



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FF-SST-017

Fecha: Enero 01 de 2024

Versión: 001

Ciudad y fecha de elaboración:

Cali 04-DIC-2023

Área/Proceso

Instalación

Requiere permiso para trabajos de alto riesgo?

SI

NO

Cual:

alturas

Lugar donde se realiza la actividad

Sena Salomica

Fecha de ejecución

Empresa contratista:

- INN PACTA SOLUCIONES SAS Tel:

Fecha inicio

04 DIC 2023

Persona de contacto:

Fecha final

04 DIC 2023

Actividades a realizar:

Instalar corpas

- Ingreso y reporte en parterra

Descarga de Camión

Alistamiento y preparación - ubicación

- Instalación de corpas

Recogido de Material

- orden y Aseo

E.P.R. (Elementos de Protección Personal)

- Casco Dieléctrico
- Gafas de Seguridad
- Prot. Auditiva
- Mascara
- Respirador

- Guantes
- Botas Dieléctricas
- Botas de Seguridad
- Ropa de Trabajo
- Otros

- Trabajo en Altura
- Arnés de Seguridad
- Eslinga
- Línea de Vida
- Casco / Barbuquejo

- Protección Arco Eléctrico
- Traje Completo
- Kit Guantes Dieléctricos
- Careta Protección
- Gafas Lente Transparente

Otros cual:

Herramientas /equipos:

Mueles, martillos

Personal involucrado en la labor

1-	Maria Andryale lasso	11-	1027609594
2-	Luis Eider viveros	12-	1078686489
3-	Andres Felipe Norbato	13-	-1108561.119
4-	Cristian Urbano	14-	-1111794482
5-		15-	
6-		16-	
7-		17-	
8-		18-	
9-		19-	
10-		20-	

NOTA: Del personal involucrado en la labor, es requisito anexar según corresponda copia de:

- Certificado de aptitud médico ocupacional para actividades de alto riesgo
- Otros certificados Alturas

Valoración del riesgo

SEVERIDAD
PROBABILIDAD

3	5	Medio
2		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Pasos básicos del trabajo	Peligro	Riesgo (Consecuencias)	Controles para Eliminar Reducir los Riesgos
Inspeccionar área de trabajo	* Condiciones de seguridad * Biomecánico	* Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos.	* Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras.
Material de la camioneta y/o camión al sitio de trabajo	* Condiciones de seguridad * Biomecánico	* Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizo. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adornamientos de extremidades superiores e inferiores.	* Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapiando o pellizo. * Pausas activas.

Armer de cercha y estructura en piso	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico * Físico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. * Cambios bruscos de temperatura. 	<p>Autocuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapiendo o pellizco. * Pausas activas. * Uso de bloqueador. * Hidratación. * Protección corporal.
Instalación de patas de estructura con diferencial	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico * Físico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. * Cambios bruscos de temperatura. 	<p>Autocuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapiendo o pellizco. * Pausas activas. * Uso de bloqueador. * Hidratación. * Protección corporal.
Verificación de estructura lona y diferencial	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Caída de objetos. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. 	<p>Autocuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapiendo o pellizco. * Pausas activas.
Montaje y desmontaje de estructura	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Caída de objetos. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. 	<p>Autocuidado.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapiendo o pellizco. * Pausas activas.
Elaborado por: <u>C. Orlando Cusi</u>	Aprobado por: _____		Vc.Bo. SST. <u>C. Orlando Cusi</u>



ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

Código: FE-ST-017
 Fecha: Enero 01 de 2024
 Versión: 001

Ciudad y fecha de elaboración: Cali 04-DIC-2023

Área/Proceso: Instalación

Requiere permiso para trabajos de alto riesgo? SI NO Cual: Alturas

Lugar donde se realiza la actividad: Sena Salomica

Fecha de ejecución

Empresa contratista: - INNPACTA SOLUCIONES SAS Tel: _____

Fecha Inicio

Persona de contacto: _____

Fecha Final

DD MM AA
04 DIC 2023
04 DIC 2023

Actividades a realizar: Instalar corpos
 - Ingreso y reporte en parterra
 - Descarga de camión
 - Alistamiento y preparación - ubicación
 - Instalación de corpos
 - Recogido de material
 - orden y ASOS

Personal involucrado en la labor		
1	<u>Yamir Andrade Lasso</u>	11: <u>1007609594</u>
2	<u>Luis Eider Urueno</u>	12: <u>1078686489</u>
3	<u>Andrés Felipe Moreno</u>	13: <u>-1108561119</u>
4	<u>Cristian Ochoa</u>	14: <u>-1111794482</u>
5		15:
6		16:
7		17:
8		18:
9		19:
10		20:

NOTA: Del personal involucrado en la labor, es requisito anexar según corresponda copia de:
 Certificado de aptitud médica ocupacional para actividades de alto riesgo
 Otros certificados: Alturas

SEVERIDAD	3	5	Medio
PROBABILIDAD	2		

Valoración del riesgo

EPR (Elementos de Protección Personal)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Casco Dieléctrico | <input checked="" type="checkbox"/> Guantes | <input checked="" type="checkbox"/> Trabajo en Altura | <input checked="" type="checkbox"/> Protección Arco Eléctrico |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gafas de Seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Botas Dieléctricas | <input checked="" type="checkbox"/> Arnés de Seguridad | <input type="checkbox"/> Traje Completo |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prot. Auditiva | <input checked="" type="checkbox"/> Botas de Seguridad | <input checked="" type="checkbox"/> Eslinga | <input type="checkbox"/> XI Guantes Dieléctricos |
| <input type="checkbox"/> Mascarilla | <input checked="" type="checkbox"/> Ropa de Trabajo | <input type="checkbox"/> Línea de Vida | <input type="checkbox"/> Careta Protección |
| <input type="checkbox"/> Respirador | <input type="checkbox"/> Otros | <input type="checkbox"/> Casco / Barbuquejo | <input type="checkbox"/> Gafas Lente Transparente |

Otros cual:

Herramientas / equipos: llaves, destornilladores

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

Pasos básicos del trabajo	Peligro	Riesgo (Consecuencias)	Controles para Eliminar/Reducir los Riesgos
Inspeccionar área de trabajo	* Condiciones de seguridad * Biomecánica	* Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos.	* Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras.
Material de la camioneta y/o camión al sitio de trabajo	* Condiciones de seguridad * Biomecánica	* Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Trampolones. * Puntos de pellizco. * Apriamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores.	* Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntas de atrapiendo o pellizco. * Pausas activas.

