AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA

ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha: 17-Nov-2022	Duración:	Orden de Servicio: 223303
Empresa: Alquirental	Sede: Cll 100	Nombre del Proveedor: USEG	
Tema Pausa activa		Nombre Expositor (es): Diego A. Cubillos S.	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Elyna Tello M.	1015411349	Asis Admin	3209025755	
Ana M Ovalle	52962224	Gestor comina	3163902250	
Juan M Padilla L.	1018992888	Coordinador TI	3002188825	
Edwin Bermudez	75095171	Aux. Facturacion	3208533378	
Guillermo Cáceres	19340155	Coordinador Activo.	3208479450	
Johan Fernando Gutierrez Ordoñez	1013650990	Gestor Comercio Externo.	3163905006	
Santiago Florez	1001274135	Aux. Archivo.	3187070298	
Michelle Martinez	1005545865	Aux. Cotable	3028316169	
Sergio Andrés Montaño Ruiz	1076653939	Coordinador Financiero	3124724367	
José Gerardo Cova Medero	1166335	Aux. de Cartera	3022994944	
Laura Vanessa Miranda Vizcaino	1049727720	Aux. Contable	3238141520	
Maria Guadalupe Oxalde	1.013.679.900	Analista Contable	3207871671	

FIRMA EXPOSITOR(ES): Diego A. Cubillos S. _ No. Licencia SST: 13757

FIRMA EXPOSITOR(ES): _ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE O DELEGADO EN SST DE LA EMPRESA: Diana A. Ovalle CARGO: Gestor comina

FIRMA RESPONSABLE O DELEGADO EN SST DE LA EMPRESA: Diana Ovalle

La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA
ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Cota.	Fecha: 11/11/2022.	Duración: 1 hora	Orden de Servicio: 238866-70-2022
Empresa: AERORENTAL LTDA.	Sede: Cota.	Nombre del Proveedor: NIXUS CAPITAL HUMANO.	
Tema Manejo kit manejo de derrames.		Nombre Expositor (es): Sergio Antolinez.	Pagina: 1

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	*TELEFONO	FIRMA
[illegible]	91152057	Pintor	—	[signature]
[illegible]	811064	Tecnico	—	[signature]
[illegible]	1000281709	MEM Mecanico	—	[signature]
ISAIAS CHAMUCERO	1022378384	TECNICO		[signature]
[illegible]	80720120	Tecnico		[signature]
Fabian Abella	1022312151	Ingeniero	—	[signature]
Felipe A. Camacho S	1081543794	Tecnico		[signature]
Fernando Montaña	1064185327	TECNICO		[signature]
Kevin Roda O	1192759036	Tecnico	—	[signature]
Jose Sachica	1014306708	Operador	—	[signature]
Fidel Tibaquicha	1070911307	Jefe Tecnico		[signature]
Fredy Ramirez	7210763	Asesor HSEQ		[signature]

FIRMA EXPOSITOR(ES): [signature] No. Licencia SST: 3795 de 02/08/2022

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE O DELEGADO EN SST DE LA EMPRESA: Andres Camilo Montañez CARGO: coordinador HSEQ

- Elteléfono por registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad y es un dato opcional.
- Mediante el registro de sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
- Por cada sesión de capacitación diligenciar un formato de registro de asistentes, para las diferentes sesiones de asesoría los asistentes se pueden registrar en un mismo formato.

AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA

ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Cota	Fecha: 11-NOV-2022	Duración:	Orden de Servicio: 223303
Empresa: Arrendal	Sede: Cota	Nombre del Proveedor: USEG	
Tema Pausa activa		Nombre Expositor (es): Diego A. Cubillos S.	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Leonardo Pena	80656783	Operador	3232929397	
Alvaro Ruiz	1133565	Asesor Compra	3107815466	
Edison F. Beltran	1022376071	Coord Capacitacion	3176380775	
Laura Fernanda Torres Abril	1014182885	coord cl y logistica	3105526402	
Paula Daniela Fonseca Mendez	1014297586	Asistente de operaciones logistica	3209025756	
Carlos Alberto Tabares Salazar	1032372813	Conductor operador	3123385881	
Orlando Yate	1065665482	Operador	3114649496	
Camila Delgado Roa	1077975679	Asistente Mercadeo	3209949990	
Gustavo D. Cespedes	79048923	Asistente Mercadeo	3013117536	
Heidy Moscoso	1019016014	Asistente.	3319264568	
Cristian Camilo Bernal Beltran	1.070962354	Apoyo Operaciones	3212532456	
Permol Jovani Vargas	79'847290	Gestor Vial	3232929399	

