SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Juan Luis Londoño Ppal			Dirección:	
Fecha:			2024	Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Armando Eduardo			Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)		Nombre Empresa:			
		En servicio 12 Horas diurno Lunes a Viernes			

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente:_____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: _____ CC _____.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: _____

En caso de requerir use el respaldo de este formato. 1053879602

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Jun Luis Londoño Ppal			Dirección:	
Fecha:			24	Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Armando Galindo			Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)		Nombre Empresa: Diurno de 12 horas de Lunes a Viernes			

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos: Firma Representante Cliente o (E) Saliente:_____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: _____ CC _____.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos: Firma del Guarda: Mary Rodriguez 24042451

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Antonio Nuriño			Dirección:	
Fecha:			2024	Hora:	
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Armando Galindo E.			Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	Nombre Empresa: un Servicio 24 Horas				

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos ~~[illegible]~~ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: _____ CC _____

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: Mary Rodriguez
1024042151

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Compañero Colegio	Dirección:	
Fecha: . . 2024		Hora:	18:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Diego Gonzalez	Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	Nombre Empresa: 12 horas Lunes a Viernes fines de semana 24 horas.		

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: Andrea Cruz CC 52983119

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: _____

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto: Diego Compartir		Dirección:	
Fecha: 2024		Hora:	06:00 AM
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Diego Gonzalez	Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	24 horas.	Nombre Empresa:	

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: Brayan Ortega Perez CC 1047427119

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: _____

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: X Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto: Antonio Nariño Sede Principal		Dirección:	
Fecha:		Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Marco Fidel Olaya	Cargo:	Coordinador
Entrega Empresa saliente: (Si), (No) /	Nombre Empresa: Servicio 24 horas		

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: _____ CC 1007174102

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: Mary Rodriguez

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Francisco de Paula	Dirección:	
Fecha:	26	Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Marco Fidel Olaya C	Cargo:	Coordinador
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	Nombre Empresa: 01 Servicio 12 horas Diurno L-V		

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO* B	R	M	*OBSERVACIÓN*

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: Angelo Tovar T CC 7.172.728.9

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO* B	R	M	*OBSERVACIÓN*

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: Angelo Tovar Tovar

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Colegio Alamos.	Dirección:	
Fecha:	2024	Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Diego Martin Gonzales Guerra	Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	Nombre Empresa: 12 horas de lunes a viernes		

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: Cesar Agusto Bath CC 9864207

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: _____

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	FORMATO ACTA DE INSTALACIÓN O TERMINACIÓN SERVICIO		
	EMISIÓN 8-11-2018	VERSIÓN 4	CÓDIGO OP-FR-02

Descripción actividad: Instalación: Entrega de Elementos: Terminación:

Nombre puesto:	Colegio Alma.	Dirección:	
Fecha:	2024	Hora:	06:00
Representante de Seguridad Cosmos quien recibe el puesto:	Nombre: Diego Harlin Gonzales Cosca	Cargo:	Supervisor
Entrega Empresa saliente: (Si), (No)	Nombre Empresa: 12 horas de lunes a viernes		

ELEMENTOS Y EQUIPOS ENTREGADOS POR EL CLIENTE O EMPRESA SALIENTE

Existe inventario del puesto: Si ( ), Anexar inventario- No:( ). Nota. Realizar inventario si se requiere.

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma Representante Cliente o (E) Saliente: _____

ELEMENTOS ENTREGADOS PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD COSMOS

Nombre del Guarda quien recibe los elementos: Luz Dary Lugo CC 35530426

NOMBRE ELEMENTO	*CÓDIGO*	*CANTIDAD*	*ESTADO*			*OBSERVACIÓN*
			B	R	M	

Firma Representante Cosmos _____ Firma del Guarda: _____

En caso de requerir use el respaldo de este formato.

SEGURIDAD COSMOS	REGISTRO DE ASISTENCIA		
	EMISION: 05-08-2022	VERSION: 06	CODIGO:TH-FR-03

CIUDAD: Mosquera	FECHA: 16-12-2024	HORARIO: 08:30 a 10:30

SESION DE: Capacitación Manejo de conflictos, Para Vigilantes, supervisores

TEMA(S): Manejo de conflictos, Honestidad, lealtad, Respeto, prestacion de servicios derechos y deberes del vigilante, Compromiso con mi empresa

METODOLOGIA DE EVALUACIÓN: Practica

DIRIGIDO A: Vigilantes, supervisores.

