante	[illegible]	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel Penaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	23-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y limpieza en su lugar de trabajo.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trab. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing Residente	CESAR	Wrussy
8	Alfonso Vengara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA.	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial	Abelino Muñoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel Perotazo	Ayudante	Jose Angel Per	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	24-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Vigile sus pasos.
Responsable:	Sandra Jantoya	Cargo:	Insp. SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante.	[illegible]	Wrussy
4.	Antonio Carvallido	Ayudante.	Antonio.C	Wrussy
5	yesenia Alvarez	trab social	[illegible]	Wrussy
6	Cesar Narvaez	Ing. residente	[illegible]	Wrussy
7	Alfonso Vengoro	Maestro	Alfonso.	Wrussy
8	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wrussy
10	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudant	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante.	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	[illegible]	Wrussy
16	Jair carpio	Ayudante	Jair Carpio.	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	[illegible]	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mariofontalvo	Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
20	Deibi Carpio	ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñaloza	ayudante	Jose Angel P.L	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	25-09-2023	Lugar:	Seguridad basada en el comportamiento
Hora:	7:00 AM	Tema:	J.T.S.I.
Responsable:	Sandra Santoya	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	yesenia Alvarez	Trab. Social.		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	CESAR Q.	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	~~Jair~~ Carpio. R	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Deibi carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	26-08-2023	Lugar:	U.T. B.I
Hora:	Sandra Santana 7:00 AM	Tema:	4 region para hton manuales
Responsable:		Cargo:	Insp SST. (Pasan actuas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
☑	☐	☐	☐	☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C	Wrussy
3	Hector escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio-C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alcorez	trab social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ismaido Mario	Ayudante.	Ismaido M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante.	Jair Carpio R	Wrussy
17	Abelino Munoz	Oficial	Abelino Munoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante.		Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi carpio	Ayudante	Deibi carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	28-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Vigila tus pasos
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausas activas)

Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Eluis Carpio	Ayudante	Eluis Carpio	Wrussy
2	Alvero Carpio	Ayudante	Alvero C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alcalez	trab. Social.	———	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar Narvaez	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante	———	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno.	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora.	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	dair Carpio	Ayudante	Dair Carpio.	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
19	wilmar ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel P.L	Wrussy

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	29-08-2023	Lugar:	S.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad en el comportamiento
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otra [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hecta Escobar	Ayudante	Jul. O	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
6	yesenia Alvarez	Trab. Social		Wrussy.
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	CESAR	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Ayudante	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	Kevin ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo Mo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carlos R	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino M	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MBiofontino	Wrussy
19	Wilmor Ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñalozo	Ayudante	Jose Angel	Wrussy.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	30-08-2022.	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	4 Reglas para los hts manuales
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria ☒ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	ayudante	Elvis Carpio	Wessy
2	Alverio Carpio	Ayudante	Alverio C	Wessy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wessy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wessy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wessy
6	Yesenia Alvarez	trab- social	Yesenia Alvarez (ESENIA)	Wessy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESENIA)	Wessy
8	Alfonso Vengara	Maestro	Alfonso	Wessy
9	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wessy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wessy
11	Sigilfredo Mendez	Oficual.	Sigilfredo M	Wessy.
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wessy
13	Jerardo Moreno	Ayudante	Jerardo M.	Wessy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wessy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wessy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wessy
17	Abelino Muñoz	Oficual	Abelino Muñoz	Wessy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wessy
19	Wilmar Ortiz	Oficual	W O	Wessy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wessy
21	Jose peralta	Ayudante	Jose Peralta	Wessy

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	31-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y limpieza en su lugar de trabajo		
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (causas actuas)		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wevssy.
2	Alveiro Carpio	Ayudante		Wevssy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wevssy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wevssy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wevssy
6	Yesenia Alvarez	Trab. Social	Yesenia Alvarez	Wevssy
7	Cesar Noriel	Ing. Residente	(ESAPOR)	Wevssy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wevssy
9	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wevssy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wevssy
11	Sigilfredo Mendez	OFICIAL	———	Wevssy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wevssy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wevssy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wevssy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wevssy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio Ra	Wevssy
17	Abelino Muñoz	OFICIAL	———	Wevssy
18	Hario Fontalvo	Ayudante	———	Wevssy
19	Wilmar ortiz	OFICIAL	———	Wevssy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wevssy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Penaloza	Wevssy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	01-09-2023.	Lugar:	I.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Origen y consecuencias de la contaminación Amb.		
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wevssy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Wevssy
3	Hector Escobar	Ayudante	Escobar	Wevssy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wevssy
5.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wevssy
6.	Yesenia Alvarez	traba-social		Wevssy
7.	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wevssy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wevssy
9.	Elkin Reyes	Ayudante.	Elkin Reyes	Wevssy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wevssy
11	Sigilfredo Hendez	OFICIAL	———	Wevssy
12	Brayan Cossio	ayudante	Brayan Cossio	Wevssy
13	Isnardo Moreno	Ayudante.	Isnardo M.	Wevssy
14	Keun ortega	Ayudante	Keun Ortega	Wevssy
15.	Domingo Mora	Ayudante	Domingo.	Wevssy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wevssy
17	Abelino Muñoz	OFICIAL.	Abelino	Wevssy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	———	Wevssy
19	wilmar ortiz	OFICIAL	———	Wevssy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wevssy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wevssy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO.	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	02-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Riesgo electrico.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis M	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Jairo	Wrussy
4.	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio-C	Wrussy
5.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6.	Yesenia Alvarez	trab-social		Wrussy
7.	Cesar Narvaez	Ing. Residente		Wrussy.
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9.	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Hernandez	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cassio	Ayudante	Brayan Cassio	Wrussy
13	Ismardo Moreno	Ayudante	Ismardo M.	Wrussy
14	Keun ortega	Ayudante		Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio A.	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante		Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial		Wrussy
20	Delsi Velarpio	Ayudante	Delsi Carpio	Wrussy
21	Jose pendoza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy
				Wrussy.

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	04-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad basada en el Comportamiento.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausa activa).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Ln N.	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trabj. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Hendez	Oficial	Sigilfredo H	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ishardo Moreno	Ayudante	Ishardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio. R	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario F.	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deybi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	05-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Calidad de aire
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp SST. (pausas activas)

Charla Diaria	X	Entrenamiento		Inducción		Capacitación		Otro	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio R.	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Convallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yeenia Alvarez	trab. Social	Yeenia Alvarez	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo Hendez	Oficual.	Sigilfredo H	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio R	Wrussy
17	Abelino Munoz	Oficual	Abelino M	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario F	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficual.	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose peñaloza	Wrussy

Powered by CamScanner

ANEXO 7. PAUSAS ACTIVAS

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	08-8-2023	Lugar:	J.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM	Tema:	Como usar una escalera apropiadamente.		
Responsable:	Sandy Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas)		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	1096212001	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvelro Carpio	1042211689	Alvelro	Wrussy
3	Hector Escobar	91.425.553	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	1096242479	Antonio C.	Wrussy
5	yesenia Alvarez	10.96226349	Yesenia Alvarez	Wrussy
6	Alexander Jimenez	13.565.252	Alex	Wrussy
7	Cesar Narvaez	1098754093	Cesar	Wrussy
8	Sandra Santiago	37717004		Wrussy
9	Alfonso Vergara	98.323568	Alfonso.	Wrussy
10	Carlos Rodriguez	1096209388		Wrussy
11	Elkin Reyes	1096218748		Wrussy
12	Sigilfredo Mendez	13.569.557	Sigilfredo M	Wrussy
13	Brayan Cossio	10.422/4936		Wrussy
14	Ismardo Moreno	1096248874	Ismardo M.	Wrussy
15	Kevin Ortega	1007775962	KEVIN ORTEGA	Wrussy
16	Domingo Mora	13568501	Domingo	Wrussy
17	Jair Carpio	1096253724	Jair Carpio R.	Wrussy
18	Abelino Muñoz	94265684	Abelino	Wrussy
19	Mario Fontalvo	85.726679	Mario Fontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	09-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 A.M.	Tema:	Higiene personal. (pausas activas)
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Resp SST

Charla Diaria: X | Entrenamiento: | Inducción: | Capacitación: | Otro:

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	WRUSSY
2	Alveiro Carpio	Ayudante	ALVEIRO C	WRUSSY
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	WRUSSY
4	Antonio Canallido	Ayudante	Antonio-C	WRUSSY
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	WRUSSY
6	Yesenia Alvarez	trab. social		WRUSSY
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESPERANTE)	WRUSSY
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	WRUSSY
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		WRUSSY
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	WRUSSY
11	~~Gustavo Buitrago~~	~~Ayudante~~		WRUSSY
12	Sigifredo Mendez	OFICIAL	Sigifredo M	WRUSSY
13	Brayan cossio	Ayudante	Brayan Cossio.	WRUSSY
14	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	WRUSSY
15	Kevin ortega	Ayudante	Kevin O	WRUSSY
16	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	WRUSSY
17	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio R	WRUSSY
18	Abelino Muñoz	OFICIAL	Abelino	WRUSSY
	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	10-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM,	Tema:	tomese el tiempo para elegir el equipo adecuad
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas).