FIRMA EXPOSITOR(ES): Diego A. Cubillos S. _ No. Licencia SST: 13757

FIRMA EXPOSITOR(ES): _ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE O DELEGADO EN SST DE LA EMPRESA: _____ CARGO: _____

FIRMA RESPONSABLE O DELEGADO EN SST DE LA EMPRESA: _____

La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

AXA COLPATRIA

ACTA DE VISITA USEG

Unidad de Servicios Especializados de Gestión Preventiva

Tipo de Visita ( ) Inicial ( ) Seguimiento ( ) Final

Fecha 11-Nov-22 Hora entrada 6:00 am Hora salida 11 am N° OS 722303

Profesional encargado Diego Cuello

Información General de la Empresa

Afiliación	NIT	Nombre de la Empresa	Lugar de Visita	Ciudad
325442	1.192.11	Avianca		Cali

Personas Contactadas

Nombre	Cargo
Andres Montes	SST

ACTIVIDADES REALIZADAS Y ACUERDOS

Cal Pates Saludos / Actividad enfocada prevencion de lesiones osteomusculares

> Se desarrollan ejercicios de activacion global en el segmento cervical hombros. Pena. Cadera cion y fortalecimiento core Miembros inferiores. Pena activa

FIRMA Y NOMBRE ENCARGADO DE EMPRESA AFILIADA

Diego Cuello

FIRMA Y NOMBRE DE PROFESIONAL USEG

RECIBO A SATISFACCIÓN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN ARL AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA

Apreciado Empleador,

Recuerde que los aportes al Sistema General de Riesgos Laborales tienen el carácter de dineros públicos de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 83 del Decreto 1295 de 1994. Debido a esto usted es responsable de verificar la adecuada destinación de los recursos y la efectiva realización de las actividades, programas, campañas y acciones de educación y prevención programados por la Administradora de Riesgo Laborales en su Empresa. Tenga en cuenta que las Administradoras de Riesgos Laborales no pueden desplazar el recurso humano ni financiar las actividades que por ley le corresponden al empleador.

Antes de diligenciar este documento por favor tener en cuenta lo siguiente para evitar la no aceptación del mismo:

- Este formato debe ser diligenciado en su totalidad por la empresa beneficiaria y/o usuaria de recibir el servicio.
- Este soporte se considera un requisito ineludible para que el proveedor le sea posible facturar.
- El diligenciamiento, sello y la firma de este soporte implica aceptación y satisfacción de la actividad o servicio.
- Debe ser legible, diligenciado manualmente en su totalidad por el responsable del SGSST de la empresa/cliente.
- No debe presentar enmendaduras, tachones, ni presentar inconsistencias en el contenido de la información.

ORDEN DE SERVICIO: 214426-70-2022

FECHA Y HORA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 28/10/2022 08:00 hr FECHA Y HORA FIN DE LA ACTIVIDAD 28/10/2022 11:00 hr

CIUDAD Y LUGAR: (donde se desarrolló la actividad) BOGOTÁ D.C.

NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA: AERORENTAL LTDA.

NOMBRE DE LA EMPRESA USUARIA: (si aplica) NO APLICA

NOMBRE DEL PROVEEDOR: NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S.

NIT PROVEEDOR: 900.490.623-4

PROFESIONAL - EXPOSITOR: ALVARO GONZÁLEZ GONZÁLEZ

N° CC-PROFESIONAL: 79.358.959

N° LICENCIA-PROFESIONAL Res. 7021 de 14/06/2013 SDSB

Con el fin de detallar el servicio prestado por favor diligenciar los siguientes campos de la actividad:
(Detallar brevemente la actividad que realizo en la empresa especificando el tipo de servicio)

Actividad Realizada (Detallar)	CAP PELIGRO QUÍMICO ESP
Número de Asistentes (si aplica)	11

Es interés de ARL AXA COLPATRIA, conocer su opinión para reforzar los aspectos positivos de la actividad e identificar las oportunidades de mejora. Por lo tanto, por favor solicitamos evaluar en general el servicio recibido por el proveedor, por favor tener en cuenta aspectos como: puntualidad, dominio del tema, manejo del grupo, cumplimiento de objetivos, recursos utilizados, entrega oportuna del informe técnico, atención de personal y otros aspectos que crea importantes para tal evaluación.

