Fecha:	AA	MM	DD	Hora	Inicio	Terminación
	2025	09	10		7:30 a.m.	08:30 a.m.

Convoca:	Coordinación Administrativa	Modera:	Jeferson Marín Fernández
Asunto:	Capacitación en factor de riesgo biológico por parte de la ARL AXA COLPATRIA		
Lugar:	Auditorio del Centro Vida del Adulto Mayor Comuna Oriente		

Tipo de reunión:	Junta		Comité		Inducción		Capacitación	X	Otro	
Se autoriza Grabación de:	Audio		Video		Fotografías	X	Ninguno			

PARTICIPANTES		
Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
Jeferson Marín Fernández	Profesional SST	

Ver registro de asistencia

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de asistencia.
2. Objetivo de la capacitación.
3. Desarrollo de la capacitación.
4. Conclusiones y compromisos.
5. Cierre de la capacitación.
6. Anexo: Registro fotográfico / Registro de asistencia.

DESARROLLO DE LOS TEMAS

1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA

Confirmada la asistencia, se verifica la presencia de los asistentes.

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN

El objetivo principal de esta capacitación fue fortalecer el conocimiento de los colaboradores sobre el **factor de riesgo biológico**, sus implicaciones en la salud y las medidas preventivas para mitigar su exposición en el entorno laboral y personal.

3. DESARROLLO DE LA CAPACITACIÓN

La jornada de capacitación se desarrolló de manera teórico-práctica por parte del facilitador Enrique Vásquez de la ARL AXA COLPATRIA, abordando los siguientes temas clave:

- **Contexto de SST (Seguridad y Salud en el Trabajo):** Se destacó la importancia de la prevención, la salud mental, los hábitos y estilos de vida saludables, y las pausas activas como estrategias para minimizar los factores de riesgo.
- **Pausas activas:** Se realizó una demostración práctica para motivar su implementación diaria.
- **Definición de riesgo biológico:** Se explicaron los conceptos de riesgo biológico, virus, bacterias, microorganismos y hongos.
- **Vías de ingreso al organismo:** Se detallaron las vías respiratoria, dérmica, parenteral y digestiva como principales rutas de entrada de agentes biológicos.

Fecha:	AA	MM	DD	Hora	Inicio	Terminación
	2025	09	10		7:30 a.m.	08:30 a.m.
Convoca:	Coordinación Administrativa			Modera:	Jeferson Marín Fernández	
Asunto:	Capacitación en factor de riesgo biológico por parte de la ARL AXA COLPATRIA					

DESARROLLO DE LOS TEMAS (CONTINUACIÓN)

- **Actividades laborales con riesgo:** Se identificaron y analizaron las actividades específicas de la empresa que pueden implicar una exposición a riesgos biológicos.
- **Agentes biológicos y enfermedades asociadas:** Se presentó una lista de agentes y las enfermedades que pueden causar.
- **Medidas preventivas:** Se enfatizó en la vacunación, la higiene personal y del entorno laboral, y el uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP).
- **Cultura de prevención:** Se subrayó el rol activo del trabajador en la identificación y mitigación de riesgos.
- **Recomendaciones adicionales:** Se proporcionaron recomendaciones específicas para la manipulación de alimentos y se socializó el Protocolo de Bioseguridad de la empresa.
- **Actividad lúdica:** La capacitación finalizó con una sopa de letras relacionada con el tema, buscando reforzar los conceptos de forma didáctica.

La metodología incluyó demostraciones prácticas y ejercicios interactivos donde los colaboradores tuvieron la oportunidad de aplicar los conocimientos adquiridos. Se promovió activamente la participación, resolviendo dudas e inquietudes a lo largo de la jornada.

4. CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

La capacitación fue valorada positivamente por los asistentes, quienes destacaron la relevancia de los temas abordados y la claridad de las explicaciones del facilitador. Se generó un ambiente de confianza que permitió la expresión de dudas y experiencias.

Se invita a los colaboradores a aplicar las herramientas y conceptos aprendidos en su día a día, tanto en el ámbito personal como laboral, con el fin de fortalecer las medidas de prevención para proteger la salud individual y colectiva, y contribuir a un ambiente de trabajo más armonioso y productivo.

