POSITIVA COMPAÑIA 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 Gomez 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

ASESORÍA ESPECÍFICA [ ]

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
25/08/2021	2:00 pm	3:00 pm	1

ASESORÍA POR PROYECTO [ ]

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
FUNDACIÓN CHAMINADE	NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ]	900065413

Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
VIRTUAL	BOGOTA	BOGOTA

Teléfono de contacto	Correo electrónico
318 3332046	fundacionchaminade2009@gmail.com

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
	1	1	Descripción:Asesoria rn la identificación de peligros evaluación y valoración de los riesgos (Matriz de riesgos)

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se imparte una capacitación en cada aspecto de la matriz de riesgos, se recomienda asigmar un profesional en SST, que tenga licencia vigente y desarrolle una identificación de peligros y valoración de riesgos.

Se especifican los riesgos que pueden llegar a presentar en la organización y cada tarea, se desarrolla la evaluación, valoración y determinación de controles de una actividad asociada a la organización con el fin de mostrar el debido porceso al evaluar un riesgo.

Se especifica cada aspecto y se enseña cada termino en la matriz de riesgos designada por la empresa.

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fué 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 fué exitosa, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio

[X] Excelente [ ] Bueno [ ] Regular [ ] Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa: ESPERANZA SANABRIA GUAPO

Documento de identificación: 52161068

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVA

Firma

Esperanza Sanabria G.
C.C. 52.161.068.

RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL: RONAL ANDRES RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
1072707606	25091

Cargo: PROFESIONAL EN SST

Razón social (En caso de proveedor): PROYECTOS Y CONSULTORIAS RC

Firma

RAR