A continuación, encontrará la escala de evaluación:

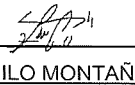
☒ Excelente ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente

Tiempo y/o unidades efectivas de la actividad: (Por favor especificar la cantidad dependiendo de la actividad realizada y la orden de servicio asignada)

☒ Horas 3 ☐ Unidades ____

☒ Conforme ☐ No Conforme

OBSERVACIONES: SE REALIZA CAPACITACIÓN VIRTUAL DE 3 HORAS SOBRE "FICHAS DE DATOSDE SEGURIDAD – SGA"

FIRMA:  (Gerente /jefe/ Líder responsable del Sistema de Gestión de SST de la empresa/cliente)

NOMBRE: ANDRES CAMILO MONTAÑEZ NIÑO

C.C.: 1026286695

CARGO: COORDINADOR HSEQ

TELFONO: 3505671364

SELLO EMPRESA* ***-no contamos con sello-***

*Si la empresa maneja sello, no se acepta sellos de "recibido para estudio"; si la empresa no cuenta con sello, por favor diligenciar en el espacio destinado para tal fin "No contamos con sello" y el formato deberá aparecer con el diligenciamiento y la firma sin excepción de la persona responsable del SG-SST de la empresa/cliente.

REGISTRO LISTADO ASISTENCIA
AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá D.C.		Fecha: 28/10/2022	Duración: 3 horas	Orden de servicio: 214426-70-2022	
Empresa: AERORENTAL LTDA.		Sede: Virtual - Cota. Cundinamarca		Nombre del proveedor: NIXUS CAPITAL HUMANO S.A.S.	
Tema: Las Fichas de Datos de Seguridad - FDS		Nombre del expositor: Alvaro González González		Página: 1 / 1	
Marca temporal	NOMBRE COMPLETO	IDENTIFICACIÓN	CARGO	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO
28/10/2022 10:19:36	Jhon jairo Martínez Bolívar	80722020	Técnico	3168811037	Jjprogramador@gmail.com
28/10/2022 10:20:30	Andrés Rodríguez Castañeda	80'820.777	Operador	3115578442	Aerorentaloperador15gb@gmail.com
28/10/2022 10:22:56	Carlos Andrés Ribon Peña	1085168395	Técnico	3212315728	Carlos27ribon88@gmail.com
28/10/2022 10:23:18	Kevin de Jesús Rada Oviedo	119275o036	Tecnico	3504988905	Kevin.rada.oviedo@gmail.com
28/10/2022 10:24:04	Fidel Tibaquicha	1070916027	Jefe técnico	3186036016	ftibaquicha@aerorental.com.co
28/10/2022 10:35:05	Yessica Amaya Estrada	1030695952	Asistente HSEQ	3165119328	hseq@aerorental.com.co
28/10/2022 10:49:32	Andres Camilo Montañez Niño	1026286695	Coord HSEQ	3505671364	seguridadindustrial@aerorental.com
28/10/2022 10:53:06	Carlos Andrés Ribon Peña	1085168395	Técnico	3212315728	Carlos27ribon88@gmail.com
28/10/2022 10:53:06	Isaías chamucero	1022378384	Técnico	3202215953	ischamu9209@hotmail.com
28/10/2022 10:54:22	Felipe Andrés canacue	1081154379	Tecnico	3202815787	felipecanacue@gmil.com.co
28/10/2022 10:56:11	ERICA PEREZ	1014253792	ASISTENTE SERVICIO TECNICO	3118576400	ASISTENTEST@AERORENTAL.COM.CO

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/02/2020

Ciudad: cota	Area: Todas	Fecha: 26/10/22	Hora: 8:00

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos)		Capacitacion	X	Reunion		Otro:

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre : Sandra Medina	Firma:
Cargo: Asesora AXA	Empresa: Axa Colpatria