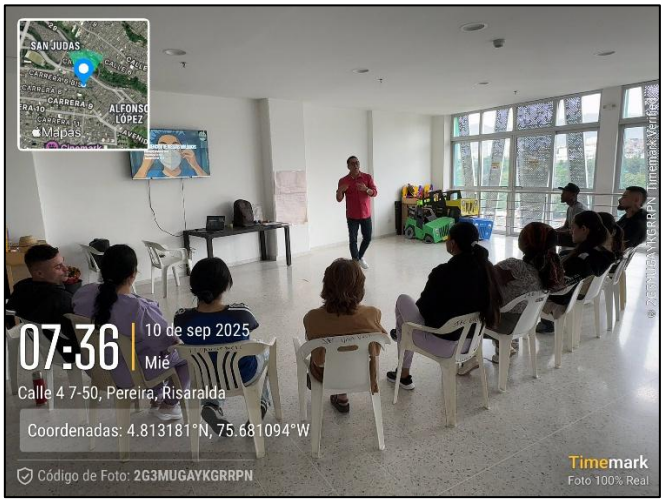
5. CIERRE

La capacitación finalizó a las 08:30 a.m. con un agradecimiento a la ARL AXA Colpatria y al facilitador por el valioso conocimiento compartido. Se invitó a los asistentes a aplicar lo aprendido en su día a día.

6. ANEXOS

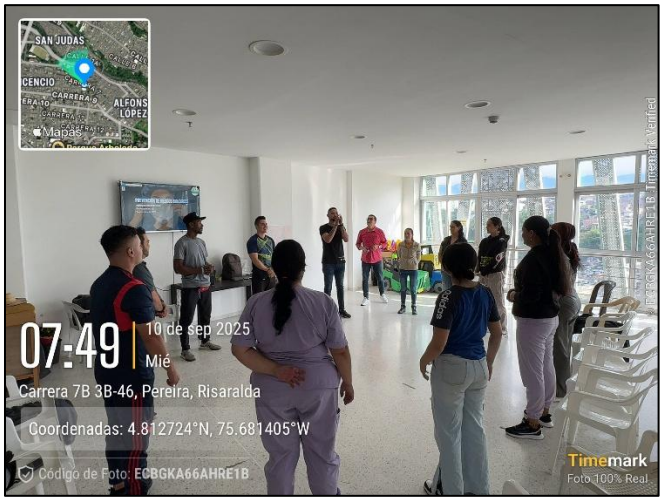
Se anexa listado de asistentes a esta acta, con sus respectivas firmas y registro fotográfico, quienes manifestaron su comprensión y compromiso con la aplicación de los conocimientos adquiridos.

Fecha:	AA	MM	DD	Hora	Inicio	Terminación
	2025	09	10		7:30 a.m.	08:30 a.m.
Convoca:	Coordinación Administrativa			Modera:	Jeferson Marín Fernández	
Asunto:	Capacitación en factor de riesgo biológico por parte de la ARL AXA COLPATRIA					









Fecha:	AA	MM	DD	Hora	Inicio	Terminación
	2025	09	10		7:30 a.m.	08:30 a.m.
Convoca:	Coordinación Administrativa			Modera:	Jeferson Marín Fernández	
Asunto:	Capacitación en factor de riesgo biológico por parte de la ARL AXA COLPATRIA					



COMPROMISOS		
Asunto	Responsable	Plazo

Cláusula de Protección de Datos Personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los participantes y Cooperativa MULTISER no divulgar información alguna o usarla en propósitos diferentes al objetivo por la cual es diligenciado este registro, so pena de las sanciones legales a que haya lugar. Lo anterior en cumplimiento de Ley 1581 de 2012. La firma de los Listados de Asistencia se considera como evidencia de la firma de los responsables de los compromisos adquiridos por los asistentes en la presente acta.

AXA COLPATRIA

FORMATO REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA ARL AXA COLPATRIA

Ciudad:	Fecha (s):	Duración:	Orden de Servicio:
Pereira Rda	10. 09. 2025		
Empresa: Centro vida oriente	**Sede:** Pereira	**Nombre del Proveedor:** gi6	
Tema Capacitación Riesgo Biológico		**Nombre Expositor (es):** Enrique Vasquez D	**Pagina:**

