POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: P5_3_Gestión_de_promoción_y_prevención	Código:	MIS_5_3_2_FR40
	FORMATO **ACTA DE ASESORÍA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**	Versión:	1
		Fecha:	2020/01/02

Aprobó	Revisó	Elaboró
Camilo Eusebio Gómez Cristancho Vicepresidente de Promoción y Prevención	Jorge M. Contreras García Gerente Administración del Riesgo	Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera Líder SIG Administración del Riesgo / Líder Proyectos

X	ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	**Hora inicio**	**Hora finalización**	**Horas totales**	
19 de Agosto 2020	08:00 am	10:00 am	2 horas	

	ASESORÍA POR PROYECTO	
Mes	**Año**	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
DIDACONTROL S.A.S.	NIT X C.C. C.E.	900461471

Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
Calle 62 Norte 2CN – 95	Cali	Valle

Teléfono de contacto	Correo electrónico
3154283141	administracion@didacontrol.com

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
	2 hrs.		Se realiza revisión del documento entregado por la empresa con el fin de validar su cumplimiento legal de acuerdo a los requisitos de la resolución 666/2020

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Protocolo de Bioseguridad alineado a la Resolución 666/2020

Recuerde hacer uso de las herramientas tecnológicas que POSITIVA compañía de seguros S.A. pone a su alcance para facilitar la gestión en su empresa, consulte la plataforma ALISSTA.

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fue exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo	Si marcó reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
X SI NO	Cancelación de la empresa Reprogramación Otro motivo	

Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio

Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa

Documento de identificación

Cargo

Firma

RESPONSABLE ARL

Eddy Patricia Pantano Rodríguez

Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
52915427	9130 de noviembre 2019

Cargo

Asesor SG - SST

Razón social (En caso de proveedor)

ASESORÍAS PROFESIONALES EN SGSST S.A.S.

Firma



POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	PROCESO: P5_3_Gestión_de_promoción_y_prevención	Código:	MIS_5_3_2_FR40
	FORMATO **ACTA DE ASESORÍA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**	Versión:	1
		Fecha:	2020/01/02

Aprobó	Revisó	Elaboró
Camilo Eusebio Gómez Cristancho Vicepresidente de Promoción y Prevención	Jorge M. Contreras García Gerente Administración del Riesgo	Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera Líder SIG Administración del Riesgo / Líder Proyectos

X	ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	**Hora inicio**	**Hora finalización**	**Horas totales**	
19 de Agosto 2020	08:00 am	10:00 am	2 horas	

	ASESORÍA POR PROYECTO	
Mes	**Año**	

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
DIDACONTROL S.A.S.	NIT X C.C. C.E.	900461471

Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
Calle 62 Norte 2CN – 95	Cali	Valle

Teléfono de contacto	Correo electrónico
3154283141	administracion@didacontrol.com

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
	2 hrs.		CONSTANCIA PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD En atención a su solicitud de emisión de un concepto frente al diseño e implementación del Protocolo de Bioseguridad, nos permitimos informar:

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Que la empresa, presentó el documento Protocolo de Bioseguridad, en el cual se observa la identificación del Riesgo Biológico por Covid-19, así como las medidas preventivas a desarrollar.

De acuerdo con lo anterior, la ejecución y desarrollo de las actividades que en Seguridad y Salud en el Trabajo se definan están a cargo del empleador, tales como la elaboración, implementación y ejecución de las actividades que en Bioseguridad defina, los Programas de prevención de la Accidentalidad y demás que se requieran en su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y que se encuentren identificados en la Matriz de Peligros y Valoración de los Riesgos, Vigilancia Epidemiológica, entre otros.

La expedición de la presente constancia implica para la empresa el deber de mantener las condiciones de ejecución de las actividades y el cumplimiento de los controles relacionados en el documento aportado para con las personas identificadas con riesgo de exposición al COVID-19 en la ejecución de las labores.

El presente concepto no exime de responsabilidad al empleador de garantizar la Seguridad y Salud en el Trabajo y mitigación de los riesgos ocupacionales de sus trabajadores.

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fue exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo				Si marcó reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
X SI NO	Cancelación de la empresa	Reprogramación	Otro motivo		

Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio

Excelente Bueno Regular Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa

Documento de identificación

Cargo

Firma

RESPONSABLE ARL

Eddy Patricia Pantano Rodríguez

Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
52915427	9130 de noviembre 2019

Cargo

Asesor SG - SST

Razón social (En caso de proveedor)

ASESORÍAS PROFESIONALES EN SGSST S.A.S.

Firma