Charla Diaria	X	Entrenamiento		Inducción		Capacitación		Otro	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis C.	Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	HEC	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trab. Social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESCANEADO)	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MFontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-75 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	11-08-2023	Lugar:	I. T. S. I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	la protección del Amb. es la suma de acciones q deb.
Responsable:	Sandra Santhoyo	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otra
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvepro Carpio	Ayudante.	Alvepro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Consuegra	Ayudante	Antonio C.	Wrussy
5	yesenia Alvarez	trab Social	yesenia Alvarez	Wrussy
6.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9.	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Agilfredo Mendez	Oficial	Agilfredo M.	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio.	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante		Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abeliao Muñoz	Oficial	Abeliao Muñoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	12- 08 2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Atención a las lesiones pequeñas.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST (pausas activas.

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.		Russy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Russy
3	Hector Escobar	Ayudante		Russy
4	Antonio Carvallido	Ayudante		Russy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.		Russy
6	Yesenia Alvarez	trab. social		Russy
7	Cesar Navarez	Ing. Residente		Russy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Russy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Russy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Russy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		Russy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Russy
13	Leonardo Moreno	Ayudante		Russy
14	Kevin Ortega	Ayudante		Russy
15	Domingo Mora	Ayudante		Russy
16	Jair Carpio	Ayudante.		Russy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Russy
18	Mario Fontalvo	Ayudante.		Russy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Responsabilidad de todos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausa activa).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Campo	Ayudante.		Wrussy
2	Alveiro Campo	Ayudante.		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante.	Julio	Wrussy
4	Antonio Caballero	Ayudante.	Antonio-C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trab. social.		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing residente.	CESAR O.	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro.	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial.		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Kevin Ortega	Ayudante.	KEVIN ORTEGA	Wrussy
14	Dominyo Mora	Ayudante.		Wrussy
15	Javier Campo	Ayudante.		Wrussy
16	Abelino Muñoz	Oficial.		Wrussy
17	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
18	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	15-08-2023	Lugar:	J.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Aprovechando la fortaleza de todos (pausas activas)
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Asp. SST

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trab. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente.		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Kevin ortega	Ayudante		Wrussy
14	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
15	Jair Carpio	Ayudante	Carpio. R	Wrussy
16	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
17	Mario Fontalvo	Ayudante		Wrussy
18	Ismaro Moreno	Ayudante		Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	16-08-2023	Lugar:	J.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	lo sabio pero... se me olvido.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST. (pausas activas).

Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Russy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro	Russy
3	Hector Escobar	Ayudante		Russy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Russy
5	Alexander Jimenez	Ayudante		Russy
6	Yesenia Alvarez	trab. Social		Russy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente.		Russy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Russy
9	Elkin Reyes	Ayudante		Russy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Russy
11	Sigilfredo Melder	OFICIAL		Russy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Russy
13	Isnardo Moreno	Ayudante		Russy
14	Kevin ortega	Ayudante		Russy
15	Domingo Mora	Ayudante		Russy
16	Jair Carpio	Ayudante		Russy
17	Abelino muñoz	OFICIAL		Russy
18	Mario Fontalvo	Ayudante		Russy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	17-08-2023	Lugar:	I.T. S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	liquidos Inflamable
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas.

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	ELVIS Carpio	Ayudante		Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Caballero	Ayudante		Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante		Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trabajo Social		Wrussy
7	Cesar Morales	Ing. Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
11	Sigifredo Morales	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante		Wrussy
13	Ismaro Moreno	Ayudante		Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante		Wrussy
15	Domingo Pora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante		Wrussy
17	Abelino Cruz	Oficial		Wrussy
18	Frano Fontalvo	Ayudante		Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante		Wrussy
21	Jose Angel peralosa	Ayudante		Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY SOLUCIONES S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-71
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/04/2019

Fecha: 18-03-2023
Hora: 7:00 AM
Responsable: Sandra Santiago
Lugar: I.T.S.J.
Tema: El uso de los extintores
Cargo: Insp SST (pausas activas)
Nueva Charla: X Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Otro: ☐

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis C.	Wussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C.	Wussy
3	Hector Escobar	Ayudante	[illegible]	Wussy
4	Antonio Caballero	Ayudante	Antonio C.	Wussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wussy
6	Yesenia Alvidia	Trabajo social	[illegible]	Wussy
7	Cesar Nayudet	Ing. Residente	[illegible]	Wussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	[illegible]	Wussy
11	Gilfredo Nieto	Oficial	[illegible]	Wussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wussy
13	Ricardo Moreno	Ayudante	[illegible]	Wussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	[illegible]	Wussy
15	Domingo Paez	Ayudante	[illegible]	Wussy
16	Jair Carpio	Ayudante	[illegible]	Wussy
17	Abelino Perez	Oficial	[illegible]	Wussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	[illegible]	Wussy
20	Neibi Carpio	Ayudante	Neibi Carpio	Wussy
21	Jose Angel Penaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO.	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	19-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Almacenamiento y manejo de htos.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (para activos).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Gus Carpio	Ayudante		WRUSSY
2	Alvaro Carpio	Ayudante		WRUSSY
3	Hector Escobar	Ayudante		WRUSSY
4	Antonio Carvallido	Ayudante		WRUSSY
5	Alexander Jimenez	Ayudante		WRUSSY
6	Yesenia Alvarez	Trabajo social		WRUSSY
7	Cesar Marquez	Ing. Residente		WRUSSY
8	Alfonso Vergara	Maestro		WRUSSY
9	Elvin Reyes	Ayudante		WRUSSY
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		WRUSSY
11	Sigilfredo Mendez	Oficial		WRUSSY
12	Brayan Cossio	Ayudante		WRUSSY
13	Isnardo Moreno	Ayudante		WRUSSY
14	Fain Ortega	Ayudante		WRUSSY
15	Domingo Mora	Ayudante		WRUSSY
16	Jair Carpio	Ayudante		WRUSSY
17	Abdino Muñoz	Oficial		WRUSSY
18	Mario Fontalvo	Ayudante		WRUSSY
19	Wilmar Ortiz	Oficial		WRUSSY
20	Deibi Carpio	Ayudante		WRUSSY
21	Jose Angel Peñaloza	Ayudante		WRUSSY

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	22-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	los buenos habitos ayudan
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp SST. (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	[illegible]	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	[illegible]	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	Trabajo social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	[illegible]	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	[illegible]	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ishardo Morera	Ayudante	Ishardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	[illegible]	Wrussy
15	Domingo Tabira	Ayudante	[illegible]	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	[illegible]	Wrussy
17	Abelino Ipiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
18	Mano Fontalvo	Ayudante	[illegible]	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel Penaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	23-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y limpieza en su lugar de trabajo.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trab. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing Residente	CESAR	Wrussy
8	Alfonso Vengara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA.	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial	Abelino Muñoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel Perotazo	Ayudante	Jose Angel Per	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	24-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Vigile sus pasos.
Responsable:	Sandra Jantoya	Cargo:	Insp. SST (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante.	[illegible]	Wrussy
4.	Antonio Carvallido	Ayudante.	Antonio.C	Wrussy
5	yesenia Alvarez	trab social	[illegible]	Wrussy
6	Cesar Narvaez	Ing. residente	[illegible]	Wrussy
7	Alfonso Vengoro	Maestro	Alfonso.	Wrussy
8	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wrussy
9	Elkin Reyes	Ayudante	[illegible]	Wrussy
10	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudant	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante.	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	[illegible]	Wrussy
16	Jair carpio	Ayudante	Jair Carpio.	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	[illegible]	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mariofontalvo	Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial	[illegible]	Wrussy
20	Deibi Carpio	ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñaloza	ayudante	Jose Angel P.L	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	25-09-2023	Lugar:	Seguridad basada en el comportamiento
Hora:	7:00 AM	Tema:	J.T.S.I.
Responsable:	Sandra Santoya	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	yesenia Alvarez	Trab. Social.		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	CESAR Q.	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	~~Jair~~ Carpio. R	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Deibi carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñaloza	Ayudante	Jose Angel P.	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2018