Temas: Higiene Postural

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Felipe A. Corrêa S	1081154374	Aerorental	tecnico	
Carlos Rubio Peña	1085168595	Aerorental	tecnico	
[illegible]	91152053	Aerorental	pintor	
Angel Muñoz	811064	Aerorental	TECNICO	
Heidy Posada M.	1019016014	Aerorental ltda	Asistente C.	Heidy P.
ISAIAS CHAMUCERO	1022378384	AERORENTAL	TECNICO	
Fidel Tibaquicha	1070916024	Aerorental	Jefe Tecnico	
John Alex Ayala	1023880164	Aerorental	operario	John ayala
Camila Delgado	1077977699	Aerorental	Asistente Merc.	
Gustavo Calderon	79048923	Aerorental	Asistente Ejecutivo	
Cristhan Camilo Bernal	1.070962.354	Aerorental	Asis Operaciones	
Paula Daniela Fonseca	1.014297586	Aerorental	Asist. Operaciones	Paula Fonseca
Yessica amaya c	1030095952	Aerorental	Asis HSEQ	
Sarayis González	79869204	Aerorental	Almacenista	
Edison Beltran	1022376071	Aerorental	Coord. Capacit.	Edison Beltran P

Observaciones:

AXA COLPATRIA

ACTA DE PREVENCIÓN

FECHA: 26/10/2022 HORA ENTRADA: 8:15 - HORA SALIDA: 9:20 am

TIPO VISITA Inicial: ☐ Seguimiento: ☐ Retracto: ☐

Nombre del Director/ Asesor: Neyith Medina. Pers/ tel

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

AFILIACIÓN: NIT: NOMBRE: Aerocentral Ltda.

PRINCIPAL ☐ SUCURSAL ☐ DIRECCIÓN: CIUDAD: COTA.

PERSONAS CONTACTADAS

NOMBRE Andres Montanez CARGO Coordinador HSEQ.

NOMBRE CARGO

ACTIVIDADES REALIZADAS

SIST. GESTIÓN PLANEACIÓN		GR. SEGURID. ACCIDENTES		GR	
1 EVA		31 AMBIENTE INTERVENCIÓN		60 AMBIENTE DIAGNOSTICO	
2 IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS		32 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		61 AMBIENTE INTERVENCIÓN	
3 RADAR		33 PERSONA EVALUACIÓN		62 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN	
4 EVA BASE		GR SEGURID. ACCIDENTES		63 PERSONA EVALUACIÓN	
5 RADAR BASE		35 AMBIENTE DIAGNOSTICO		GR FÍSICO MAT. PARTIC.	
SIST. GESTIÓN OPERACIÓN		36 AMBIENTE INTERVENCIÓN		65 AMBIENTE DIAGNOSTICO	
10 ASESORÍA A COMITÉ PARITARIO		37 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		66 AMBIENTE INTERVENCIÓN	
11 ASESORÍA GESTIÓN INDICAD.		38 PERSONA EVALUACIÓN		67 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN	
12 ASESORÍA MATRIZ CUMP. LEGAL		GR SEGURID. EMERGENCIAS		68 PERSONA EVALUACIÓN	
13 ASESORÍA PLAN DE CAPACIT.		40.AMBIENTE DIAGNOSTICO		GR FÍSICO RADIACIONES	
14 ASESORÍA POLÍTICA EN SST		41 AMBIENTE INTERVENCIÓN		70 AMBIENTE DIAGNOSTICO	
15 ASESORÍA SEG. PLAN DE TRABAJO.		42 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		71 AMBIENTE INTERVENCIÓN	
16 ASESORÍA SG SST		43 PERSONA EVALUACIÓN		72 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN	
17 INVESTIGACIÓN ACCIDENTES DE TRABAJO		GR FÍSICO VIBRACIONES		73 PERSONA EVALUACIÓN	
18 PLAN DE TRABAJO		45 AMBIENTE DIAGNOSTICO		GR FÍSICO TEMPERATURAS	
BIOMECÁNICO		46 AMBIENTE INTERVENCIÓN		75 AMBIENTE DIAGNOSTICO	
AMBIENTE DIAGNOSTICO		47 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		76 AMBIENTE INTERVENCIÓN	
21 AMBIENTE INTERVENCIÓN		48 PERSONA EVALUACIÓN		77 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN	
22 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		GR QUÍMICO		78 PERSONA EVALUACIÓN	
23 PERSONA EVALUACIÓN		50 AMBIENTE DIAGNOSTICO		OTRO-SEGURIDAD FÍSICA	
		51 AMBIENTE INTERVENCIÓN		80 CURSO ENTRENAMIENTO	
GR FÍSICO RUIDO					
25 AMBIENTE DIAGNOSTICO		52 INSTRUCCIÓN/ CAPACITACIÓN		OTROS - EST. VIDA SALUD.	
26 AMBIENTE INTERVENCIÓN		53 PERSONA EVALUACIÓN		90 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN	
27 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN		GR FÍSICO ILUMINACIÓN		91 VALORACIÓN PARA DX TEMPRANO	
28 PERSONA EVALUACIÓN		55 AMBIENTE DIAGNOSTICO		OTRO MT	
SG PSICOSOCIAL		56 AMBIENTE INTERVENCIÓN		99 MESA LABORAL	
30 AMBIENTE DIAGNOSTICO		57 INSTRUCCIÓN/CAPACITACIÓN			
		58 PERSONA EVALUACIÓN			

