PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

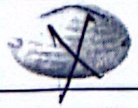
Fecha de inicio: 14/07/25.	Hora de inicio: 1.00pm.	Fecha de finalización: 19/07/25.	Hora fin: 5.00 pm.
Tipo de trabajo:	Rutinario: ✓	No Rutinario: ___	
Centro de trabajo:			
Altura aproximada a la que se realiza la actividad: 2. metros.			
Sitio donde se ejecutara la tarea: Almacenamiento de agua.			
Descripción de la actividad o tarea: Demolición de muros.			
Describa el sistema de anclaje, ascenso y descenso: Se instaló Linea de vida en los puntos de anclaje que tenemos sobre losa.			
Describa las herramientas o equipos adicionales a utilizar: Taladro, Martillo, Sincel, Almadana.			

1. DATOS PERSONALES

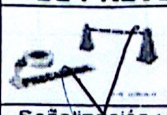
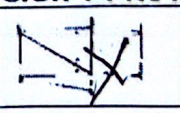
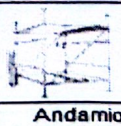
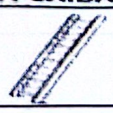
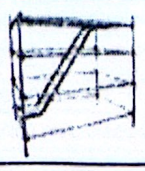
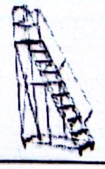
DATOS DE LOS EMPLEADOS			TURNO		SE ENCUENTRA AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y ARL)		CUENTA CON CERTIFICADO DE ALTURAS VIGENTE		SE VERIFICARON Y SE GARANTIZAN PUNTOS DE ANCLAJE CERTIFICADOS		FIRMA DEL EMPLEADO
NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIURNO	NOCTURNO	EPS	ARL	SI	NO	SI	NO	
Juan Carlos Valdés	1986287 [illegible]		✓		NEP	Sura	✓		✓		
Carlos alberto G.	7038776703 [illegible]										

2. EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS (seleccione con una X los necesarios para la actividad)

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

			
Arnes de cuerpo completo	Eslinga sencilla	Doble eslinga	Botas
			
Línea de vida en cuerda	Línea de vida en guaya	Casco con barbuquejo	Guantes
			
Mascarilla	Monogafas	Protección auditiva	Anclajes móviles o cintas
			
Mosquetones	Sistema de freno mecánico	Poleas	Chaleco reflectivo

SISTEMAS DE ACCESO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

			
Señalización y demarcación	Andamio Tubular	Andamio de carga	Escalera
			
Escalera tijera	Elevadores	Red para protección contra caídas	Barandas o líneas de advertencia
			
Andamio Multidireccional	Línea de Vida	Escalera Avión	Otro

Scanned with CamScanner

3. ITEM A EVALUAR	C	C.N	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuenta con el concepto de aptitud para trabajos en alturas(evaluación médica y certificación)?	✓			
¿Se ha verificado que las condiciones climáticas (lluvias, vientos, tormentas) se debe suspender de inmediato la actividad.	✓			
¿La (s) persona (s) que realizará el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas?	✓			
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?	✓			
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?	✓			
Los puntos de anclaje para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.	✓			
Los puntos de anclaje para restricción de caídas cumplen con la resistencia de 3000 lb por persona asegurada.	✓			
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada una línea de vida con una resistencia mínima de 5000 lb o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓			
Se cuenta con sistema de prevención contra caídas como barandas, demarcación del área y señalización.			✓	
El sitio donde va a colocar el equipo no interrumpe la circulación o acceso a zonas restringidas (entradas y salidas de emergencia, escaleras de acceso, tableros de control o eléctricos, camillas, extintores).			✓	
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caída o interferencia en el transporte de materiales.	✓			
Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas como andamios, escaleras y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.	✓			
En caso de presentarse dentro del área de trabajo exposición a líneas o equipos eléctricos energizados se cuenta con las distancias de seguridad mínimas (3 mts) requeridas, en caso de no cumplirse se deberá contar con procesos como suspensión o protección de las líneas o equipos energizados.			✓	
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.			✓	
Se ha aplicado la lista de verificación para trabajos rutinario en alturas anexa a este permiso, o en caso de tarea nueva para la compañía, uso de maquinaria o equipos especiales, riesgos del ambiente o locativos que no se abarquen en el permiso o lista de verificación; se elabora el Análisis de riesgo por oficio de acuerdo con las necesidades especificas del sitio.			✓	