Fecha:	26-08-2023	Lugar:	U.T. B.I
Hora:	Sandra Santana 7:00 AM	Tema:	4 region para hton manuales
Responsable:		Cargo:	Insp SST. (Pasan actuas)

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
☑	☐	☐	☐	☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alvaro Carpio	Ayudante	Alvaro C	Wrussy
3	Hector escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio-C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alcorez	trab social		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante.		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ismaido Mario	Ayudante.	Ismaido M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante.	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante.	Jair Carpio R	Wrussy
17	Abelino Munoz	Oficial	Abelino Munoz	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante.		Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deibi carpio	Ayudante	Deibi carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	28-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Vigila tus pasos
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausas activas)

Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Eluis Carpio	Ayudante	Eluis Carpio	Wrussy
2	Alvero Carpio	Ayudante	Alvero C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	ALEX	Wrussy
6	Yesenia Alcalez	trab. Social.	———	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar Narvaez	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante	———	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Mendez	Oficial	Sigilfredo	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno.	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	KEVIN ORTEGA	Wrussy
15	Domingo Mora.	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	dair Carpio	Ayudante	Dair Carpio.	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial	Abelino	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MARIO FONTALVO	Wrussy
19	wilmar ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel P.L	Wrussy

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	29-08-2023	Lugar:	S.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad en el comportamiento
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausas activas).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otra [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hecta Escobar	Ayudante	Jul. O	Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio. C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante.	Alex	Wrussy
6	yesenia Alvarez	Trab. Social		Wrussy.
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	CESAR	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso.	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo mendez	Ayudante	Sigilfredo M	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante.	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin ortega	Ayudante	Kevin ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo Mo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carlos R	Wrussy
17	Abelino muñoz	Oficial	Abelino M	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	MBiofontino	Wrussy
19	Wilmor Ortiz	Oficial	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose Angel peñalozo	Ayudante	Jose Angel	Wrussy.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	30-08-2022.	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	4 Reglas para los hts manuales
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria ☒ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	ayudante	Elvis Carpio	Wessy
2	Alverio Carpio	Ayudante	Alverio C	Wessy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wessy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wessy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wessy
6	Yesenia Alvarez	trab- social	Yesenia Alvarez (ESENIA)	Wessy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	(ESENIA)	Wessy
8	Alfonso Vengara	Maestro	Alfonso	Wessy
9	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wessy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wessy
11	Sigilfredo Mendez	Oficual.	Sigilfredo M	Wessy.
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wessy
13	Jerardo Moreno	Ayudante	Jerardo M.	Wessy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wessy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wessy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wessy
17	Abelino Muñoz	Oficual	Abelino Muñoz	Wessy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario Fontalvo	Wessy
19	Wilmar Ortiz	Oficual	W O	Wessy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wessy
21	Jose peralta	Ayudante	Jose Peralta	Wessy

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	31-08-2023	Lugar:	I.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Orden y limpieza en su lugar de trabajo		
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (causas actuas)		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante.	Elvis Carpio	Wevssy.
2	Alveiro Carpio	Ayudante		Wevssy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wevssy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wevssy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wevssy
6	Yesenia Alvarez	Trab. Social	Yesenia Alvarez	Wevssy
7	Cesar Noriel	Ing. Residente	(ESAPOR)	Wevssy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wevssy
9	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wevssy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wevssy
11	Sigilfredo Mendez	OFICIAL	———	Wevssy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wevssy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wevssy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wevssy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wevssy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio Ra	Wevssy
17	Abelino Muñoz	OFICIAL	———	Wevssy
18	Hario Fontalvo	Ayudante	———	Wevssy
19	Wilmar ortiz	OFICIAL	———	Wevssy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wevssy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Penaloza	Wevssy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	01-09-2023.	Lugar:	I.T.S.I.		
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Origen y consecuencias de la contaminación Amb.		
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).		
Charla Diaria [X]	Entrenamiento [ ]	Inducción [ ]	Capacitación [ ]	Otro [ ]	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio	Wevssy
2	Alvaro Carpio	Ayudante		Wevssy
3	Hector Escobar	Ayudante	Escobar	Wevssy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio.C	Wevssy
5.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wevssy
6.	Yesenia Alvarez	traba-social		Wevssy
7.	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wevssy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wevssy
9.	Elkin Reyes	Ayudante.	Elkin Reyes	Wevssy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante	Carlos	Wevssy
11	Sigilfredo Hendez	OFICIAL	———	Wevssy
12	Brayan Cossio	ayudante	Brayan Cossio	Wevssy
13	Isnardo Moreno	Ayudante.	Isnardo M.	Wevssy
14	Keun ortega	Ayudante	Keun Ortega	Wevssy
15.	Domingo Mora	Ayudante	Domingo.	Wevssy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio	Wevssy
17	Abelino Muñoz	OFICIAL.	Abelino	Wevssy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	———	Wevssy
19	wilmar ortiz	OFICIAL	———	Wevssy
20	Deibi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wevssy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wevssy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA SABADO.	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	02-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Riesgo electrico.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST. (pausas activas).

Charla Diaria	Entrenamiento	Inducción	Capacitación	Otro
X				

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis M	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante		Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Jairo	Wrussy
4.	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio-C	Wrussy
5.	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6.	Yesenia Alvarez	trab-social		Wrussy
7.	Cesar Narvaez	Ing. Residente		Wrussy.
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9.	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
10	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Hernandez	Oficial		Wrussy
12	Brayan Cassio	Ayudante	Brayan Cassio	Wrussy
13	Ismardo Moreno	Ayudante	Ismardo M.	Wrussy
14	Keun ortega	Ayudante		Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio A.	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante		Wrussy
19	Wilmar ortiz	Oficial		Wrussy
20	Delsi Velarpio	Ayudante	Delsi Carpio	Wrussy
21	Jose pendoza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy
				Wrussy.

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/06/2019

Fecha:	04-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM	Tema:	Seguridad basada en el Comportamiento.
Responsable:	Sandra Santiago	Cargo:	Insp. SST (pausa activa).

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Ln N.	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante		Wrussy
4	Antonio Carvallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yesenia Alvarez	trabj. Soual		Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente		Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro		Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante		Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante		Wrussy
11	Sigilfredo Hendez	Oficial	Sigilfredo H	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Ishardo Moreno	Ayudante	Ishardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante		Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio. R	Wrussy
17	Abelino Muñoz	Oficial		Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario F.	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficial		Wrussy
20	Deybi Carpio	Ayudante	Deibi Carpio	Wrussy
21	Jose Peñaloza	Ayudante	Jose Angel	Wrussy

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-76 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	05-09-2023	Lugar:	I.T.S.I.
Hora:	7:00 AM.	Tema:	Calidad de aire
Responsable:	Sandra Santiago.	Cargo:	Insp SST. (pausas activas)

Charla Diaria	X	Entrenamiento		Inducción		Capacitación		Otro	

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Elvis Carpio	Ayudante	Elvis Carpio R.	Wrussy
2	Alveiro Carpio	Ayudante	Alveiro C	Wrussy
3	Hector Escobar	Ayudante	Julio	Wrussy
4	Antonio Convallido	Ayudante	Antonio C	Wrussy
5	Alexander Jimenez	Ayudante	Alex	Wrussy
6	Yeenia Alvarez	trab. Social	Yeenia Alvarez	Wrussy
7	Cesar Narvaez	Ing. Residente	Cesar	Wrussy
8	Alfonso Vergara	Maestro	Alfonso	Wrussy
9	Carlos Rodriguez	Ayudante.	Carlos	Wrussy
10	Elkin Reyes	Ayudante	Elkin Reyes	Wrussy
11	Sigilfredo Hendez	Oficual.	Sigilfredo H	Wrussy
12	Brayan Cossio	Ayudante	Brayan Cossio	Wrussy
13	Isnardo Moreno	Ayudante	Isnardo M.	Wrussy
14	Kevin Ortega	Ayudante	Kevin Ortega	Wrussy
15	Domingo Mora	Ayudante	Domingo	Wrussy
16	Jair Carpio	Ayudante	Jair Carpio R	Wrussy
17	Abelino Munoz	Oficual	Abelino M	Wrussy
18	Mario Fontalvo	Ayudante	Mario F	Wrussy
19	Wilmar Ortiz	Oficual.	W O	Wrussy
20	Delbi Carpio	Ayudante	Delbi Carpio	Wrussy
21	Jose peñaloza	Ayudante	Jose peñaloza	Wrussy

Powered by CamScanner

ANEXO 8. COPASST

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNION: 04/09/2023 **HORA: 9:00 AM** **LUGAR: I.T.S.I BARRANCABERMEJA** **ACTA NO. 06**

REUNIÓN CONVOCADA POR	Sandra Milena Santiago Camacho
TIPO DE REUNIÓN	REUNION N° 6- GESTIÓN HSE
CONTRATO N°	**No. 0756-23**
OBJETO DE LA REUNION	"CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"
ORGANIZADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
APUNTADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
ASISTENTES	Sandra Milena Santiago Camacho

TEMAS DE DISCUSIÓN
1. Que es la Hipotermia
2. Signos y Síntomas de Hipotermia Moderada
3. Signos y Síntomas de Hipotermia Severa
4. Que hacer frente a un caso de Hipotermia
5. Que no hacer frente a un caso de Hipotermia

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

1. QUE ES LA HIPOTERMIA

La hipotermia es la reducción de la temperatura central del cuerpo. La hipotermia es causada por exposiciones prolongadas a temperaturas muy frías. Cuando está expuesto a temperaturas frías, su cuerpo comienza a perder calor más rápido de lo que lo produce. Las exposiciones prolongadas harán que se agote la energía que su cuerpo tiene almacenada, lo que lleva a una temperatura corporal más baja.