NOTAS SOBRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

Se hace Visita a la empresa con el Fin de llevar a cabo Capacitacion en Higiene Postural y Manipulacion de cargas. Se hace Asistencia de 15 personas del area Operativa y administrativa. Se deja actividad Dotacion pacheco.

FIRMA EMPRESA AFILIADA | FIRMA EMPRESA AFILIADA | FIRMA DIRECTOR UPR | FIRMA ASESOR DE PREVENCIÓN

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

ARL017SO MARZO-2019 FORTECO S.A. NIT 860.513.452 - 8 TEL (1)221 19 99 MARZO 2019

RECIBO A SATISFACCIÓN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN ARL AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA

Apreciado Empleador,

Recuerde que los aportes al Sistema General de Riesgos Laborales tienen el carácter de dineros públicos de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 83 del Decreto 1295 de 1994. Debido a esto usted es responsable de verificar la adecuada destinación de los recursos y la efectiva realización de las actividades, programas, campañas y acciones de educación y prevención programados por la Administradora de Riesgo Laborales en su Empresa. Tenga en cuenta que las Administradoras de Riesgos Laborales no pueden desplazar el recurso humano ni financiar las actividades que por ley le corresponden al empleador.

Antes de diligenciar este documento por favor tener en cuenta lo siguiente para evitar la no aceptación del mismo:

- Este formato debe ser diligenciado en su totalidad por la empresa beneficiaria y/o usuaria de recibir el servicio.
- Este soporte se considera un requisito ineludible para que el proveedor le sea posible facturar.
- El diligenciamiento, sello y la firma de este soporte implica aceptación y satisfacción de la actividad o servicio.
- Debe ser legible, diligenciado manualmente en su totalidad por el responsable del SGSST de la empresa/cliente.
- No debe presentar enmendaduras, tachones, ni presentar inconsistencias en el contenido de la información.

ORDEN DE SERVICIO: 217670-70-2022

FECHA Y HORA INICIO DE LA ACTIVIDAD: 10-10-2022 08:00 FECHA Y HORA FIN DE LA ACTIVIDAD 10-10-2022 10:00

CIUDAD Y LUGAR: (donde se desarrolló la actividad) BOGOTÁ

NOMBRE DE LA EMPRESA AFILIADA: AERORENTAL LTDA

NOMBRE DE LA EMPRESA USUARIA: (si aplica) N/A

NOMBRE DEL PROVEEDOR: Nixus Capital Humano SAS

NIT PROVEEDOR: 900490623-4

PROFESIONAL - EXPOSITOR: LAURA DANIELA HENAO CORTES

N° CC-PROFESIONAL: 1019115941

N° LICENCIA-PROFESIONAL N/A

Con el fin de detallar el servicio prestado por favor diligenciar los siguientes campos de la actividad:
(Detallar brevemente la actividad que realizo en la empresa especificando el tipo de servicio)

Actividad Realizada (Detallar)	CAP. RIESGO PUBLICO PROF
Número de Asistentes (si aplica)	14

Es interés de ARL AXA COLPATRIA, conocer su opinión para reforzar los aspectos positivos de la actividad e identificar las oportunidades de mejora. Por lo tanto, por favor solicitamos evaluar en general el servicio recibido por el proveedor, por favor tener en cuenta aspectos como: puntualidad, dominio del tema, manejo del grupo, cumplimiento de objetivos, recursos utilizados, entrega oportuna del informe técnico, atención de personal y otros aspectos que crea importantes para tal evaluación.