LUGAR: Mosquera

FACILITADORES	CARGO O ENTIDAD
Yeferson Arroyo C. S.S.O R# 16212/2018	Director S.G.
/	/
/	/

OBJETIVOS A ALCANZAR

Dar Herramientas al personal de liderazgo y compromiso.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	PATRICIA CHAVEZ O	GUARDA	52318154	
2	Mary Rodriguez H	Guarda	24041216	Mary R
3	EARLYS M. Lopez Duran	Guarda	88.303.805	
4	ana sanchez	Guarda	52486776	
5	Sandra Ballesteros	Guarda	25846643	
6	Yostin Vasquez S	Guarda	1233518914	
7	ERIKA Pineda	Guarda	1073239703	
8	Wilfer Alexis Quiroz Sarta	Guarda	1007679602	
9	Jordan Stiven Silva	Guarda	1000733266	
10	Wilder Yimmy Ruiz Rueda	Guarda de Vigilancia	1073382101	
11	EIVER JAVIER AVILA A	Guarda	80011235	
12	JOSE A GONZALEZ	Guarda	1650078976	
13	Quelber Quintero	Guarda	80804742	Quelber Quintero
14	Aldair Hernandez	Guarda	1149351531	
15	Carlos Torres Ospina	Vigilante	3976850	
16	Carlos Andres Pinzon	Vigilante	1073235761	
17	Diana Marcela Garzon	Guarda	1074415265	
18	Vivian Bibiana Castaneda	Guarda	28.799.772	
19	Rosa Dorca	Guarda	52666503	

SEGURIDAD COSMOS	**REGISTRO DE ASISTENCIA**		
	EMISION: 05-08-2022	VERSION: 06	CODIGO:TH-FR-03

CIUDAD:	FECHA:	HORARIO:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	CEDULA	FIRMA
20	Brenda Paola Suarez	Vigilante	1004323554	Brenda Suarez
21	NELSON TORRES	GUARDA	1143753	
22	Jason Cano R.	Guarda camino	1083038369	
23	Aristipo Bautista	Conductor	80384458	Aristipo
24	Jacqueline [illegible]	Cond.	1.122.668.653	
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				

Seguridad Nápoles
EXPERIENCIA Y CERCANÍA A SU SERVICIO

ASISTENCIA A FORMACIÓN

Código FT-GTH-43	Versión 03
Fecha 11/05/2018	Pág. 1 de 1

TEMA	Manejo de conflictos: Prestación del servicio	INSTRUCTOR	Yeferson Arroyo Castaneda

FECHA INICIAL DD	MM	AA	HORA INICIAL HH	MM	FECHA FINAL DD	MM	AA	HORA FINAL HH	MM
16	12	2024	06	30	16	12	2024	10	36

TIPO FORMACIÓN: ☐ Inducción / Reinducción ☒ Capacitación ☐ Entrenamiento

CLASE DE FORMACIÓN: ☐ Propios del servicio ☐ Seguridad salud en el trabajo ☐ Seg. Cadena de suministro ☐ Calidad ☐ Medio ambiente ☒ Otra

ORIGEN DE FORMACIÓN: ☐ Interna ☒ Externa

No.	NOMBRE DE ASISTENTE	CEDULA	AREA / PUESTO	CARGO	FIRMA	RESULTADO EVALUACIÓN*
1	Cerbeleon Tylsi	3086798	La Merced	Vigilante		4.8
2	Douglas Ramon Gonzalez	1047493993	La Merced	Vigilante		4.9
3	Angel Gabriel Burgos G.	1003027406	La Merced	Vigilante		4.8
4	Nidia Morales Prieto	1033506171	La Merced	Vigilante		4.8
5	Karen Yeraldyn Nahoc	1000328684	La Merced	Vigilante		4.8
6	Marylue Zambrano	34708158	C. Mayor	Vigilante		4.8
7	Yadira Vera Guevara	52707089	C. Felicarte	Vigilante		4.8
8	Juan Camilo Lozano Tisca	1070975377	Colegio Mayor	Vigilante		4.9
9	Maria Fernanda Florez	1.094542125	colegio (la Amistad)	Vigilante		4.9
10	carolina ortiz	1.073516771	Roberto velandia	vigilante		4.9
11	José Carranza M.	85444436	Roberto Velandia	Vigilante		4.9
12	Jesus Carlos Rojas	19.306.078	La Amistad	Guarda		4.8
13	Jhon Fredy Pedraza H.	1054552054	El lucero	vigilante		4.8
14	Nelson Garzon Parra	3101616	Colegio Mayor	Vigilante		4.8
15	Humberto Mendez C	80384054	Colegio Mayor	Vigilante		4.8
16	Jeanth Jano Sosa	80462578	Nuevo Milenio	Vigilante		4.8
17	Alvaro Bautista	80384145	Teantemi N	Guarda		4.8
18	Jacqueline Mora	1122616657	Antonio Nariño	Guarda		4.8
19	Juan Sebastian Cifuentes	1083583661	Antonio Nariño	Guarda Urbano		4.9
20	NELSON TORRES	11437537	A NARIÑO	GUARDA		4.0
21						
22						
23						
24						
25						

CONTENIDO DE FORMACIÓN

- Manejo de conflictos, Honestidad, Lealtad, Respeto, prestación del servicio, Derechos y deberes del vigilante.
- Compromiso con mi Empresa.

Documentos adjuntos al control de asistencia	
Registro fotográfico	X
Informe de la actividad	
Otro, cual?	

Metodología de Evaluación	
Evaluación escrita	
Evaluación practica	Y
Seguimiento en la labor	

OBSERVACIONES