Armar de carcha y estructura en piso	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico * Físico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. * Cambios bruscos de temperatura. 	<ul style="list-style-type: none"> * Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapando o pellizco. * Pausas activas. * Uso de bloqueador. * Hidratación. * Protección corporal.
Instalación de patas de estructura con diferencial	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico * Físico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. * Cambios bruscos de temperatura. 	<ul style="list-style-type: none"> * Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapando o pellizco. * Pausas activas. * Uso de bloqueador. * Hidratación. * Protección corporal.
Verificación de estructura lona y diferencial	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Caída de objetos. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. * Fatiga muscular. * Adormecimientos de extremidades superiores e inferiores. 	<ul style="list-style-type: none"> * Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapando o pellizco. * Pausas activas.
Montaje y desmontaje de estructura	<ul style="list-style-type: none"> * Condiciones de seguridad * Biomecánico 	<ul style="list-style-type: none"> * Caídas a distinto y mismo nivel. * Caída de objetos. * Posturas prolongadas. * Movimientos repetitivos. * Golpes. * Tropezones. * Puntos de pellizco. * Aplastamiento de dedos de las manos. 	<ul style="list-style-type: none"> * Autocuidado. * Uso correcto de los elementos de protección personal. * Cuidarnos unos a otro. * Informar cambios en las tareas a realizar. * Informar condiciones inseguras. * Posicionar bien las manos observando que no haya puntos de atrapando o pellizco. * Pausas activas.
Elaborado por: <u>Celso Casi</u>	Aprobado por: _____		Vo.Bo. SST. <u>Celso Casi</u>



PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Código: FT-SST-018
 Fecha: Enero 01 de 2024
 Versión: 001

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos.

Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: INSPECTA SOLUCIONES SAS Ciudad: Cali Lugar de Trabajo: Geno Cali
 Área/Proceso: Instalación Ubicación donde se realiza el trabajo: Smd Vigencia del Permiso: 8 h
 Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 01-DIC-23 Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:30 pm Hora de Finalización (a.m./p.m.): 11:30 pm

Cédula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
<u>054609591</u>	<u>Yim Antrabellasso</u>	<u>SI</u>	<u>Ayudante</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	
/	/	/	/	/	/

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Instalación compo.
 Herramientas a utilizar: llaves, Flexillos
 Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 6 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN

Sistemas de Acceso a Utilizar: Andamio Escalera Elevador de Personal o Grúa con canasta Se involucran otras TAR: Espacio Confinados Trabajo en caliente Energías Peligrosas
 Otros (¿Cuáles?): _____
 Otros (¿Cuáles?): _____

Procedimiento para desarrollar el trabajo: Instalación compo

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:									
Línea de vida vertical	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Eslinga de posicionamiento	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Sistemas de anclaje	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Arnés de cuerpo entero	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Guantes	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Línea de vida horizontal	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Eslinga	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Casco con barboquejo	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Señalización del área	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	Gafas	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuáles?): _____

Gafas de Seguridad lente osca Guantes de nit Monoje
 Protección Auditiva Botas de Segu Ropa de Trabajo Equipos de comunicación N/A

Equipo de rescate _____
 Otros: _____

ITEM	SI	No	N/A	ITEM	SI	No	N/A
Se realizó el análisis de trabajo seguro, (ATS)	<input checked="" type="checkbox"/>			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	<input checked="" type="checkbox"/>		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	<input checked="" type="checkbox"/>			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			<input checked="" type="checkbox"/>
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	<input checked="" type="checkbox"/>			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/>		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	<input checked="" type="checkbox"/>			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	<input checked="" type="checkbox"/>		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	<input checked="" type="checkbox"/>			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.			<input checked="" type="checkbox"/>
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	<input checked="" type="checkbox"/>			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	<input checked="" type="checkbox"/>		

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓		Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.		✓
Se ha instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas.		✓	Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.		✓
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.	✓		Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.		✓
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.		✓	Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.	✓	
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.		✓	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.		✓
Los conectores o moquetones son de doble seguro.		✓	Las gueyas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.		✓
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.		✓	Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.		✓
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓		Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.		✓

OBSERVACIONES

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)

Firma

Monica ANDREW ARBOLO DEBENEGUI

[Firma]

Nombre y firma de la persona responsable de activar el plan de emergencias

Firma

Colonio M. Cobi

[Firma]

Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo).

Firma

Colonio M. Cobi

[Firma]

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dielécticas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

Cuando se designe un ayudante de seguridad como medida de prevención dentro de un trabajo, en el permiso de trabajo se debe evidenciar esta designación.



DYS SEGURIDAD SAS

Certifica que:

CRISTIAN EDUARDO URBANO MINA
Con documento de identidad No 1.111.794.182

Asistió y aprobó el curso:

**CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN TRABAJO EN ALTURAS
NIVEL TRABAJADOR AUTORIZADO**

Con una intensidad de 32 horas
Comprendido 12 al 15 de Septiembre de 2024, en la ciudad de Cali, Valle del Cauca

En testimonio de lo anterior se firma el presente en la ciudad de Cali a los 15 días del mes de Septiembre de 2024 en la Carrera 5 Norte #52-26 Barrio Popular en cumplimiento de la resolución 4272 del 2021

EMPRESA: EVENTOS Y ESTRUCTURAS SAS

NIT: 900712643-6

REPRESENTANTE LEGAL: BETANCOURT GUTIERREZ ANGELA MARCELA

ARL: POSITIVA

LICENCIA SST
NRO 1642 04-10-2017

CODIGO DE ACREDITACION
ONAC 09-CPR-008

CERTIFICADO BUREAU VERITAS
CO24.00457

APROBACIÓN MINISTERIO DE
TRABAJO
02EE2018410600000028318

DANY ALEXANDER RAMÍREZ G.
Representante legal
DYS SEGURIDAS SAS

MIGUEL ANGEL PERDOMO C.
Entrenador Trabajo Seguro en Alturas
Licencia en SST N° 11130