A continuación, encontrará la escala de evaluación:

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

Tiempo y/o unidades efectivas de la actividad: (Por favor especificar la cantidad dependiendo de la actividad realizada y la orden de servicio asignada)

[X] Horas 2 [ ] Unidades _____

[X] Conforme [ ] No Conforme

OBSERVACIONES:. Capacitación virtual en riesgo público (robos, atracos, asonadas y manifestaciones), a través de Google Meet.

FIRMA: _____ (Gerente /Jefe/ Líder responsable del Sistema de Gestión de SST de la empresa/cliente)

NOMBRE: Andres Camilo Montañez Niño

C.C.: 1026286695

CARGO: Coordinador HSEQ

TELEFONO: 3505671364

SELLO" EMPRESA

"No contamos con sello"

*Si la empresa maneja sello, no se aceptan sellos de "recibido para estudio"; si la empresa no cuenta con sello, por favor diligenciar en el espacio destinado para tal fin "No contamos con sello" y el formato deberá aparecer con el diligenciamiento y la firma sin excepción de la persona responsable del SG-SST de la empresa/cliente.

OS# 217670-70-2022 AERORENTAL LTDA/10-10-2022/8AM				
	NOMBRE Y APELLIDO	**No DOCUMENTO DE IDENTIDAD**	**No CELULAR**	**CARGO**
1	Diana ovalle	52916224	3163903290	gestor nomina
2	Camila Delgado	1077975679	3123049990	Asistente mercadeo y sac
3	Luis Enrique Osorio Ramirez	80141726	3104992472	Conductor operario
4	Paula Daniela Fonseca Mendez	1014297586	3209025756	Asistente de Operaciones y logistica
5	Santiago Salazar Mejía	1036635939	3147314881	Técnico
6	Erika Tello	1015411349	3209025755	Asis Admin
7	ISABEL CRISTINA RENDON YEPES	32208564	3180852723	ASISTENTE ADMINISTRATIVA
8	Yessica Amaya	1030695952	3165119328	Asistente HSEQ
9	norley julian montes correa	1020432223	3153760975	supervisor tecnico
10	KIMBERLY ALEJANDRA ARIAS POLOCHE	1022372167	3233128357	ASISTENTE DE GERENCIA
11	Jessica Valencia	1073321751	3223062603	Cood. comercial
12	Marly Zamara Ariza R	35394196	3182693314	Asesora comercial
13	ANDRES CAMILO MONTAÑEZ NIÑO	1026286695	3505671364	COORD. HSEQ
14	cristian bernal	1070962354	3164697795	asistente operaciones

AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA
ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha: 07/10/2022	Duración:	Orden de Servicio: 223290-10-2022
Empresa: Aerotental Ltda	Sede:	Nombre del Proveedor: Mixas capital Humano	
Tema: Prevención Riesgo Visual / Gimnasia Ocular		Nombre Expositor (es): Jonny Amaya	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Jhon Jano Montoya	80'721070	Tecnico	3176881034	
Kevin Rada O	1192754036	Tecnico	— — —	
Felipe A. Carvajales	1081154594	Tecnico	3227437129	
Fernando Montaño	1069585321	Tecnico	3107206747	
Sergio Gonzalez	98869204	Almacen	3105829136	
Andres Camilo Montañez	1026286695	Coord. HSEQ	3505671364	

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Andres Camilo Montañez CARGO: Coord. HSEQ

FIRMA RESPONSABLE SST EMPRESA: _____

- La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
- Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
- Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA
ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha: 07/10/2022	Duración:	Orden de Servicio: 223290-70-2022
Empresa: Aerotental Ltda	Sede:	Nombre del Proveedor: Nixus Capital Humano	
Tema: Prevención Riesgo Visual/Gimnasia Ocular		Nombre Expositor (es): Yonny Amaya	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Jessica amaya estrada	1030695952	Asistente HSEQ	3165119828	
Gustavo Cisneros	79048923	Auxiliar Helicopeo	3013117586	
Camila Delgado Roa	1077995679	Asistente Mercadeo	3123049940	
Edison Fabian Beltran	1022376071	Coord. Capacitación	3176380777	
Paula Daniela Fonseca M	1014297586	Asistente de operaciones	3213792582	
Cristian Camilo Pena	1.090623574	Asiste de Operacion	3212532456	
Cesar Suarez Peñol	1.033726684	Gestor	3185158934	
Giovanny Castillos	1073238215	Coordinador Técnico	3214824199	
Erica Jineth Perez R	1014253792	Asistente Servicio Tecnico	3118576400	
Camilo Ahumada Sanchez	1.070.044.194	Compiador ST	3209616000	
[illegible]	81.064	Tecnico	3165189657	
[illegible]	53007027	Servicio Servicios	3003336039	
[illegible]	1000188209	Aux Mecanico	3157[illegible]804	
[illegible]	91152057	Pi Tor.	—	
Carlos Ruiz	7085168395	Tecnico	3219315428	