Mayelis Mendoza

Firma de La persona que diligencia el permiso:

(ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO)

Mayelis M.	Mayelis M.
Nombre completo y Firma de la persona que autoriza el trabajo / Coordinador de trabajo en alturas (HE REVISADO QUE LOS PUNTOS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO SE CUMPLEN)	**Nombre completo y firma del la persona responsable del frente de trabajo**

4 CIERRE DE PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Hora de finalización de la actividad	5:00pm.			
Trabajo terminado		✓		
Señalización retirada		✓		
El área queda limpia y sin residuos	✓			
Se han presentado accidentes Y/o incidentes		✓		

CANCELACIÓN DEL PERMISO

Por las razones que se detallan a continuación se cancela la autorización para efectuar el trabajo en altura especificado en la sección.

NOMBRE COMPLETO:	**FIRMA :**
CARGO:	**FECHA:**

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Fecha de inicio: 21-07-2	Hora de inicio: 7.00 Am.	Fecha de finalización: 27-0 -25	Hora fin: 5.00pm
Tipo de trabajo:	Rutinario: ___	No Rutinario: ___	

Centro de trabajo:

Altura aproximada a la que se realiza la actividad: 2 mtros.

Sitio donde se ejecutara la tarea: Costa de

Descripción de la actividad o tarea: Demolision de muro.

Describa el sistema de anclaje, ascenso y descenso: Se instalo linea de vida

Describa las herramientas o equipos adicionales a utilizar: Taladro, polidora, Almadana.

1. DATOS PERSONALES

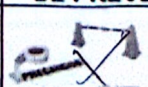
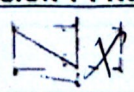
DATOS DE LOS EMPLEADOS			TURNO		SE ENCUENTRA AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y ARL)		CUENTA CON CERTIFICADO DE ALTURAS VIGENTE		SE VERIFICARON Y SE GARANTIZAN PUNTOS DE ANCLAJE CERTIFICADOS		FIRMA DEL EMPLEADO
NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIURNO	NOCTURNO	EPS	ARL	SI	NO	SI	NO	
Jesus Cunto Valde	1986028?	maestro			N. EPS	Colmn	✓		✓		
Carlos alberto g.	7038778765	ayu			N. EPS	Sura	✓		✓		

2. EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS (seleccione con una X los necesarios para la actividad)

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

			
Arnes de cuerpo completo	Eslinga sencilla	Doble eslinga	Botas
			
Línea de vida en cuerda	Línea de vida en guaya	Casco con barbuquejo	Guantes
			
Mascarilla	Monogafas	Protección auditiva	Anclajes móviles o cintas
			
Mosquetones	Sistema de freno mecánico	Poleas	Chaleco reflectivo

SISTEMAS DE ACCESO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

			
Señalización y demarcación	Andamio Tubular	Andamio de carga	Escalera
			
Escalera tijera	Elevadores	Red para protección contra caídas	Barandas o líneas de advertencia
			
Andamio Multidireccional	Línea de Vida	Escalera Avión	Otro

3. ITEM A EVALUAR	C	C.N	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuenta con el concepto de aptitud para trabajos en alturas(evaluación médica y certificación)?	✓			
¿Se ha verificado que las condiciones climáticas (lluvias, vientos, tormentas) se debe suspender de inmediato la actividad.	✓			
¿La (s) persona (s) que realizará el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas?	✓			
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?	✓			
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?	✓			
Los puntos de anclaje para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.	✓			
Los puntos de anclaje para restricción de caídas cumplen con la resistencia de 3000 lb por persona asegurada.	✓			
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada una línea de vida con una resistencia mínima de 5000 lb o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓			
Se cuenta con sistema de prevención contra caídas como barandas, delimitación del área y señalización.	✓			
El sitio donde va a colocar el equipo no interrumpe la circulación o acceso a zonas restringidas (entradas y salidas de emergencia, escaleras de acceso, tableros de control o eléctricos, camillas, extintores).	✓			
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caída o interferencia en el transporte de materiales.	✓			
Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas como andamios, escaleras y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.	✓			
En caso de presentarse dentro del área de trabajo exposición a líneas o equipos eléctricos energizados se cuenta con las distancias de seguridad mínimas (3 mts) requeridas, en caso de no cumplirse se deberá contar con procesos como suspensión o protección de las líneas o equipos energizados.			✓	
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.			✓	
Se ha aplicado la lista de verificación para trabajos rutinario en alturas anexa a este permiso, o en caso de tarea nueva para la compañía, uso de maquinaria o equipos especiales, riesgos del ambiente o locativos que no se abarquen en el permiso o lista de verificación; se elabora el Análisis de riesgo por oficio acorde con las necesidades especificas del sitio.			✓	

Marcelis Mendoza

Firma de La persona que diligencia el permiso:

(ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO)

Marcelis M.	Marcelis M.
Nombre completo y Firma de la persona que autoriza el trabajo / Coordinador de trabajo en alturas (HE REVISADO QUE LOS PUNTOS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO SE CUMPLEN)	Nombre completo y firma del la persona responsable del frente de trabajo

4 CIERRE DE PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Hora de finalización de la actividad		5:00 PM.		
Trabajo terminado		✓		
Señalización retirada		✓		
El área queda limpia y sin residuos	✓			
Se han presentado accidentes Y/o incidentes		✓		

CANCELACIÓN DEL PERMISO

Por las razones que se detallan a continuación se cancela la autorización para efectuar el trabajo en altura especificado en la sección.

NOMBRE COMPLETO:	FIRMA :
CARGO:	FECHA:

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Fecha de inicio: 28-07-25	Hora de inicio: 09:00 AM.	Fecha de finalización: 02-08-25	Hora fin: 5:00 PM
Tipo de trabajo:	Rutinario: ___	No Rutinario: ✓	

Centro de trabajo:

Altura aproximada a la que se realiza la actividad: 3.5.

Sitio donde se ejecutara la tarea:

Descripción de la actividad o tarea:

Cambio codo Pvc bajantes Aguas lluvias

Describa el sistema de anclaje, ascenso y descenso:

Describa las herramientas o equipos adicionales a utilizar:

Llaves mixtas.

1. DATOS PERSONALES

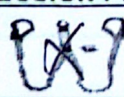
DATOS DE LOS EMPLEADOS			TURNO		SE ENCUENTRA AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y ARL)		CUENTA CON CERTIFICADO DE ALTURAS VIGENTE		SE VERIFICARON Y SE GARANTIZAN PUNTOS DE ANCLAJE CERTIFICADOS		FIRMA DEL EMPLEADO
NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIURNO	NOCTURNO	EPS	ARL	SI	NO	SI	NO	
Carlos Andres M	78765740	Maestro	X			Sura	X		X		

2. EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS (seleccione con una X los necesarios para la actividad)

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL


Arnes de cuerpo completo


Eslinga sencilla


Doble eslinga


Botas


Línea de vida en cuerda


Línea de vida en guaya


Casco con barbuquejo


Guantes


Mascarilla


Monogafas


Protección auditiva


Anclajes móviles o cintas


Mosquetones

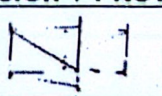

Sistema de freno mecánico


Poleas


Chaleco reflectivo

SISTEMAS DE ACCESO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS


Señalización y demarcación


Andamio Tubular


Andamio de carga


Escalera


Escalera tijera


Elevadores


Red para protección contra caídas


Barandas o líneas de advertencia


Andamio Multidireccional


Línea de Vida


Escalera Avión

Otro

Scanned with CamScanner

3. ITEM A EVALUAR	C	C.N	N/A	OBSERVACIONES
¿ cuenta con el concepto de aptitud para trabajos en alturas(evaluación édica y certificación)?	✓			
¿Se ha verificado que las condiciones climáticas (lluvias vientos, tormentas) se debe suspender de inmediato la actividad.	✓			
¿La (s) persona (s) que realizará el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas?	✓			
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?	✓			
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?	✓			
Los puntos de anclaje para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.	✓			
Los puntos de anclaje para restricción de caídas cumplen con la resistencia de 3000 lb por persona asegurada.	✓			
l lugar donde realizará la tarea tiene instalada una línea de vida con una istencia mínima de 5000 lb o una estructura donde el trabajador pueda urarse.	✓			
enta con sistema de prevención contra caídas como barandas, mitación del área y señalización.	✓			
El sitio donde va a colocar el equipo no interrumpe la circulación o acceso a zonas restringidas (entradas y salidas de emergencia, escaleras de acceso, tableros de control o eléctricos, camillas, extintores).	✓			
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caída o interferencia en el transporte de materiales.	✓			
Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas como andamios, escaleras y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.	✓			
En caso de presentarse dentro del área de trabajo exposición a líneas o equipos eléctricos energizados se cuenta con las distancias de seguridad mínimas (3 mts) requeridas, en caso de no cumplirse se deberá contar con procesos como suspensión o protección de las líneas o equipos energizados.	✓			
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.	✓			
Se ha aplicado la lista de verificación para trabajos rutinario en alturas anexa a este permiso, o en caso de tarea nueva para la compañía, uso de maquinaria o equipos especiales, riesgos del ambiente o locativos que no se abarquen en l permiso o lista de verificación; se elabora el Análisis de riesgo por oficio e con las necesidades especificas del sitio.	✓			

Hayelis M.

Firma de La persona que diligencia el permiso:

(ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO)

Hayelis M.	Hayelis M.
Nombre completo y Firma de la persona que autoriza el trabajo / Coordinador de trabajo en alturas (HE REVISADO QUE LOS PUNTOS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO SE CUMPLEN)	**Nombre completo y firma del la persona responsable del frente de trabajo**

4 CIERRE DE PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Hora de finalización de la actividad	✓			
Trabajo terminado				
Señalización retirada				
El área queda limpia y sin residuos				
Se han presentado accidentes Y/o incidentes				

CANCELACIÓN DEL PERMISO

Por las razones que se detallan a continuación se cancela la autorización para efectuar el trabajo en altura especificado en la sección.

NOMBRE COMPLETO:	**FIRMA :**
CARGO:	**FECHA:**

Scanned with CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Fecha de inicio: 18-08/25	Hora de inicio: 7:00Am.	Fecha de finalización: 24/08/25	Hora fin: 5:00pm
Tipo de trabajo:	Rutinario: ____	No Rutinario: ✓	

Centro de trabajo: Guaidn – Caceres

Altura aproximada a la que se realiza la actividad: 4 metros.

Sitio donde se ejecutara la tarea: Tanques de almacenamiento de agua

Descripción de la actividad o tarea: Instalacion de barandas en

Describa el sistema de anclaje, ascenso y descenso: Linea de vida.

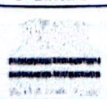
Describa las herramientas o equipos adicionales a utilizar: Pulidora, equipo soldadora,

1. DATOS PERSONALES

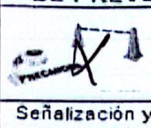
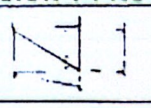
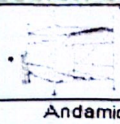
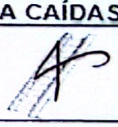
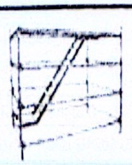
DATOS DE LOS EMPLEADOS			TURNO		SE ENCUENTRA AFILIADO A LA SEGURIDAD SOCIAL (SALUD Y ARL)		CUENTA CON CERTIFICADO DE ALTURAS VIGENTE		SE VERIFICARON Y SE GARANTIZAN PUNTOS DE ANCLAJE CERTIFICADOS		FIRMA DEL EMPLEADO
NOMBRE	CEDULA	CARGO	DIURNO	NOCTURNO	EPS	ARL	SI	NO	SI	NO	
Oscar Alvarez	1039097230	Soldador			coosalud	colmena	✓		✓		Oscar Alvarez
Carlos Cuello	1049564021	Soldador			mutualser	colmena	✓		✓		Carlos Cuello

2. EPP, EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS, SISTEMAS DE ACCESO, MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y PREVENCIÓN CONTRA CAÍDAS (seleccione con una X los necesarios para la actividad)

EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

			
Arnes de cuerpo completo	Eslinga sencilla	Doble eslinga	Botas
			
Línea de vida en cuerda	Línea de vida en guaya	Casco con barbuquejo	Guantes
			
Mascarilla	Monogafas	Protección auditiva	Anclajes móviles o cintas
			
Mosquetones	Sistema de freno mecánico	Poleas	Chaleco reflectivo

SISTEMAS DE ACCESO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS

			
Señalización y demarcación	Andamio Tubular	Andamio de carga	Escalera
			
Escalera tijera	Elevadores	Red para protección contra caídas	Barandas o líneas de advertencia
			
Andamio Multidireccional	Línea de Vida	Escalera Avión	Otro

Scanned with CamScanner

3. ITEM A EVALUAR	C	C.N	N/A	OBSERVACIONES
Se cuenta con el concepto de aptitud para trabajos en alturas(evaluación médica y certificación)?	✓			
¿Se ha verificado que las condiciones climáticas (lluvias, vientos, tormentas) se debe suspender de inmediato la actividad	✓			
¿La (s) persona (s) que realizará el trabajo se encuentra en estado de salud y condiciones físicas aptas?	✓			
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la realización de la tarea por parte del emisor del permiso?	✓			
Se ha realizado una inspección previa a los Equipos de Protección Personal y contra caídas y cumplen con las especificaciones técnicas?	✓			
Los puntos de anclaje para detención de caídas cumplen con la resistencia de 5000 lb por persona asegurada.	✓			
Los puntos de anclaje para restricción de caídas cumplen con la resistencia de 3000 lb por persona asegurada.	✓			
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada una línea de vida con una resistencia mínima de 5000 lb o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓			
Se cuenta con sistema de prevención contra caídas como barandas, delimitación del área y señalización.	✓			
El sitio donde va a colocar el equipo no interrumpe la circulación o acceso a zonas restringidas (entradas y salidas de emergencia, escaleras de acceso, tableros de control o eléctricos, camillas, extintores).	✓			
El área esta ordenada y aseada; libre de escombros, varillas, o cualquier otro tipo de elemento que ocasionen una lesión mayor en caso de una caída o interferencia en el transporte de materiales.	✓			
Se cuenta con sistemas de acceso para trabajos en alturas como andamios, escaleras y que cumplan con las normas de calidad y seguridad.	✓			
En caso de presentarse dentro del área de trabajo exposición a líneas o equipos eléctricos energizados se cuenta con las distancias de seguridad mínimas (3 mts) requeridas, en caso de no cumplirse se deberá contar con procesos como suspensión o protección de las líneas o equipos energizados.	✓			
Si están realizando trabajos en alturas con otras tareas de alto riesgo como espacios confinados, trabajos en caliente y energías peligrosas, se cuenta con los permisos y listas de verificación respectivas.	✓			
Se ha aplicado la lista de verificación para trabajos rutinario en alturas anexa a este permiso, o en caso de tarea nueva para la compañía, uso de maquinaria o equipos especiales, riesgos del ambiente o locativos que no se abarquen en el permiso o lista de verificación; se elabora el Análisis de riesgo por oficio acorde con las necesidades específicas del sitio.	✓			

Hayelis M.

Firma de La persona que diligencia el permiso:

(ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO)

Hayelis M.	Hayelis M.
Nombre completo y Firma de la persona que autoriza el trabajo / Coordinador de trabajo en alturas (HE REVISADO QUE LOS PUNTOS DE ESTA LISTA DE CHEQUEO SE CUMPLEN)	**Nombre completo y firma del la persona responsable del frente de trabajo**

4 CIERRE DE PERMISO DE TRABAJO	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
Hora de finalización de la actividad	5:00 pm			
Trabajo terminado		✓		
Señalización retirada		✓		
El área queda limpia y sin residuos	✓			
Se han presentado accidentes Y/o incidentes			✓	

CANCELACIÓN DEL PERMISO

Por las razones que se detallan a continuación se cancela la autorización para efectuar el trabajo en altura especificado en la sección.

NOMBRE COMPLETO:	**FIRMA :**
CARGO:	**FECHA:**

Scanned with CamScanner