La autenticidad de este documento puede ser verificada con el número de cedula en la página web
<http://www.seguridadindustrialcali.com/buscador.php>



SAOS ALTURAS SAS
NIT 901.725.447-9

CONSECUTIVO

TSA - 8666

Licencia SST Res. No. 6291 de 12/08/2023 SDB
Avalado por la resolución 4272 de 2021 del Ministerio de trabajo

Certificación N° 08SE202422000000022392

Código de acreditación BUREAU VERITAS N° C023.00960, bajo el esquema 6, según ISO/IEC 17067 versión 2013

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

PARA TRABAJO EN ALTURAS
OTORGADO A:

LUIS CARLOS AGERO GUIZA
IDENTIFICADO CON C.C. N° 80881857

CURSÓ Y APROBÓ EL PROGRAMA DE:

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO
CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE (8) HORAS

Curso realizado en Bogotá el 09 noviembre 2024, se expide en Bogotá el 09 noviembre 2024


KAREN RODRIGUEZ ACOSTA
REPRESENTANTE LEGAL


ANDRIU LOZANO TOVAR
RES No. 3871 25/11/2017

EMPRESA: EVENTOS Y ESTRUCTURAS S.A.S
REP. ANGELA MARCELA BERTANCOURT GUTIERREZ
NIT: 900712643-6
ARL: SURA

La autenticidad de este documento se puede verificar llamando a la línea 3244281598
<http://www.saosalturas.com.co> - saosalturas@gmail.com

CENTRO DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS MONTERREY S.A.S. N.I.T.: 900.999.295-8

Licencia Seguridad y Salud en el Trabajo N° 0229 expedida el 27 de febrero de 2017

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Certificado BUREAU VERITAS CERTIFICATION No. CO22.00397 En cumplimiento a la NTC 6072 de 2014 y la resolución: 4272 de 2021 - Acreditado ONAC No. ISO/IEC 17067:2013 09-CPR-008

CERTIFICA QUE:

YIMY ANDRADE LASSO

CC: 1.007.609.591

Empresa: EVENTOS Y ESTRUCTURAS S.A.S. N.I.T.: 900.712.643-6 A.R.L.: SURA
Representante Legal: ANGELA MARCELA BETANCOURT GUTIERREZ

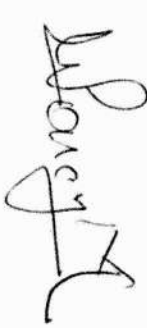
Cursó y Aprobó la acción de formación en:

TRABAJADOR AUTORIZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha Capacitación. Desde el día: 29/5/2025 Hasta el día: 1/6/2025

Intensidad 32 horas

Se firma en Santiago de Cali, a los 2 dias del mes de JUNIO del 2025



PAULO ANDRÉS MONTENEGRO MORALES

Representante Legal

Calle 84 No. 2 AN 26 B/ Floralía - Jarillon Rio Cauca / Cali.

NANCY YOLIMA MEDINA BERMEO

Entrenador Certificado

LIC 0082 30/01/2023

Validar este certificado llamando al 317 404 29 95 - 316 872 53 28 email: monterreycapacitaciones@gmail.com
Constancia Ministerio de Trabajo desde el link: http://app2.mintrabajo.gov.co/CentrosEntrenamiento/consulta_ext.aspx

CCAMSS5407

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-001 VERSION:03 AÑO:2023



		PRECINTO 0621			PRECINTO 0560				
FECHA DE LA INSPECCIÓN:		19/05/2025			19/05/2025				
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:		JAVIER A. SAAVEDRA C.			JAVIER A. SAAVEDRA C.				
FECHA DE PUESTA EN USO:		NA			NA				
NUMERO DE PRODUCTO:		10770171			9309132				
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:		50-12			50-12				
FECHA DE FABRICACION		jun-24			jun-23				
EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIÓN	SI	NO	OBSERVACIÓN	
ARNÉS	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X		
		Están deshilachadas		X			X		
		Cortadas o Desgastadas		X			X		
		Tiene talladuras		X			X		
		Hay torsión		X			X		
		Presentan suciedad		X			X		
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X			X		
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X			X		
		Sustancia químicas		X			X		
		Otros		X			X		
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X		
		Visibles	X				X		
		Indicador de Impacto activado, estirado o ausente		X				X	
		Otros		X				X	
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X		
		Presentan Corrosion / oxido		X				X	
		Rigidez o ruptura de piezas		X				X	
		Presenta Fisuras, Golpes, Hundimientos.		X				X	
		Otros		X				X	
	VEREDICTO: Marcar con una X		X	Apto y puede continuar			X	Apto y puede continuar	
				No Apto y se debe retirar				No Apto y se debe retirar	
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN		19/05/2026			19/05/2026			

Javier A. Saavedra C.
Inspector TSA.

FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631



FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:
C.C.

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-001 VERSION:03 AÑO:2023



		PRECINTO 0621			PRECINTO 0560				
FECHA DE LA INSPECCIÓN:		19/05/2025			19/05/2025				
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:		JAVIER A. SAAVEDRA C.			JAVIER A. SAAVEDRA C.				
FECHA DE PUESTA EN USO:		NA			NA				
NUMERO DE PRODUCTO:		10770171			9309132				
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:		50-12			50-12				
FECHA DE FABRICACION		jun-24			jun-23				
EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIÓN	SI	NO	OBSERVACIÓN	
ARNÉS	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X		
		Están deshilachadas		X			X		
		Cortadas o Desgastadas		X			X		
		Tiene talladuras		X			X		
		Hay torsión		X			X		
		Presentan suciedad		X			X		
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X			X		
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X			X		
		Sustancia químicas		X			X		
		Otros		X			X		
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X		
		Visibles	X				X		
		Indicador de Impacto activado, estirado o ausente		X				X	
		Otros		X				X	
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X		
		Presentan Corrosion / oxido		X				X	
		Rigidez o ruptura de piezas		X				X	
		Presenta Fisuras,Golpes, Hundimientos.		X				X	
		Otros		X				X	
	VEREDICTO: Marcar con una X		X	Apto y puede continuar			X	Apto y puede continuar	
				No Apto y se debe retirar				No Apto y se debe retirar	
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN		19/05/2026			19/05/2026			

Javier A. Saavedra C.
Inspector TSA.

FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631



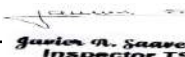
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:
C.C.

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-002 VERSION:03 AÑO:2023



	PRECINTO: 0683	PRECINTO 0685
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	19/05/2025	19/05/2025
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:	JAVIER A. SAAVEDRA C	JAVIER A. SAAVEDRA C.
FECHA DE PUESTA EN USO:	NA	NA
NUMERO DE PRODUCTO:	5350500	9600598
FECHA DE FABRICACIÓN:	feb-22	oct-23
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:	5023RCG	50-21

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIÓN	SI	NO	OBSERVACIÓN
ESLINGAS DE DETENCION DE CAIDAS, RESTRICCIÓN Y POSICIONAMIENTO	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X	
		Están deshilachadas		X			X	
		Cortadas o Desgastadas		X			X	
		Tiene talladuras		X			X	
		Hay torsión		X			X	
		Presentan suciedad		X			X	
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X			X	
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X			X	
		Sustancia quimicas		X			X	
	Otros		X			X		
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X	
		Son Visibles	X				X	
		Otros		X				X
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X	
		Presentan Corrosion/oxido		X				X
		Las compuertas de ganchos abren y cierran libremente.	X				X	
		Deformacion		X				X
		Fisuras,Golpes, Hundimientos.		X				X
		Otros		X				X
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos			NA			NA
		Forro suelto o rebentado			NA			NA
		Deterioro			NA			NA
		Suciedad excesiva cigarillo , etc			NA			NA
		rigidez			NA			NA
		Otros			NA			NA
		VEREDICTO: Marcar con una X	X			Apto y puede continuar	X	
					No Apto y se debe retirar			No Apto y se debe retirar
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN				19/05/2026			19/05/2026


FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631



FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-002 VERSION:03 AÑO:2023



	PRECINTO: 0686	PRECINTO 0687
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	19/05/2025	19/05/2025
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:	JAVIER A. SAAVEDRA C	JAVIER A. SAAVEDRA C.
FECHA DE PUESTA EN USO:	NA	NA
NUMERO DE PRODUCTO:	5663594	9652585
FECHA DE FABRICACIÓN:	mar-22	oct-23
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:	5023RCG	50-23RCG


EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI		OBSERVACIÓN	NO		OBSERVACIÓN		
ESLINGAS DE DETENCION DE CAIDAS, RESTRICCIÓN Y POSICIONAMIENTO	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X			
		Están deshilachadas		X			X			
		Cortadas o Desgastadas		X			X			
		Tiene talladuras		X			X			
		Hay torsión		X			X			
		Presentan suciedad		X			X			
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X			X			
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X			X			
		Sustancia químicas		X			X			
		Otros		X			X			
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X			
		Son Visibles	X				X			
		Otros		X			X			
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X			
		Presentan Corrosion/oxido		X			X			
		Las compuertas de ganchos abren y cierran libremente.	X				X			
		Deformacion		X			X			
		Fisuras,Golpes, Hundimientos.		X			X			
		Otros		X			X			
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos			NA			NA		
		Forro suelto o rebentado			NA			NA		
		Deterioro			NA			NA		
		Suciedad excesiva			NA			NA		
		cigarillo , etc			NA			NA		
		rigidez			NA			NA		
		Otros			NA			NA		
	VEREDICTO: Marcar con una X		X	Apto y puede continuar			X	Apto y puede continuar		
				No Apto y se debe retirar				No Apto y se debe retirar		
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN		19/05/2026				19/05/2026			

Javier A. Saavedra C.
Inspector TSA.

FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631



FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-002 VERSION:03 AÑO:2023											
			PRECINTO: 0688				PRECINTO 0715				
FECHA DE LA INSPECCIÓN:			19/05/2025				19/05/2025				
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:			JAVIER A. SAAVEDRA C				JAVIER A. SAAVEDRA C.				
FECHA DE PUESTA EN USO:			NA				NA				
NUMERO DE PRODUCTO:			11402522				7684509				
FECHA DE FABRICACIÓN:			sep-24				sep-21				
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:			50-21				50-21				
EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIÓN	SI	NO	OBSERVACIÓN			
ESLINGAS DE DETENCION DE CAIDAS, RESTRICCIÓN Y POSICIONAMIENTO	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X				
		Están deshilachadas		X			X				
		Cortadas o Desgastadas		X			X				
		Tiene talladuras		X			X				
		Hay torsión		X			X				
		Presentan suciedad		X			X				
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X				X			
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X				X			
		Sustancia quimicas		X				X			
	Otros		X				X				
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X				
		Son Visibles	X				X				
		Otros		X				X			
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X				
		Presentan Corrosion/oxido		X				X			
		Las compuertas de ganchos abren y cierran libremente.	X				X				
		Deformacion		X				X			
		Fisuras,Golpes, Hundimientos.		X				X			
		Otros		X				X			
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos			NA				NA		
		Forro suelto o rebentado			NA				NA		
		Deterioro			NA				NA		
		Suciedad excesiva			NA				NA		
		cigarillo , etc			NA				NA		
		rigidez			NA				NA		
		Otros			NA				NA		
	VEREDICTO: Marcar con una X			X		Apto y puede continuar	X		Apto y puede continuar		
						No Apto y se debe retirar			No Apto y se debe retirar		
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN			19/05/2026				19/05/2026			


Javier A. Saavedra C.
 Inspector TSA.
FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631




FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:

CODIGO DE FORMATO: FM-IE-002 VERSION:03 AÑO:2023



	PRECINTO: 0714	PRECINTO 0717
FECHA DE LA INSPECCIÓN:	19/05/2025	19/05/2025
INSPECTOR AVALADO POR E.P.I. S.A.S.:	JAVIER A. SAAVEDRA C	JAVIER A. SAAVEDRA C.
FECHA DE PUESTA EN USO:	NA	NA
NUMERO DE PRODUCTO:	5727580	5727578
FECHA DE FABRICACIÓN:	abr-22	abr-22
CODIGO INTERNO / REFERENCIA DE PRODUCTO:	50-21	50-21

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACIÓN	SI	NO	OBSERVACIÓN	
ESLINGAS DE DETENCION DE CAIDAS, RESTRICCIÓN Y POSICIONAMIENTO	CINTAS / REATAS	Tiene hoyos o agujeros		X			X		
		Están deshilachadas		X			X		
		Cortadas o Desgastadas		X			X		
		Tiene talladuras		X			X		
		Hay torsión		X			X		
		Presentan suciedad		X			X		
		Quemaduras por soldadura, cigarillo , etc		X			X		
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X			X		
		Sustancia quimicas		X			X		
	Otros		X			X			
	COSTURAS Y ETIQUETAS	Completas y Continuas	X				X		
		Son Visibles	X				X		
		Otros		X				X	
	PARTES METÁLICAS Y PLÁSTICAS	Completas	X				X		
		Presentan Corrosion/oxido		X				X	
		Las compuertas de ganchos abren y cierran libremente.	X				X		
		Deformacion		X				X	
		Fisuras,Golpes, Hundimientos.		X				X	
		Otros		X				X	
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos			NA			NA	
		Forro suelto o rebentado			NA			NA	
		Deterioro			NA			NA	
		Suciedad excesiva			NA			NA	
		cigarillo , etc			NA			NA	
		rigidez			NA			NA	
		Otros			NA			NA	
	VEREDICTO: Marcar con una X			X		Apto y puede continuar	X		Apto y puede continuar
						No Apto y se debe retirar			No Apto y se debe retirar
	FECHA DE PROXIMA INSPECCIÓN			19/05/2026			19/05/2026		


Javier A. Saavedra C.
 Inspector TSA.
FIRMA DEL INSPECTOR
NOMBRE: JAVIER A. SAAVEDRA C.
C.C. 16939631



FIRMA DEL RESPONSABLE DEL E.PI
NOMBRE:
CARGO:

YOLANDA MARILETH CUSI

Seguridad y salud en el trabajo

Seguridad y salud en el trabajo, egresada de intenalco education superior Cali Colombia. Me considero una persona con diversas cualidades; proactiva, dinámica, responsable, me gusta trabajar en equipo, con muy buena disposición para desarrollar cualquier tarea que me asignen.



- + 57 3206402104
- yolisch0095@hotmail.com
- Cali Colombia

COMPETENCIAS

- Análisis
- Gestión
- Trabajo en equipo
- Servicio y empatía

IDIOMAS

Español 

FORMACIÓN

Técnica profesional en procesos administrativos de seguridad y salud en el trabajo.

VOLUNTARIADOS/CURSOS COMPLEMENTARIOS

Coordinadora de alturas

Reentrenamiento de alturas

Entrante en espacios confinado

Vigía de espacio confinado

Supervisor de espacio confinado

Curso de 50 horas del SG SST.

Acta Individual de Grado

Instituto Técnico Nacional de Comercio

“SIMÓN RODRÍGUEZ”

No. Registro 2545

En la ciudad de Santiago de Cali al (01) día del mes de diciembre de 2017 y de conformidad con la Resolución 2903 del 17 de Noviembre de 1992, emanada del ICFES, se celebró sesión solemne con el fin de otorgar Título de Formación Técnica Profesional a estudiantes de la Institución, previo el juramento reglamentario.

El acto de graduación estuvo presidido por el Rector de INTENALCO Doctor NEYL GRIZALES ARANA



INTENALCO

EDUCACIÓN SUPERIOR

CONFIERE A:

Yolanda Marileth Cusi Chicangana

Documento de Identidad No.1143977945

EL TÍTULO DE:

**TÉCNICO PROFESIONAL EN PROCESOS
ADMINISTRATIVOS DE SEGURIDAD
Y SALUD EN EL TRABAJO**

Quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

Es fiel copia del Acta Original General.

Dado en Santiago de Cali, al (01) día del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017).

No requiere autenticación (Decreto 2150 del 05 de diciembre de 1995 de la presidencia de la Republica)

IVAN-ORLANDO GONZALEZ QUIJANO

Secretario General

RESOLUCION Nro. 112-2018. 02 Febrero

Por la cual se concede una licencia para prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

LA SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA, en uso de sus facultades legales y en especial la que confiere la Resolución No.0004502 del 28 de Diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO

Que YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1143977945 expedida en Cali (V) con título TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO otorgado por el Instituto Técnico Nacional de comercio "Simón Rodríguez", Acta de Grado No. 2545 del 1 de Diciembre de 2017, ha solicitado a la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca; expedición de la Licencia para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que el peticionario ha presentado debidamente la documentación necesaria para la expedición de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, en los siguientes campos de acción como TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: Apoyo en actividades de Higiene Industrial, Apoyo en actividades de Seguridad Industrial, Acompañamiento en la investigación del Accidente de Trabajo, Capacitación, Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Expedir por el término de Diez (10) años, contados a partir de la fecha de ejecutoria de la presente Resolución, Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como TECNICO PROFESIONAL EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO en los campos de acción de: Apoyo en actividades de Higiene Industrial, Apoyo en actividades de Seguridad Industrial, Acompañamiento en la investigación del Accidente de Trabajo, Capacitación, Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo a YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA, Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1143977945 expedida en Cali (V) y con domicilio en Cali.

ARTICULO SEGUNDO: Esta licencia tiene carácter personal e intransferible y validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y de apelación en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en la Ciudad de Santiago de Cali, a los 02 días del mes de Febrero 2018.


MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud

NOTIFICACION PERSONAL:

Hoy 12 MAR. 2018 se presentó YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA, con Cédula de Ciudadanía No. 1143977945 expedida en Cali (V), para notificarse de la presente Resolución.

Yolanda Cusi
1143977945
EL NOTIFICADO


EL NOTIFICADOR

ULTRA SCALA

"FORMACION A GRAN ESCALA"

CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN ESPACIOS CONFINADOS

ULTRA SCALA SAS

CERTIFICA QUE:

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

Cédula de ciudadanía N° 1143977945

Asistió y Aprobó el curso:

**TRABAJADOR ENTRANTE EN ESPACIOS
CONFINADOS**

Con una intensidad de 16 horas

Desde el 07/10/2023, hasta el 08/10/2023. Se firma en la ciudad de Yumbo, a los 19/10/2023.

CERTIFICADO No: EN-CONF-002004

En cumplimiento de los contenidos establecidos por la norma actual,
resolución 0491 del 24 febrero y 2605 30 noviembre 2020.

*(Se recomienda actualizar esta capacitación como parte del énfasis de los reentrenamientos
de trabajo en alturas cada 18 meses según resolución 4272 del 27 dic 2021)*



JOHN ALEXANDER MOLINA
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE JACKSON MOSQUERA
Lic. No. 2413 21/12/2016
SUPERVISOR, ENTRENADOR EN
ESPACIOS CONFINADOS

CHRISTIAN RAMIREZ
Lic. 14039129/BM/2023
ENTRENADOR EN ESPACIOS
CONFINADOS



MINTRABAJO

Licencia SST No. 0113 05/02/2020
CERTIFICACION ICONTEC CS-CER779089
No. de Certificacion
08SE2022220100000010558

Número único de seguridad digital: VjHHLetkURcTImwAo5dgmg==



ULTRA SCALA

"FORMACION A GRAN ESCALA"

CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN ESPACIOS CONFINADOS

ULTRA SCALA SAS

CERTIFICA QUE:

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

Cédula de ciudadanía N° 1143977945

Asistió y Aprobó el curso:

**VIGIA DE SEGURIDAD PARA TRABAJO EN
ESPACIOS CONFINADOS**

Con una intensidad de 8 horas

Desde el 09/10/2023, hasta el 09/10/2023. Se firma en la ciudad de Yumbo, a los 19/10/2023.

CERTIFICADO No: USCO07730

En cumplimiento de los contenidos establecidos por la norma actual,
resolución 0491 del 24 febrero y 2605 30 noviembre 2020.

*(Se recomienda actualizar esta capacitación como parte del énfasis de los reentrenamientos
de trabajo en alturas cada 18 meses según resolución 4272 del 27 dic 2021)*



JOHN ALEXANDER MOLINA
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE JACKSON MOSQUERA
Lic. No. 2413 21/12/2016
SUPERVISOR, ENTRENADOR EN
ESPACIOS CONFINADOS

CHRISTIAN RAMIREZ
Lic. 1143977945
ENTRENADOR EN
ESPACIOS CONFINADOS



MINTRABAJO

Licencia SST No. 0113 05/02/2020
CERTIFICACION ICONTEC CS-CER779089
No. de Certificacion
08SE2022220100000010558

Número único de seguridad digital: DeFryeHEG3bEBBe28oi7WQ==



ULTRA SCALA

"FORMACION A GRAN ESCALA"

CERTIFICADO DE FORMACIÓN EN ESPACIOS CONFINADOS

ULTRA SCALA SAS

CERTIFICA QUE:

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

Cédula de ciudadanía N° 1143977945

Asistió y Aprobó el curso:

**SUPERVISOR PARA TRABAJO EN ESPACIOS
CONFINADOS**

Con una intensidad de 20 horas

Desde el 23/10/2023, hasta el 24/10/2023. Se firma en la ciudad de Yumbo, a los 14/11/2023.

CERTIFICADO No: USC007939

En cumplimiento de los contenidos establecidos por la norma actual,
resolución 0491 del 24 febrero y 2605 30 noviembre 2020.

*(Se recomienda actualizar esta capacitación como parte del énfasis de los reentrenamientos
de trabajo en alturas cada 18 meses según resolución 4272 del 27 dic 2021)*



JOHN ALEXANDER MOLINA
REPRESENTANTE LEGAL

JOSE JACKSON MOSQUERA
Lic. No. 2413 21/12/2016
SUPERVISOR, ENTRENADOR EN
ESPACIOS CONFINADOS

CHRISTIAN RAMIREZ
Lic. No. 11399129/2023
ENTRENADOR EN ESPACIOS CONFINADOS



MINTRABAJO

Licencia SST No. 0113 05/02/2020
CERTIFICACION ICONTEC CS-CER779089
No. de Certificación
08SE2022220100000010558

Número único de seguridad digital: 5oyol/Cyyc5iNO3/r1NNYA==



CURSO 20 HORAS

Decreto 1072 de 2015
Circular 063 de 2022

REGISTRO: RCO-026



MINISTERIO DEL TRABAJO

Escuela
unipymes

Fundación Unipymes

Hace constar que:

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

Número de Documento: 1143977945

Participó en la capacitación de Curso 20 Horas - Avalado Mintrabajo

Fecha de Certificación: 2024-01-06

Intensidad Horaria: 20 horas

RCO-026 (Oferente MinTrabajo)

María Mercedes López - Directora Académica



Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden
POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres:

Yolanda Karleth

Apellidos:

Cusi Chicangana

Documento
de Identidad:

CC TI PASA
PORTE

No. 1143977945

Fecha de
Nacimiento:

Día: Mes: Año:

Powered by CamScanner

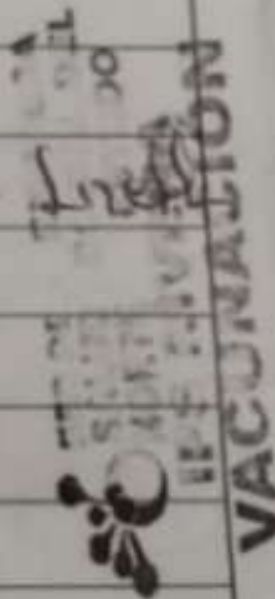
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2	20-08-2021	233B1024 F	
	3	febrero 2022		
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			




Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	20-08-2021	23005	
Contra Influenza				
Virus de Papiloma Humano				

Powered by CamScanner

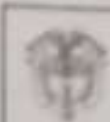
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: Yolanda Maileth

Apellidos: Cusi Chincabana

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP Otro Otro

No. 1143937945

Fecha de nacimiento: Día 24 Mes 12 Año 1995

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner



CERTIFICADO DE

Aprobación del Curso teórico - práctico en

Control de Energías Peligrosas

El 26 de Octubre del 2023 con una intensidad de 8 horas

A

YOLANDA MARILETH CUSI

C.C 1.143.977.945 de Cali

Julio César Martínez Salazar

Instructor, Licencia 63-2134 del 17 de marzo 2020

Registro 2012800-201635

Cali, Calle 70 No.3n 80 Ofc. 33-502 // Tel. 602 3843904 Cel. 311 638 45 54

sisocapacitaciones@gmail.com / www.sisocapacitaciones.com



311 638 45 54



CERTIFICADO DE

Aprobación del Curso teórico – práctico en
**Lineamientos de Seguridad para Trabajo
Seguro en Caliente**

El 27 de Octubre del 2023 con una intensidad de 8 horas

A

YOLANDA MARILETH CUSI

C.C 1.143.977.945 de Cali

Julio César Martínez Salazar

Instructor, Licencia 63-2134 del 17 de marzo 2020

Registro 2012800-201637

Cali, Calle 70 No.3n 80 Ofc. 33-502 / Tel. 602 3843904 Cel. 311 638 45 54

sisocapacitaciones@gmail.com / www.sisocapacitaciones.com



311 638 45 54



**Siso Capacitaciones
y Asesorías s.a.s**

Trabajamos en su seguridad y salud en el trabajo

CERTIFICADO DE

Aprobación del Curso teórico práctico en:

Seguridad en Control de Fuego

El 18 de Septiembre del 2024 con una Intensidad de 8 horas
De acuerdo a lineamientos y estándares del NTC 1458:1978 y la NFPA10

YOLANDA MARITLETH CUSI

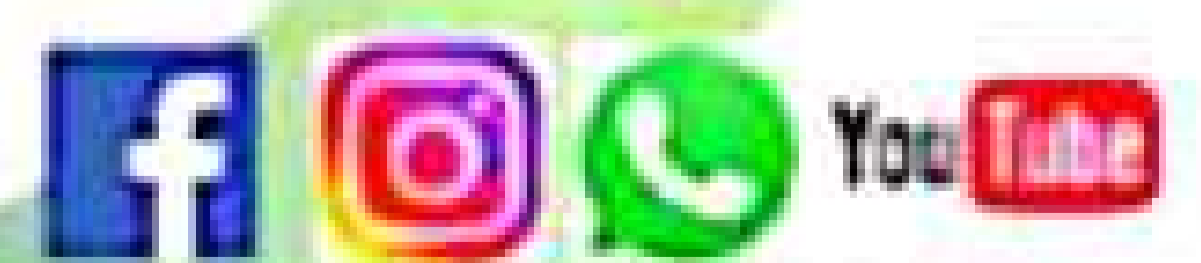
C.C 1.143.977.945 de Cali

A handwritten signature in black ink over a circular stamp.

Julio César Martínez Salazar

Instructor, Licencia 63-2134 del 17 de marzo 2020 Registro 2012800-202183

Cali, Calle 70 No.3n 80 Ofc. 33-502 / Tel. 602 3843904 Cel. 311 638 45 54
sisocapacitaciones@gmail.com / www.sisocapacitaciones.com



311 638 45 54

Biologico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	6-11-21	Moderna	202131	HCT	Kelly Delgado Aux. de Enfermeria Resolución. 76-6591	100515
	2			3010/21			

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

Powered by  CamScanner

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia para Prestación de servicios de **SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** a **JAVIER AGUSTIN SAAVEDRA CEBALLOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.939.631., **PROFESIONAL EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD LABORAL**, en las áreas de: **PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, HIGIENE INDUSTRIAL, SEGURIDAD INDUSTRIAL, INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRABAJO, EDUCACIÓN, CAPACITACIÓN, DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**



Javier Agustín Saavedra Ceballos.
Persona competente ANSI, OSHA Y CSA
Serial R190639
Licencia Resolución 1147

CERTIFICA QUE:


YOLANDA MARILETH CUSI

CC. 1143977945

Empresa: YOLANDA MARILETH CUSI NIT. 830515416 ARL SURA

RESCATE VERTICAL

Evento formativo con orientación teórico práctico.
Realizado el día 05 del mes 05 del año 2023 con una intensidad horario de 40 hrs.


Javier Agustín Saavedra Ceballos
Entrenador de trabajo en alturas. Licencia Resolución 1147.
Director de trabajo en alturas, rescate y sistemas de ingeniería.



FANOR RÍOS CARABALI/SERPROSAO

Certificado de capacitación y entrenamiento para trabajo en altura

Persona natural certificada en NTC 6072 por Bureau Veritas Certificado No. CO22.00210
acreditación ONAC ISO/IEC 17065:2012 09 CPR-008 MINTRABAJO 08SE2018220000000029453
cumpliendo con la Resolución 4272/21 para formar trabajo en alturas

CERTIFICA QUE:

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

Con Cédula De Ciudadania Número: 1143977945

**Aprobó la capacitación y entrenamiento
ACTUALIZACION COORDINADOR**

**Con una duración de 16 horas realizado en el km 4.5 Vía Cali-Candelaria/Valle del Cauca los días
de 2022-09-16 a 2022-09-17**

Fanor Ríos Carabalí
REPRESENTANTE LEGAL

Fanor Ríos Carabalí
LIC NRO 1108/2018 - ENTRENADOR TSA

Lugar y fecha de expedición:
Florida/valle del cauca- 2022-09-21
SEO 00298

Empresa: YOLANDA MATILETH CUSI
NIT: 1143977945
Rep. legal: .
ARL: SURA
Sector: Industrial

Consultar validez del certificado en: www.serprosao.com.co
Contactos: 3155251222-3187585870

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.143.977.945**
CUSI CHICANGANA

APELLIDOS
YOLANDA MARILETH

NOMBRES

Yolanda Cusi

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1995**
SANTA ROSA
(CAUCA)

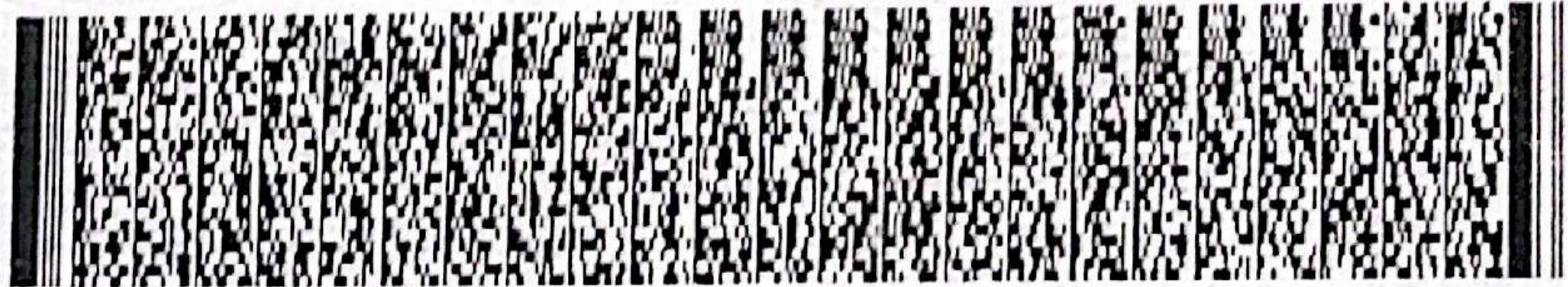
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 **O+**

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-ENE-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vácha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-3100100-01036806-F-1143977945-20180911

0062562825A 1

9905706958



COSMOS SUPPORT SAS
 Nit: 9005304667
 Dirección: Calle 57 N 18 21
 Teléfono: 321 510 9956
 Email: info@clinicocosmos.com
 agendamiento@clinicocosmos.com



Información General

No. ingreso	160810	Fecha Impresión	26/05/2025
Fecha Ingreso	26/05/2025	Nombre	Yolanda Marileth cusi Chicangana
CC	1143977945	Sede	COSMOS SUPPORT
Cargo	Inspectora sst	Tipo de examen	EXAMEN INGRESO
Fecha Nacimiento	24/12/1995	Edad	29
Dirección	Cr 49 e # 56 g 20	Teléfono	3206402104
Estado Civil	Soltero	# Hijos	1
Empresa a Laborar	Independiente	Fecha de salida	26/05/2025
Nombre Acompañante			

Exámenes Complementarios

Examen	Resultado	Examen	Resultado
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	<u>NORMAL</u>	PERFIL LIPÍDICO	<u>NORMAL</u>
AUDIOMETRÍA:	<u>NORMAL</u>		
OPTOMETRÍA:	<u>NORMAL</u>	GLICEMIA SIMPLE	<u>NORMAL</u>

Certificación de Aptitud

APTO PARA LABORAR EN EL CARGO

Concepto de acuerdo al énfasis

OSTEOMUSCULAR: **SIN RECOMENDACIONES NI RESTRICCIONES.**
 ALTURAS: **APTO SIN RESTRICCIONES.**
 ESPACIOS CONFINADOS: **APTO SIN RESTRICCIONES.**

Recomendaciones Generales

- Control periódico ocupacional
- Hábitos nutricionales saludables
- Utilización de EPP Elementos de Protección personal de acuerdo al cargo Ejercicio regular 3 veces / semana

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

- **OSTEOMUSCULAR:** Pausas activas, ejercicios de estiramiento y posturas adecuadas.
- **VISUAL:** Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
- **ALTURAS:** Capacitación y certificación de alturas.
- **AUDITIVO:** Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido y reposo auditivo extralaboral.

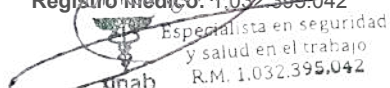
Sistema de Vigilancia Epidemiológica

Énfasis en el examen del sistema osteomuscular

En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD, TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

Profesional: RODRIGO ALEJANDRO MÉNDEZ G
 CC: 1.032.395.042
 Registro médico: 1.032.395.042



Yolanda Cusi

Firma del trabajador: Yolanda Marileth cusi Chicangana
 CC:CC1143977945



En cumplimiento de los requisitos establecidos en la Resolución 4272 de 2021
Certificación NTC 6072:2014 emitida por CELAC con código de acreditación 18-CPR-002
Autorización Ministerio de Trabajo 08SI2024220000000019729



CERTIFICA QUE:
YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA

C.C 1143977945

Certificado de capacitación y entrenamiento para:

TRABAJO EN ALTURAS

REENTRENAMIENTO SECTORIAL con una intensidad horaria de 8 horas
Realizado en Cali - Valle del Cauca desde el 14 de junio al 14 de junio de 2025
En constancia, se expide el presente Certificado de Capacitación y Entrenamiento
en Cali - Valle del Cauca el día 14 de junio de 2025

Información del empleador

YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA
Nit: 1143977945
Rep legal: YOLANDA MARILETH CUSI CHICANGANA
ARL: SURA

JOHN HOLMAN RAMIREZ CERQUERA
Entrenador de Alturas, Licencia SST 1557 de 2021

HC-RTA-497

La autenticidad de este documento puede ser verificada en nuestro sitio web

Carrera 10 N° 24 - 47 Barrio Obrero
Cali - Valle del Cauca
 318 704 7684 - 316 498 0787

gerencia@hcalturas.com
 www.hcalturas.com



CARLOS ANDRES GALINDO RAMIREZ
Representante Legal