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Andres Camilo Montes CARGO: Coord. HSEQ

FIRMA RESPONSABLE SST EMPRESA: _____

- La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
- Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
- Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/02/2020

Ciudad:	Area:	Fecha:	Hora:

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos) ☐	Capacitacion ☐	Reunion ☐	Otro:

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre: Danula Giraldo Gómez	Firma: Danula Giraldo Gómez.
Cargo: Fisioterapeuta	Empresa:

Temas: spa en silla

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Laura Fernanda Torres	1014182885	Aerorental	Coor cpy log	
Yuleidy Romy	1014558321	Aerorental	Coor comercial	
Camila Delgado	1077475679	Aerorental	Asistente SAC	
Jessica amaya e.	1030695951	Aerorental	Asis HSEQ	
Paula Daniela Fonseca	1014297586	Aerorental	Asis operaciones	Paula Fonseca
Johnson Mendez	79638785 AR		G.OP	
Johanna León P.	1020744783	Aerorental	C. de Mercadeo	
Gustavo Cuacua	79048923	Aerorental	Auxiliar Mercadeo	
Martha Ruiz	52002027	Aerorental	Servicios gen	
DANIEL MARENTES	1013608144	AERORENTAL	TECNICO SISTEMAS	DANIEL M.

Observaciones:

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/2/2020

Ciudad: Cota | Area: Todos | Fecha: 5/10/2022 | Hora: 10:00

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos)	Capacitacion	Reunion	Otro: Semana de la Salud

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre :

Cargo: Asesor de prevención | Firma:

Temas: meditacion Respiratoria y usual | Empresa: Aerorental / SIO

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Heidi Josefa	1019016014	Aerorental	Asistente	
Martha Ro	52.007.627	Aerorental	Auxiliar	
Gustavo Quiñonez	79048923	SEGURIDAD	Auxiliar Armado	
Camila Delgado	1077975679	Aerorental	Asistente	
Laura Tarazo	1014152885	Aerorental	Coordinadora	
Dennis Lancy	79847270	Aerorental	Gestor Vial	
Joaquin Gonzalez	79869204	AeroRental	Almacen	
Juan Padilla	1018447888	Aerorental	Tecnologia	
Jessica amaya F	1020695957	Aerorental	Asis HSEQ	
Paola Alexa	1023550164	Aerorental	Otro	

Observaciones:

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/2/2020

Ciudad: Bogotá D.C | Area: Administrativo | Fecha: 4-10-2022 | Hora: 3:00 pm

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos)		Capacitacion		Reunion		Otro:

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre: Felipe Romero | Firma: Felipe Romero P.

Cargo: Formador Bienestar | Empresa: Aerorental

Temas: Meditación Mindfulness (atención plena y sentidos)

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Diana M. Ocaña	52916224	Aerorental	Gest. Admin	
José Gerardo Cora Medero	1166335	Aerorental	Aux. Cartera	
Edwin Bermudez	75095171	Aerorental	Aux. Facturacion	
Alejandra Arias P.	1022372167	Aerorental	Asist. Gerencia	
Erika Tello	1015411349	Aerorental	ASI Admin	
Laura Miranda	1045727720	Aerorental	Aux Contable	
Guadalupe Giraldo	1.013.674.400	AERORENTAL	Analista C.	
Guillermo Cáceres	93401-55	AERORENTAL	Apoyo Activo.	
Johan Fernando Gutierrez	1013.650.990	Aerorental	Gestor Comercial Externo	
Santiago Florez	1001274 135	Aerorental	6. Archivo	
Fernando Yate	1022367317	Aerorental	Auditor Interno.	
Jessica amaya estrada	1030095952	Aerorental	Asis HSEQ	
Johanna León Pinzón	1020744703	Aerorental	Mercadeo	

Observaciones:

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/2/2020

Ciudad: cota | Area: Todas | Fecha: 4/10/2021 | Hora: 3:00 PM

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos)	Capacitacion	Reunion	Otro: Semana de la salud
☐	☐	☐	

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre: Andres Camilo Montañez - CYD Seguros | Firma:

Cargo: Coord HSEQ. - Asesor en Prevencion | Empresa: CYD Seguros

Temas: Meditacion Sensorial

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Jesus Fernando S G	79 520 511	AERORENTAL	conductor operador	
Felipe A. Caraveo S	1081154374	Aerorental	Tecnico-Mec.	
Gustavo A Cordero H	7-90-1847 3	Aerorental	Movilizo	
Sara Daniela Riviera	1014291586	Aerorental	Asistente de ope	
[illegible]	52007027	Aerorental	[illegible]	
Camila Delgado	1079995699	Aerorental	Asistente	
Edison Beltran	1069376091	Aerorental	Coord Calidad	
[illegible]	[illegible]	Aerorental	Dpto	

Observaciones:

AXA COLPATRIA

REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha: 03/10/2022.	Duración:	Orden de Servicio:
Empresa: Aerorental	Sede: Cota	Nombre del Proveedor: Nixus capital Humano	
Tema: Risoterapia		Nombre Expositor (es): Jorge Boyca.	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
isaias Chamorro	1022376294	TECNICO	3208165953	
Camila Delgado	1014795391	Asistente Mercadeo, SMC	3123599492	
Laura Fernanda Tellez A	1014182885	Coor of y logistica	1014182885	
Paola Daniela Fonseca Mendez	1014299586	Asistente de Op y logistico	3213792587	
Gustavo Cardenas	79695923	Asesor de Mercadeo	3013117586	
Martha Rebeca Roa	52009621	Servicios generales	3133336559	
[illegible]	[illegible]	Tecnico	3176887207	
[illegible]	[illegible]	Tecnico	321 7515725	
Kevin Pedro Oviedo	1022751036	Tecnico	3206407513	
Francisco Montero	1064185323	tecnico	3107206902	
Sargis Gonzalez	79869201	Almacén	3105829170	
Jessica amaya estrada	1030695952	Asis HSEQ	3165119328	
Edison F. Beltran	1022376071	Coord. Capacitacion	3176380555	
Cristian Beinal	1.070962364	Asis Operaciones	3212532456	
Andres Camilo Montañez	1026286649	Coord. HSEQ	3165119328	

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST N/A.

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: _____ FIRMA RESPONSABLE SST EMPRESA: _____ CARGO: _____

* La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad; el teléfono a registrar corresponda al del trabajador participante de la actividad.

° Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia, usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com

° Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

AERORENTAL	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO:	FT-HSEQ-17
		VERSION	1
		FECHA	13/02/2020

Ciudad: Cota	Area: Patio	Fecha: 3/10/19	Hora: 8:00 am

ENFASIS DE REGISTRO

Charla preoperacional (5 minutos)	Capacitacion	Reunion	Otro: Semana de la Salud
☐	☐	☐	

RESPONSABLE DE CAPACITACION

Nombre :	Firma:
Cargo:	Empresa:

Temas: SPA Relajante

Nombre completo	N Documento	Empresa	Cargo	Firma
Camila Delgado Lora	1077975579	Aerorental	Asistente Mercadeo SAC	
Heidi Tosada	1019016014	Aerorental	Asistente Comercial	
Jessica amaya	1030695957	Aerorental	Asistente HSEQ	
Jesus Salamanca G.	79 520 511	AeroRental	conductor operador	
Laura Tellez	1014182585	AeroRental	Coor el glogin	
Edison Beltran	1022376071	Aerorental	Coord Capacitac.	
Paula Fonseca	1014297586	Aerorental	Asistente Opcia	
Cristian Bernal	1.075962354	Aerorental	Asis. Operacion	
Deimol Jovani Urrego	79847.290	Aerorental	Gestor Vial.	
Gustavo Cisneros	79048423	AERORENTAL	AUXILIAR MECANICO	
Martha Fabricio Rojas	52007627	Aerorental	servicios generales	
Milton Camacho	91107500	Aerorental	Conductor	
Jhon Martinez	80724090	Aerorental	Tecnico	
Juan Fernando Chitiva	1000788705	Aerolandal	AUX Mecanico	
Jorquis Cf	79869204	Aerorental	Ayudante	

Observaciones: