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

DOCUMENTO EN VALIDACIÓN

[X] **ASESORÍA ESPECÍFICA**

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
15/07/2022	11:00 AM	12:00 PM	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 [X] 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 4028796	1 HORA	1 PERS.	Asesoria y atención por Ejecutivo integral de servicio "POSITIVA TE ACOMPAÑA¨

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realiza revisión de actividades teniendo 5 actividades de emergencia y brigada, las cuales asesor se comunicó y está pendiente definición de fechas, se solicitó a proveedor WG apoyo con las demás asesoras para la capacitación con el CCL y de inspección de puestos, informando que asesoras se comunicaran con empresa para esta programación. Se programa para el 28 de Julio del 2022, capacitación con Copasst en investigación con EIS. Se solicita apoyo con juegos y suvenirs para la semana de la salud acompañándoos con estos el 23 agosto del 2022 y se separa actividad teatral con proveedor Acttura. Adicional se solicita una capacitación en prevención de consumo de sustancias psicoactivas, lo cual se solicitará en próximas novedades. .

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

[ ] 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	