2. SIGNOS Y SÍNTOMAS DE HIPOTERMIA MODERADA

- Temblor
- Pérdida de coordinación
- Confusión
- Urgencia de orinar

3. SIGNOS Y SÍNTOMAS DE HIPOTERMIA SEVERA

- Terminación del temblor.
- Andar tambaleándose.
- Comportamiento irracional.
- Latido irregular y lento del corazón.

Powered by CamScanner

4. QUE HACER FRENTE A UN CASO DE HIPOTERMIA

- Revise las vías respiratorias, la respiración y circulación.
- Busque ayuda.
- Retire la ropa mojada y sumerja a la víctima en agua tibia - de 100 a 105 grados Fahrenheit (37.8 a 40.5°C aprox.).
- Si no es posible sumergirlo en agua tibia, aplique paños tibios sobre el cuello, axilas e inglés.
- Use el calor de su cuerpo para calentar a la víctima, si es necesario.
- Permanezca con la víctima.
- Si debe mover a la víctima, hágalo con cuidado, manteniéndola en posición horizontal.
- Busque personal calificado de emergencia.

5. QUE NO HACER FRENTE A UN CASO DE HIPOTERMIA

- Dejar a la víctima sola.
- Usar agua caliente para calentar a la persona.
- Dar líquidos calientes, alcohol u otra cosa por vía oral.
- Permitir que la víctima se movilice.
- Frotar o manipular las extremidades

CONCLUSIONES

- El objetivo es minimizar la pérdida de calor y aumentar éste. Haga su mejor esfuerzo para prevenir la hipotermia antes de que comience, preparándose para un posible evento de este tipo.

COMPROMISOS

- Se solicita verificar si dentro del cronograma de capacitaciones se incluyen temas sobre la hipotermia

FIRMA ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
ANTONIO CARVALLIDO.	Ayudante	antonio. C.
ELVIS CARPIO.	Ayudante	Elvis Ch P.

Powered by CamScanner

ANEXO 9. CCL

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.309.885-1	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

FECHA REUNION: 17/08/2023 **HORA: 9:00 AM** **LUGAR: I.T.S.I BARRANCABERMEJA** **ACTA NO. 06**

REUNIÓN CONVOCADA POR	Sandra Milena Santiago Camacho
TIPO DE REUNIÓN	REUNION N° 6- GESTIÓN HSE
CONTRATO N°	**No. 0756-23**
OBJETO DE LA REUNION	"CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL COMEDOR Y COCINA DEL INSTITUTO TECNICO SUPERIOR INDUSTRIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA"
ORGANIZADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
APUNTADOR	Sandra Milena Santiago Camacho
ASISTENTES	Sandra Milena Santiago Camacho

TEMAS DE DISCUSIÓN
1. Ética laboral.
2. Características de la ética laboral.
3. Aporte a la vida la ética laboral
4. Componentes clave de una ética laboral.

DESARROLLO TEMAS DE DISCUSIÓN

1. ÉTICA LABORAL.

La ética laboral se refiere a las actitudes que debemos tener al momento de desempeñarnos en un trabajo como, por ejemplo: llegar muy puntual y cumplir con lo que nos ordenen los superiores tal cual como nos lo ordenan. También es un conjunto de normas las cuales debemos respetar.

2. CARACTERÍSTICAS DE LA ÉTICA LABORAL

- Son normas que se deben cumplir en el trabajo.
- Son funciones específicas que unos realizan en su labor.
- Cumplir un trabajo sin importar los pensamientos propios.

3. APORTE A LA VIDA LA ÉTICA LABORAL

Da un aporte y un conocimiento el cual nos enseña hacer responsables, cumplidos y puntuales.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ACTA DE REUNIÓN	CÓDIGO DE-FOR-01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

4. COMPONENTES CLAVE DE UNA ÉTICA LABORAL.

- Profesionalismo
- Respeto
- Fiabilidad
- Dedicación
- Determinación
- Rendición de cuentas
- Humildad

CONCLUSIONES

- La Ética Laboral Hace Que Cada Uno De Los Trabajadores, Encargados, Directos, Etc, De Cualquier Empresa, Logre Generar Confianza Y Credibilidad Ante Los Clientes, Jefes O Subordinados.

COMPROMISOS

- Se Solicita Verificar Si Dentro Del Cronograma De Capacitaciones Se Incluyen Temas Sobre La Ética Laboral.

FIRMA ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Antonio Carvallido C.	Ayudante.	Antonio. C.
Elvis Carpio	Ayudante	Elvis. Cm C.

Powered by CamScanner

ANEXO 10. ATS-PERMISOS

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-06 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa: W RUSSY Ingenieros S.A.S.
Lugar de Trabajo: I.T.S.I. Bombaobermeja
Fecha de Inicio: 05-05-23
Fecha de finalización: 05-09-23
Descripción de la tarea a realizar:
- Excavación manual, Armado de acero de refuerzo de vigas de cimentación

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1096212001 Elvis Carpio	
1042211689 Alveino Carpio	
91425553 Hector julio Esubar	
1096242479 Antonio Caruallido	
13565252 Alexander Jimenez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Picos, paladragas, Cortafillas, palas, barras, picas,
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

- Alfonso vergara cc. 78.323.568.
- Carlos Rodriguez cc. 1096204338
- Elkin Reyes cc. 1096218748.
- Gustavo Quiroga cc. 1005179912
- Sigilfredo Mendez cc 13.569.557.
- Brayan Cossio cc. 1042214936
- Isnardo Moreno cc. 10962488374
- Kevin Ortega cc. 1007775962.
- Domingo mora cc. 13.568501
- Yair Carpio cc 1096253724.
- Abelino Muñoz cc. 94.265.684
- Mario Fontalvo cc. 85.726.679.

Powered by CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	N/A
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Ingreso puerta trasera del Colegio I.T.S.I Barranca bermeja
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Epp.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, gafas, botas, guantes, protectores auditivos.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	13
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Htas manuales
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Desnivel del piso. o suelo.

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias		CONTROLES			RESPONSABLE
* Excavación Manual.	Riesgo Mecánico	Politraumatismo, cortadura, lesiones en cara ojos, brazos, piernas x levantamiento de particulas al golpear la pica	Utilizar epp, gafas, casco botas	Careta de Protección		* Hse operativo * Ing Residente
	Riesgo ergonómico	* Posturas atrapamiento * Sobre esfuerzos, manipulación de cargas exceso de esfuerzo	* Señalización * Señalizar obstaculos que no se pueden mover o quitar			* Hse operativo * Ing Residente
		a cambios bruscos de posiciones que pueden general lesiones * Posturas atrapamientos	* Implementar Señalización Preventiva * Divulgación al personal de los riesgos			* Insp SST * Ing Residente
peligros Comunes a todas las actividades existente de trabajo	Biológico	* Picaduras, mordeduras excrementos	* Disponer residuos en lugar adecuado * levantamiento seguro * Establecer pausas activas			* Insp SST * Ing Residente
	Físico	* temperatura iluminación * Golpe de calor * Deshidratación	* Realizar dotaciones * los elementos y htas esten al alcance del Personal			* Insp SST * Ing Residente
			* Realizar fumigaciones * Eliminar agua estancada * Desinfectar			* Insp SST * Ing Residente
armado de hierro de refuerzo			* Hidratación * tiempo del trabajador			

