

ACTA DE ASESORÍA EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
Aprobó

 Camilo Eusebio Gomez Cristancho
 Vicepresidente de Promoción y Prevención

Revisó

 Jorge M. Contreras García
 Gerente Administración del Riesgo

Elaboró

 Felipa Caselles / Andrés Leonardo Tovar Rivera
 Líder SIG Administración del Riesgo / Líder Proyectos

☒ **ASESORÍA ESPECÍFICA**

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
28/06/2022	9:00 AM	10:00 AM	1

ASESORÍA POR PROYECTO

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	Número de Documento
INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE ANTIOQUIA		NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐	900425129
Dirección donde se realiza la asesoría		Ciudad / Municipio	Departamento
CARRERA 51 No. 52-03		MEDELLIN	ANTIOQUIA
Teléfono de contacto		Correo electrónico	
3209780		DONA.ALVAREZ.CONTRATISTA@CULTURANTIOQUIA.GOV.CO	

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
0-PB-1-AC-30 4028795	1 HORA	1 PERS.	Asesoría y atención por Ejecutivo integral de servicio "POSITIVA TE ACOMPAÑA"

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realiza reunión con empresa de forma virtual, para verificar actividades evidenciando que las actividades de mes de julio en asesoría de actualización de plan de emergencia, asesoría en planeación de simulacro, capacitación en invitación al personal a participar en comités, capacitación en pausas activas y capacitación en afrontamiento del duelo están programados entre los días del 28 junio del 2022 al 1 de julio del 2022, la medición de ruido esta programada para el 12 de julio del 2022. Las actividades que se solicitaran para ejecución del mes de julio son: socialización plan de emergencias, capacitación manejo de extintores, simulacro, roles y responsabilidades al copasst y CCL e inspección de tres puestos DME. Estas se solicitarán para asignación y ejecución en mes de julio. Empresa solicita apoyo con cambio de mes de capacitación en inspecciones al copasst para agosto y solicita agregar una capacitación en prevención de consumo de alcohol y drogas para la cual se solicitara apertura de plan de trabajo..

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
☒ 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			
☐ Excelente	☐ Bueno	☐ Regular	☐ Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa
DONA MARY ALVAREZ POSADA
Documento de identificación
C42793727
Cargo
CONTRATISTA SST
Firma

ACTIVIDAD(ES) PENDIENTE(S) DE APROBACIÓN POR PARTE DEL RESPONSABLE DE LA EMPRESA

RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL	
NATALIA MARIA MORALES LONDOÑO	
Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
30238499	4926 - 09/04/2018
Cargo	
INGENIERO (A) EN HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
Razón social (En caso de proveedor)	
GERIZIM S.A.S	
Firma	

NATALIA