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Juan Bautista Sanchez	1010138437	Deportes	3126654578	
Jhonsan David Acevedo Montes	1088331597	Deportes	3205141040	
Jose Manuel López Chalarca	1004717251	Administrativo	3027521126	Jose Manuel López
Claudia Patricia Corrales Villa	38644526	Tallerista	3187885618	Claudia Corrals.
Mariana Vargas López	1004519883	Fisioterapeuta	3203905670	Mariana Vargas L
Dayana Lerma Hinestroza	1088251675	Trabajadora social	3208818009	Dayana Lerma H.
Sandra Milena Ibarra Betancourt	42.159.996	Auxiliar Enfermeria	3045467887	Sandra M. Ibarra B.
Ana Cristina Bedoya Restrepo	42162369	Psicologa	3004474201	Cristina Bedoya
Andrea Arias Quintero	1004519251	Tallerista	3209338500	
JHONN FELIPE AGUDELO RODRIGUEZ	80735285	Deportes	3228969319	
Nathalia Garcia Toro	1.088.296.069	Administrativa	3127442056	Natalia Garcia
Diana Sorley Galeano Romero	1060586780	Aux. Enfermeria	3105926701	Diana Galeano
Victor Alfonso Marin correa	1088253662	Deportes.	3228320851	VICTOR.
SEBASTIAN VASQUEZ AGUIRRE	1088006260	SISTEMAS	3124297748	
Valeria Gonzalez C	1206/22X	Coord	3127797748	

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: 1120 de 2015

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

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

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Jeferson Marin F CARGO: Profesional SST

- 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

FORMATO REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA ARL AXA COLPATRIA

Ciudad:	Fecha (s):	Duración:	Orden de Servicio:
Pereira Rda	10. 09. 2025		
Empresa: centro vida oriente	**Sede:**	**Nombre del Proveedor:** SIG.	
Tema Capacitación Riesgo Biológico		**Nombre Expositor (es):** Enrique Vasquez D	**Pagina:**

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	* TELEFONO	FIRMA
Luisa Fda Reyes Yandy	1088257249	Salvavidas	3104628479	Luisa Fda Reyes

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: 1120 de 2015

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

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

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Jeferson Marin F CARGO: Profesional SST

- 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.

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA	Código: MGA-02-05 Versión: 1 Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira · 10 septiembre 2025 Lugar: Auditorio CVOP

Tema: Factor de riesgo biológico Duración: 1 hora

CAPACITACIÓN [X] REUNIÓN [ ] COMITÉ [ ] OTROS: _____

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS	Jeferson Marin F	CARGO	Profesional

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Juan Bautista	1010784937	juanbarito97@	Deportes	Juan Bautista
2	Jhepson Acevedo M	1088531507	Jhon Prof Deportes	Prof. Deportes	
3	Jose Manuel Lopez	1004717251		Administrativa	Jose Manuel L.
4	Claudia Patricia Corrales	38644526	claudiacorrales6020@gm.	Tallerista	Claudia Corrales
5	Mariana Vargas López	1004519883	Vargazmariana 2909 @gmail.com	Fisioterapeuta	Mariana Vargas.
6	Dayana Lorena Hinestroza	1088251475	alalorhi792613@ hotmail.com	Trabajo social	Dayana L. H.
7	Sandra Milena Ibarra	42.159.996	sandramilenaibarra belancur1@gmail.com	Aux. Enfermería	Sandra M. Ibarra.
8	Ana Cristina Bedoya	42162367	cristinabedoya 09@gmail.com	Psicología	Cristina B.
9	Andrea Arias Quintero	1004519251	andreaariasquintero 18@gmail.com	Tallerista	
10	Jhonn Felipe Agudelo R.	80735285	jfagudelo@utp.edu.co	Deportes	
11	Nathalia Garcia Toro	1.088.296.069	nathalia.garcia@utp.edu.co	Administrativa	Nathalia Garcia T.
12	Diana S. Galeano Romero	1060586780	tatisgaleano3110@gmail.com	Aux. Enfermería	Diana G.
13	Victor Manin Correa	1088253686	Colegiobostan2014@hotmail.com	Deportes	
14	Sebastian Vasquez A	1088005260	S.vasquez1991@hotmail.com	Sistemas	
15	Elena Gonzalez	42061274	multiservicios@gmail.com	Cocinera	
16	Luisa Fda Reyes Y	1088272149	luisareyes.tapia@gm.	Salvavidas	Luisa Fda Reyes Y
17	Enrique Vasquez	18391786	enriquevasquez@gmail.com	Asesor SST	
18					
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.