IA INSPECTOR HSEQ	
IA ASESORA HSEQ	
IDENTE DE OBRA	* RAMON

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa:	Wrussy - Ingenieros S.A.S.
Lugar de Trabajo:	I.T.S.I.
Fecha de Inicio	01-08-2023
Fecha de finalizacion	31-10-2023
Descripción de la tarea a realizar:	*Excavación Manual y Mecanica, *Figurado y Armado de hierro de refuerzo *Compactacion del terreno de hierro de refuerzo *Armado y encofrado y fundida de columnas y pedestales *Instalación de tuberia hidrosanitaria *Armado encofrado y fundida de vigas aereas para placa entre pisos *

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:			
TRABAJO EN ALTURA	X	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)			
1096212001	Elvis Carpio	1096218748	Elkin Reyes
1042211689	Alveiro Carpio	13569557	Sigilfredo Mendez
91425553	Hector Julio Escobar.	1042214936	Brayan Cossio
1096242479	Antonio Carvallido	1096248874	Isnardo Moreno
13565252	Alexander Jimenez	1007775962	Kevin Ortega
78.323568	Alfonso Vergara.	13568501	Domingo Mora
1096204338	Carlos Rodriguez	1096253724	Jair Carpio.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	porra, picas, paladragas, Carretillos, barras, palas.
Eléctricas	✓	pulidora, Motobomba,
Neumáticas		
Hidráulicas	✓	saltarin o canguro.
Mecánicas	✓	Retroexcavadora, Mezcladora de concreto,
Otras		

* 94.265.684 Abelino muñoz
* 85.726.699. Mario Fontalvo.
* 79.392.925. Wilmar Ortiz
* 1001814868. Deibi Carpio Ortiz
* 1050918199. Jose angel peñaloza lanos.

Powered by CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Ingreso puerta trasera del colegio I.T.S.I Bucaloja.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Epp.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Casco, guantes, botas, gafas, protector auditivo, de inserción.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	20.
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Htas manuales, Maquinaria, Saltarin
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Desnivel de piso.

Pasos detallados de la tarea	Riesgos/Consecuencias	CONTROLES	RESPONSABLE
* Excavación Manual y Mecanica.	politraumatismo, cortaduro, lesion en ojos, cara, brazos, piernas, atropamiento, caida del personal al interior de la excavaciones.	* Autocuidado * uso de Epp * Charlas de seguridad * Estar atentos al caminar y a las Señalizaciones.	
* Corte de acero manual y Mecanica	* caidas a mismo nivel, tropezones resbalones, Machucones, Sobre esfuerzo, Movimientos Repetitivos, Deshidratación golpe de calor.	* preparacion del equipo, tener autocuidado, uso de los E.P.I * Trabajo coordinado, Disco de corte derecho a la pulidora	
* Figurado y Armado de hierro.	* Particulas en suspención Esquince, pinchazos laceraciones	* propercionales del equipo * No levantar y ni cargar de materiales superiores a 25 Kg	
* Retiro de Material de excavación sobrante.	* caidas al mismo nivel, tropezones, resbalones, Movimientos, repetitivos, cortaduras, particulas, guardas.	* hidratación constante * pulidora con mangos y	
* tapado y Compactación de zanjas. Con compactador tipo canguro.	en suspensión, pinchazos laseraciones * Cargas Fisicas posturas	* Autocuidado * Uso Epp	
	Sobre esfuerzo x actividades repetitivas	* No levantar ni cargar materiales superiores a 25 Kg	
* Armado encofrado y fundida de Columnas y pedestales.	* Deformaciones de columnas lumbagos, agotamientos y dolores de espalda y cintura	* Retiro de obstaculos * Estar atento al caminar * Htas adecuada a la labor	
* Aplicación de sdados.	* Condiciones del terreno, superficies lisas, actividades adyasentes. en el area.	* Capacidad al personal en el manejo manual de Cargas	
	obstaculos en el area	* Facilitadores. de trabajo y descansos o pausas activas.	

FIRMA INSPECTOR HSEQ	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-13
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Construcción y dotación de comedor y cocina del colegio I.T.S.I de: Barrancabermeja.		
Nº CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia.	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wrussy. Ingenieros. S.A.S	NIT	901.109.885-1.

NUMERO PERMISO DE TRABAJO	1		
CIUDAD:	Bca-bja.	PERSONA COMPETENTE QUE SUPERVISA LA LABOR	Sandra Santiago
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Colegio I.T.S.I.		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	24-08-23		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Armado de acero de refuerzo para columnas.	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI [ ] NO [X]
CONTRATISTA	SI [x] NO [ ] CUAL? Wrussy.	Nº PERSONAS QUE EJECUTARAN LA LABOR	2

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

NOMBRE	CARGO	CERTIFICADO SI	CERTIFICADO NO	Casco Aislantes con barbiquejo 3 puntos	Gafas	P. Auditivo	Respiradores	Botas Industrial con punteras de	Guantes	Arnés BIMBO	Arnés 3000 lb	Arnés de cuerpo entero	Línea de vida Horizontal	Línea de vida Vertical	Mosquetones	Descensadores	Fresa	Eslinga sin absorsedor de	Eslinga en Y con absorsedor de	Eslinga de posicionamiento	Prolaps	Poleas	OTROS	FIRMA
Elvis Carpio	ayudante	X		X	X	X		X	X	X	X	X			X			X						Elvis Carp
Antonio Carvallido	ayudante	X.		X	X	X		X	X	X	X	X			X			X						Antonio C

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 S	T1 N	T2 S	T2 N	T3 S	T3 N	T4 S	T4 N	T5 S	T5 N	OBSERVACIONES
Certificado de entrenamiento vigente para trabajo en altura?	✓		✓								
Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓								
Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓								
Afiliaciónes EPS, AFP, ARL al día	✓		✓								
Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓							
Ha comido en las últimas 4 horas	✓		✓								
Cuantas horas durmió antes de iniciar esta jornada?	8		✓								
Se retiró cadenas, relojes, pulseras	✓		✓								
Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? Cual?		✓		✓							

III. PRECAUCIONES GENERALES - VALIDACION DEL PERMISO DE TRABAJO

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Procedimiento de trabajo seguro divulgado en charla preoperacional	✓			
Señalizacion y demarcacion del area de trabajo	✓			
Equipos y herramientas verificados y en buenas condiciones	✓			
Area limpia para instalar el sistema de protección contracaidas y/o andamio y/o escalera	✓			
Inspección formal previa de sistema de trabajo de altura, escaleras, andamios, etc.	✓			
Se estableció el plan de emergencia incluyendo rescate	✓			
Condición atmosférica (viento, lluvia, etc.) adecuada	✓			
Control de caida de materiales	✓			
Existe interferencia con otro tipo de trabajos		✓		
El calzado de seguridad está libre de grasa o barro	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMREGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Escalera		Andamio	✓	Camilla Rigida	✓	Medio comunicación		Barandas	✓	Plataformas	✓
Canastilla		Elevador		Extintor	✓	Botiquin	✓	Redes		Lineas de Advertencia	
OTROS		Cual?		Equipo Rescate Alturas				OTROS		Cual?	

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)					✓	
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados					✓	
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.					✓	
Hay empalme entre sí de dos o mas escaleras					✓	
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida.					✓	
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros					✓	
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos.					✓	
Agarrarse con ambas manos al subir o bajar.					✓	
Al subir o bajar hacerlo de frente a la esclera.					✓	
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera no es eléctrico					✓	
Ellas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?					✓	

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La Superficie de apoyo (el Piso) es firme y plana es rígida y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni estan oxidadas	✓			
Los tablones estan en buen estado			✓	
Los tablones esta asegurados entre sí y el andamio			✓	
Los tablones cumplen con el espesor (5 cm) y ancho ((26cm)			✓	
Los tablones despues de los parales tienen el largo indicado (30 cm)			✓	
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean remolcados por algún vehiculo.	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?		✓		
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?		✓		

VALIDEZ DEL PERMISO DE TRABAJO

Como responsable de área: He verificado en campo con el Coordinador de seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

Como Coordinador de Seguridad: He verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FEECHA (DD-MM-AA)	VALIDEZ (Horas) DESDE	HASTA	FIRMA RESPONSABLE DEL AREA	FIRMA RESPONSABLE COORDINADOR DE SEGURIDAD
24-08-23	7:00 AM	5:00 PM		

CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	S	N	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	S	N	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado		✓		El area queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras	✓			Se han presentado accidentes Y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de maetriales	✓			El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		✓	
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA	CESAR ON C.			NOMBRE Y FIRMA			

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO: HSE-FOR-183 VERSION 1 FECHA APROBACION 05/01/2019

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 29 (DÍA dd) 08 (MES mm) 2023 (AÑO aa) — PERMISO VÁLIDO HASTA: 06 (DÍA dd) 09 (MES mm) 2023 (AÑO aa)

EMPRESA EJECUTORA: Russy — Nº CONTRATO: 0756-23

ÁREA O LUGAR: Bca-Bja Colegio I.T.S.I. — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 19

ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y dotación de comedor y cocina del colegio ITSI. Obra civil, Electrico.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Htas Manuales, Retro, pulidora, Motobomba.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?		X	
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/as)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)		EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
29-08-23	7:00 AM	5:00 PM	1.102.370.870	
30-08-23	7:00 AM	5:00 PM	1.102.370.870	
31-08-23	7:00 AM	5:00 PM	1.102.370.870	
01-09-23	7:00 AM	5:00 PM.	1.102.370.870	
02-09-23	7:00AM	11:30 AM	1.102.370.870	
04-09-23	7:00 AM	5:00 PM	1.102.370.870	
05-09-23	7:00 AM	5:00 PM	1.102.370.870	
06-09-23	7:00 AM	5:00 PM.	1.102.370.870.	

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [ ] El trabajo ha sido terminado
- [ ] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [ ] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/as) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-103
VERSION 1
FECHA APROBACION 08/01/2019

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: 07 (DÍA dd) 08 (MES mm) 2023 (AÑO aa) — PERMISO VÁLIDO HASTA: 14 (DÍA dd) 08 (MES mm) 2023 (AÑO aa)
EMPRESA EJECUTORA: Russy — N° CONTRATO: 0786-23
ÁREA O LUGAR: Bca-big. Colegio I.T.S.I — N° PERSONAS EJECUTORAS: 19.
ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y adición de comedor y cocina del I.T.S.I. Obra civil Electrico
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Htas manuales, Retro, pulidora, bomba

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	-		X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	X	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]
   ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
07-08-23	07:00 AM. 5:00 PM.	1.102.370.870	1098754093
08-08-23	07:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	1098754093
09-08-23	07:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	1098754093
10-08-23	07:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	1098754093
11-08-23	07:00 AM 5:00 PM.	1.102.370.870	1098754093
12-08-23	07:00 AM 11:30 AM	1.102.370.870	1098754093
14-08-23	07:00 AM 5:00 PM.	1.102.370.870	1098754093

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [SI] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

1098754093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [ ] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-163
VERSION 1
FECHA APROBACION 06/01/2018

1 | Generalidades

FECHA DE INICIO: 15 - 08 - 2023 (DÍA MM | MES | AÑO) — PERMISO VÁLIDO HASTA: 21 - 08 - 2023 (DÍA MM | MES | AÑO)
EMPRESA EJECUTORA: Russy — Nº CONTRATO: 0756-23
ÁREA O LUGAR: Bq-6to. Colegio I.T.S.I. — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 19
ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y dotación de comedor y cocina del Colegio I.T.S.I. Obra civil, eléctrico.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Mton Manuales, Retro, pulidora, Motobomba.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 | Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	X	-	
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?		X	
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?		-	X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 | Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 | Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	-	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	-	

5 | Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]
   ¿Cuales? _____

6 | Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 | Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.
15-08-23	7:00 AM - 5:00 PM	1.102.370.870	ESARON 1098954093
16-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	ESARON 1098954093
17-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	ESARON 1098954093
18-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	ESARON 1098954093
19-08-23	7:00 AM 11:30 AM	1.102.370.870	ESARON 1098954093
21-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	ESARON 1098954093

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [NO] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condic seguros
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desech materiales

ESARON 1098954093
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [ ] El área queda limpia y libre de desech materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspen DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm)

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-POR-103
VERSION 1
FECHA APROBACION 06/01/2018

FECHA DE INICIO: 22 (DIA HOY) 08 (MES promi) 2023 (Año hoy) — PERMISO VÁLIDO HASTA: 29 (DIA HOY) 08 (MES promi) 2023 (Año hoy) — 07-56-23

EMPRESA EJECUTORA: RUSSY

ÁREA O LUGAR: Sala-bajo. Colegio I.T.S.J. — Nº CONTRATO:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Construcción y dotación de comedor y cocina del Colegio I.T.S.J. Obra civil, Eléctrico. — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 19

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Hilti Manuales, Pesa, pulidora, Motosierra.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [X] NO [ ]

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos correctamente con lonas?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?			X
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?			X
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?		X	
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?			X
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?			X
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?			X
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?			X
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?			X

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de cemaza, delantal)?	X		
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			X
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			X
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			X

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	X	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	X	
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)		X
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		X

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [X] NO [ ]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [X]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [X]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [X]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
22-08-2023	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093
23-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093
24-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093
25-08-23	7:00 AM 5:00 PM.	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093
26-08-23	7:00 AM 11:30 AM	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093
28-08-23	7:00 AM 5:00 PM	1.102.370.870	(ESARON) 1098391093

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [NO] El trabajo ha sido terminado
- [SI] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [SI] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

(ESARON) 1098391093

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [ ] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ANEXO 11. INSPECCIONES

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

FORMATO DE INSPECCIÓN DE EXTINTORES

CODIGO: HSE-FOR-04

VERSION:1

FECHA APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	Construcción de comedor y Cocina del colegio I.T.S.I. Bca - bio.		
N° contrato	0756-23		
Entidad Contratante:	Alcaldia Bca-bo.	NIT:	
Empresa Contratista:	Russy. Ingenieros. SAS.	NIT: 901.109.885-1.	
Responsable	Sandra Santiago.	SEDE:	
Cargo:	Insp. SST.	FECHA: 28-08-23.	

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN: B: BUENO R: REGULAR M: MALO

No.	TIPO DE EXTINTOR	UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSERVACIONES
					MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	Multiuso	Bodega	20l	01-24	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B.	
2															
3															
4															
5															
6															

Responsable: CEDULA: 37712004.

COPASST. Antonio. C. CEDULA: 1096242479.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION 08/01/2019

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD	
OBJETO:	Construccion y dotacion de Comedor Cocina del I.T.S.J
N° CONTRATO:	0756 - 23
ENTIDAD CONTRATANTE:	alcaldia
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	WRUSSY Ingenieros S.A.S
NIT:	901.104.885-7
FECHA DE LA INSPECCION:	04-09-2023
AREA/ DEPENDENCIA:	
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago
INFORMACIÓN DEL EQUIPO	
ARNÉS DE SEGURIDAD	
MARCA DEL EQUIPO	ARMADURA
SERIE DEL EQUIPO	749

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CALIFICACIÓN DEL ASPECTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión		X		
	Suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X		
	Sustancias químicas		X		
	Otros				
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido	X			
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR- VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE SEGURIDAD EN "Y"					
MARCA DEL EQUIPO	SOSEGA				
SERIE DEL EQUIPO	1274				
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Desgarres		X		
	Costuras sueltas		X		
	Deterioro	X			
	Suciedad	X			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Quemadura por soldadura o cigarrillo		X		
	Salpicadura de pintura o grasa		X		
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas		X		
	Desgastadas	X			
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido	X			
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO					
MARCA DEL EQUIPO					
SERIE DEL EQUIPO					
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
MOSQUETONES	Tienen doble seguro				
	Tiene fisuras				
	Corrosión y óxido				

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Golpes, hundimientos					
	Abren y cierran Correctamente.					
	Otros					
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas					
	Desgastadas					
	Torsión					
	Rupturas					
	Otros					

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Elvis Cam P.	Ayudante	Elvis Cam P.

Powered by CamScanner

E APROB

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD	
OBJETO:	Construccion y dotacion de comedor y cocina del colegio [illegible]
N° CONTRATO:	07.56-23
ENTIDAD CONTRATANTE:	alcaldia
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	WRUSSY ingenieros S.A.S
NIT:	901-109885-1
FECHA DE LA INSPECCION:	04-09-2023
AREA/ DEPENDENCIA:	
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago
INFORMACIÓN DEL EQUIPO	
ARNÉS DE SEGURIDAD	
MARCA DEL EQUIPO	SAFETX
SERIE DEL EQUIPO	0098 9813 1049

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN					
PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CALIFICACIÓN DEL ASPECTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión		X		
	Suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X		
	Sustancias químicas		X		
	Otros				
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16 / VERS E A 01
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE SEGURIDAD EN "Y"					
MARCA DEL EQUIPO	roseja				
SERIE DEL EQUIPO	70203				
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Desgarres		X		
	Costuras sueltas		X		
	Deterioro		X		
	Suciedad		X		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Quemadura por soldadura o cigarrillo		X		
	Salpicadura de pintura o grasa		X		
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO					
MARCA DEL EQUIPO					
SERIE DEL EQUIPO					
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
MOSQUETONES	Tienen doble seguro				
	Tiene fisuras				
	Corrosión y óxido				

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-1
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓ 08/01/2019

	Golpes, hundimientos		X		
	Abren y cierran Correctamente.	X	X		
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros				

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Abelino muñoz	oficial	Abelino cerq
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**FIRMA**

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	**INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS**	**CÓDIGO HSE-FOR-16** **VERSIÓN 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO **INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD**	
OBJETO:	Construcción de cocheda y cocina del colegio T. T. S. E
N° CONTRATO:	0756-23
ENTIDAD CONTRATANTE:	Alcaldía
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	Wrussy-Ingeniería. S.A.S.
NIT:	901.109.885-1.
FECHA DE LA INSPECCION:	29-08-2023
AREA/ DEPENDENCIA:	
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago

INFORMACIÓN DEL EQUIPO **ARNÉS DE SEGURIDAD**	
MARCA DEL EQUIPO	LINK TECH
SERIE DEL EQUIPO	4901701760

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión				
	Suciedad	X			POLVO
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.	X			
	Sustancias químicas		X		
	Otros		X		
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros		X		
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO ESLINGA DE SEGURIDAD EN "Y"					
MARCA DEL EQUIPO	JOSEGA				
SERIE DEL EQUIPO	T273				
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Desgarres		X		
	Costuras sueltas		X		
	Deterioro	X			
	Suciedad	X			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Quemadura por soldadura o cigarrillo		X		
	Salpicadura de pintura o grasa	X			
	Otros		X		
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas	X			
	Desgastadas	X			
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros		X		
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Otros	X			SUCIO
INFORMACIÓN DEL EQUIPO ESLINGA DE POSICIONAMIENTO					
MARCA DEL EQUIPO					
SERIE DEL EQUIPO					
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
MOSQUETONES	Tienen doble seguro				
	Tiene fisuras				
	Corrosión y óxido				

Powered by CamScanner

	Golpes, hundimientos				
	Abren y cierran Correctamente.				
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas				
	Desgastadas				
	Torsión				
	Rupturas				
	Otros				

OBSERVACIONES

El mosqueton de la eslinga tiene pegao el retractil

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Antonio. José. Carvallido	obrero	Antonio.C

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construcción de comedor y cocina del colegio I.T.S.I.		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Grussy Ingenieros. S.A.S.	NIT	901.109.885-1

HERRAMIENTAS N° OPERADOR Elkin Reyes.

MES Agosto 28- Sep. TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓							
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓							
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓							
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓							
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓							
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓							
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓							
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓							
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓							
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓							
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓							
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓							
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Elkin Ca.							
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST	Antonio.C.							
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD	
OBJETO:	Construcción de comedor y cocina del I.T.S.I.
N° CONTRATO:	0756-23
ENTIDAD CONTRATANTE:	Alcaldía
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	Wrussy Ingeniería S.A.S.
NIT:	901.109.885-1
FECHA DE LA INSPECCION:	29-08-2023
AREA/ DEPENDENCIA:	Codego I.T.S.I.
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago.

INFORMACIÓN DEL EQUIPO ARNÉS DE SEGURIDAD	
MARCA DEL EQUIPO	LINK TECH
SERIE DEL EQUIPO	470121702416

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN					
PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CALIFICACIÓN DEL ASPECTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión		X		
	Suciedad	X			polvo
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X		
	Sustancias químicas		X		
	Otros		X		
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros		X		
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO HSE-FO
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO ESLINGA DE SEGURIDAD EN "Y"					
MARCA DEL EQUIPO	SOSEGA				
SERIE DEL EQUIPO	10203				
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Desgarres		X		
	Costuras sueltas		X		
	Deterioro	X			
	Suciedad	X			
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Quemadura por soldadura o cigarrillo		X		
	Salpicadura de pintura o grasa	X			
	Otros		X		
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas	X			
	Desgastadas	X			
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros		X		
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Otros	X			Pintura
INFORMACIÓN DEL EQUIPO ESLINGA DE POSICIONAMIENTO					
MARCA DEL EQUIPO					
SERIE DEL EQUIPO					
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
MOSQUETONES	Tienen doble seguro				
	Tiene fisuras				
	Corrosión y óxido				

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Golpes, hundimientos				
	Abren y cierran Correctamente.				
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas				
	Desgastadas				
	Torsión				
	Rupturas				
	Otros				

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
Elvis Cerra P.	Ayudante	Elvis Cerra P.

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO	CODIGO: HSE-FOR-113-10
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Construccion y dotacion de cocina y comedor del Colegio I.T.S.I.		
N° CONTRATO	0756-23		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia.	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Wrussy Ingenieros. S.A.S.	NIT	901.109.885-1

ANDAMIO N° _____ OPERADOR _____

MES _____ TAMAÑO: G [ ] P [ ]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Las partes del andamio (pines, crucetas, estan libres de oxido, roturas, grietas.	X							
	La superficie esta plana, nivelada. Se nivela con material resistente al peso.	X							
	Las crucetas estan derechas, sin fisuras.	X							
	Las crucetas son dos por seccion.	X							
	Las crucetas tienen la misma longitud.	X							
	Las platafromas son resistentes al peso de trabajador	X							
	Las platafromas estan libres de sustancias deslizantes	X							
	Cuenta con roda-pies.								
	el trabajador Esta certificado para realizar trabajos en alturas	X							
	cuentan con doble pasamanos.								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[signature]							
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST								
	FIRMA ASESOR HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	LISTA DE CHEQUEO ORDEN Y ASEO	CODIGO HSE-FOR- 32 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

LISTA DE VERIFICACION DE ORDEN Y LIMPIEZA EN AREAS DE TRABAJO

RESPONSABLE: La lista de chequeo será aplicada por los jefes Inspectores asignados en cada área crítica de orden y aseo de la planta

PERIODICIDAD:

- **Para el área:** Mensualmente será aplicada, con el fin de consolidar las mejoras y calificar el mantenimiento del orden y aseo en las areas.

NOMBRE DEL AREA:	FECHA: 28-08-23.
INSPECTOR: Comedor y cocina del I.T.S.I.	PERSONA RESPONSABLE DEL AREA: Wilmar Ortiz.

ORDEN Y LIMPIEZA

No.	ASPECTOS A EVALUAR	CALIFICACIÓN			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	¿Tiene en su área de trabajo sólo lo necesario? (Está libre de elementos deteriorados, poco funcionales, obsoletos, rotos, sin potencial de uso).	✓			
2	Los estantes y otras áreas de almacenaje están señalizados, demarcados y codificados según la clase de elementos que se almacenan.	✓			
3	¿El lugar donde guarda las herramientas y elementos de trabajo como: (escaleras, estibadores manuales, carritos y estibas) está señalizado La señalización es visible y estética y se encuentra organizado?	✓			
4	El almacenamiento de canastillas se encuentran bien conformada y apilada, sobre estibas .	✓			
5	¿Los pisos, herramientas de trabajo y equipos se encuentran limpios sin sustancias ó solidos que generen riesgo?	✓			
6	¿El trabajador tiene el uniforme limpio y en buen estado, está libre de cadenas, pulseras, anillos y reloj mientras ejecuta su trabajo.	✓			
7	Los residuos, basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
8	El piso esta en buen estado? (libre de huecos, desniveles ó losas levantadas)	✓			
9	Las escaleras de acceso a las areas tienen cintas, bandas o pintura antideslizante, son seguras?	✓			
10	Las escaleras de acceso a las areas tienen pasamanos? (en ambos costados)			✓	
11	¿El piso o pasillos por donde se transita esta libre de obstáculos (canastillas, cajas, desniveles, mercancía)			✓	
12	¿El personasl usa los elementos de protecciòn personal, conforme a la necesidad del área y los que no se están utilizando se encuentran ubicados en un lugar asignado?	✓			
13	¿Los pasillos y áreas de desplazamiento en general están iluminados?			✓	
14	¿Las áreas es encuentran señalizadas y demarcadas?	✓			

Observaciones:

CALIFICACION DE ORDEN Y LIMPIEZA	SI			Si la calificaciòn final obtuvo como resu 7 No, la tarjeta aplicada serà de colo obtuvo como resultado de 8 a 11 Si la de color amarillo, y si se obtuvo com 12 a 14 SI, la tarjeta sera de color ve caso que el numeral no aplique se c un SI.
Número de Accidentes de Trabajo a la fecha	0			Si el àrea presenta Accidentes c el periodo, se aplica tarjeta de

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	Construcción S.E.I. comedor y cocina del colegio		
N° CONTRATO	0756-22		
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldía	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Russy ingenieros S.A.S.	NIT	901.107.885-1

PULIDORA No. 1 OPERADOR Alexander Jimenez

MES Agosto 28- a sep. TAMAÑO: G [X] P [ ]

ITEM	CONCEPTO	1 B	1 M	2 B	2 M	3 B	3 M	4 B	4 M
ESTADO GENERAL E INSPECCION OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓							
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓							
	Estado del accesorio portadiscos	✓							
	Estado del mango	✓							
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓							
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓							
	Carcaza de protección del disco instalada	✓							
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓							
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓							
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓							
	Cuadro eléctrico protegido	✓							
	Se verifica guarda de seguridad	✓							
	Estado general de la guía y la guarda	✓							
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda derecha)	✓							
	Contratuerca asegurada al eje	✓							
	Escobillas funcionando	✓							
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓							
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓							
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓							
	Estado de la plaqueta de identificación	✓							
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	AlexanderJ							
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST	Antonio.C							

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA/PREVENT.

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL	CODIGO: HSE-FOR-113-24
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Construcción de comedor y cocina del colegio I.T.S.I.
N° CONTRATO	0756-22
ENTIDAD CONTRATANTE	Alcaldia.
EMPRESA CONTRATISTA	Wrussy Ingenieros. SAS

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO			OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	X			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	X			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	X			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	X			
5	La estructura es adecuadamente armada y	X			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)			X	
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	X			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	X			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	X			
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	X			
11	Cuenta con baranda superior	X			
12	Cuenta con baranda intermedia	X			
13	Cuenta con rodapiés	X			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	X			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	X			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	X			

FIRMA		
	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE	Belio Cuya
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	
	COPASST	
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO

Powered by CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	FORMATO DE INSPECCIÓN DE BOTIQUINES	CODIGO: HSE-FOR-05
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	Construcción del comedor y cocina del colegio T.I.S.I. Bucaya.		
N° contrato	0756-23.		
Entidad Contratante:	Alcaldía.	NIT:	
Empresa Contratista:	Wrussy Ingenieros S.A.S.	NIT: 901.109.885-1.	
Ubicación del botiquin:	Bodega.		
Tipo de botiquin:	Móvil X Fijo	Señalización:	Tiene No tiene

	ELEMENTO	Cantidad mínima	Cumple SI = √ No=X	Fecha de Vencimiento	OBSERVACIONES
	Antiséptico				
1	Solución salina o suero fisiológico en bolsa	500ml	SI	2024.	
2	Alcohol antiséptico 70% (botella plástica) Limpieza instrumental	120ml	SI	2024.	
3	Yodopovidona- Isodine Espuma	60ml	SI	2024.	
4	Jabón Liquido Antibacterial	60ml	SI	2024.	
	Elementos de Protección Personal				
5	Guantes látex desechables (empaque individual)	6 pares	SI		
6	Tapabocas desechables (empaque individual)	4	SI		
7	Monogafas (empaque individual)	1	SI		
8	Mascarilla Facial de Bolsillo para RCCP (reanimación cerebrocardiopulmonar)	1	SI		
	Instrumental				
9	Tijera universal	1	SI		
10	Linterna Pequeña	1	SI		
11	Termómetro digital o de mercurio	1	SI		
12	Gotero y/o Jeringa	1	SI		
13	Inmovilizador cervical multitalla (adulto)	1	SI		
14	Inmovilizadores Maleables (para brazos y piernas)	4	SI		

Powered by CamScanner

	Curación				
15	Algodón	Bolsa 50g	SI		
16	Gasa en paquetes individual	4 paquetes	SI		
17	Vendas elástica con gancho	1	SI		
18	Vendas elásticas de 5 Yardas x 4Pulg	3	SI		
19	Curitas	40	SI		
20	Toalla higiénica (Apósitos)	4	SI		
21	Venda triangular	6	SI		
22	Esparadrapo de Micropore	1 rollo	SI		
23	Esparadrapo de Tela tamaño Grande	1 rollo	SI		
24	Aplicadores (Copitos)	50	SI		
25	Bajalenguas	20	SI		
26	Compresas	4	SI		
	Hidratación				
27	Suero oral de rehidratación (Hidraplus)	6 sachets	SI		
	Varios				
28	Bolsas de plástico (Roja)	2	SI		
29	Camilla	1	SI		

INSPECCIONO: Sandra. Santiago. FECHA DE INSPECCION: 28-08-23

NOMBRE: Sandra. Santiago CARGO: Insp SST. FIRMA

COPASST

INSPECCIONO: Antonio. C. FECHA DE INSPECCION: 28-08-23.

NOMBRE: Antonio Corvallido CARGO: Ayudante. FIRMA antonio. C.

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSEFOR28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
1.2	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.3	Esta en buen estado de la arafia	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura	✓					
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes	✓					
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida	✓					
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones	✓					
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto	✓					
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas	✓					

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Fecha:	Firma	
Asesor HSEQ	Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador Hector Julio	Fecha: 28-08-19	Firma	Hector Julio Escobar. Julio.
Cargo Ayudante.			

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD	
OBJETO:	Construcción y dotación de comedor y cocina del colegio I.T.S.I.
N° CONTRATO:	0756-23
ENTIDAD CONTRATANTE:	Alcaldía.
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	Wrussy Ingenieros. S.A.S.
NIT:	901.109.885-1.
FECHA DE LA INSPECCION:	01-09-2023.
AREA/ DEPENDENCIA:	
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago.
INFORMACIÓN DEL EQUIPO	
ARNÉS DE SEGURIDAD	
MARCA DEL EQUIPO	SAFETY
SERIE DEL EQUIPO	0098981310149

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN					
PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CALIFICACIÓN DEL ASPECTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión		X		
	Suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X		
	Sustancias químicas		X		
	Otros				
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-1[illegible]
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION 08/01/2019

	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE SEGURIDAD EN "Y"					
MARCA DEL EQUIPO	Josega				
SERIE DEL EQUIPO	J0203				
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Desgarres		X		
	Costuras sueltas		X		
	Deterioro		X		
	Suciedad		X		
AMORTIGUADOR DE IMPACTO	Quemadura por soldadura o cigarrillo		X		
	Salpicadura de pintura o grasa		X		
	Otros				
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Torsión		X		
	Rupturas		X		
	Otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido		X		
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		
	Otros				
INFORMACIÓN DEL EQUIPO					
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO					
MARCA DEL EQUIPO					
SERIE DEL EQUIPO					
INFORMACIÓN DE LA INSPECCION					
PARTES	**ASPECTOS A INSPECCIONAR**	**CALIFICACIÓN DEL ASPECTO**			**OBSERVACIONES**
		SI	**NO**	**N.A.**	
MOSQUETONES	Tienen doble seguro				
	Tiene fisuras				
	Corrosión y óxido				

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

	Golpes, hundimientos					
	Abren y cierran Correctamente.					
	Otros					
CINTAS/CORREAS	Deshilachadas					
	Desgastadas					
	Torsión					
	Rupturas					
	Otros					

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCION		
Abelino Muñoz	Oficial	Abelino Muñoz
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCIÓN DE EPP PARA TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO HSE-FOR-16
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN DE ARNÉS Y ESLINGAS DE SEGURIDAD	
OBJETO:	Construcción y dotación de comedor y cocina del I.T.S.I
N° CONTRATO:	056-23
ENTIDAD CONTRATANTE:	Alcaldía
NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	Russy Ingenieros S.A.S.
NIT:	901.109.885-1
FECHA DE LA INSPECCION:	01-09-2023
AREA/ DEPENDENCIA:	
RESPONSABLE DEL AREA/DEPENDENCIA:	Sandra Santiago.
INFORMACIÓN DEL EQUIPO	
ARNÉS DE SEGURIDAD	
MARCA DEL EQUIPO	ARMADURA
SERIE DEL EQUIPO	709

INFORMACIÓN DE LA INSPECCIÓN

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	CALIFICACIÓN DEL ASPECTO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
CINTAS/CORREAS	Tienen agujeros		X		
	Están deshilachadas		X		
	Desgastadas		X		
	Talladuras		X		
	Torsión		X		
	Suciedad		X		
	Quemaduras por soldadura o cigarrillo, etc.		X		
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X		
	Sustancias químicas		X		
	Otros				
COSTURAS	Completas	X			
	Reventadas		X		
	otros				
PARTES METALICAS	Completas	X			
	Corrosión u oxido	X			
	Deformación		X		
	Fisuras, golpes, hundimientos		X		

Powered by CamScanner