FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA NIT 900077259-6	**ACTA DE SIMULACRO DE EVACUACION**	**Cód.:** SG-SST- DOC- 030 **Fecha elaboración:** 22/10/2025 **Versión:** 001

ACTA DE SIMULACRO DE EVACUACIÓN

Fecha: 24/10/2025
Hora de inicio:10.30 AM
Hora de finalización:10:45 AM
Lugar / Empresa: Fundación Acepta el Cambio para vida nueva
Municipio: Soacha Cundinamarca

En cumplimiento del **Programa de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias** y dando continuidad al **Plan de Emergencias y Contingencias**, el día 24 de octubre del 2025 siendo las 10.30 am horas, se llevó a cabo un **Simulacro de Evacuación** en las instalaciones de la empresa mencionada.

El ejercicio tuvo como objetivo evaluar la capacidad de respuesta del personal frente a una situación de emergencia simulada, fortalecer la cultura de la autoprotección, y verificar la efectividad de los procedimientos establecidos en el plan de emergencias.

El simulacro se desarrolló bajo el escenario de tipo sismo contando con la participación de aproximadamente **178 personas**, entre trabajadores, contratistas y visitantes. Se activaron las brigadas de **Evacuación, Primeros Auxilios, Contra Incendio y Comunicaciones**, quienes desempeñaron sus funciones conforme a los protocolos establecidos.

El punto de encuentro establecido fue parque Bosa la amistad, donde se realizó el conteo de personal, verificación de ausencias y control general de la situación.

El tiempo total de evacuación fue de 4 **minutos con 25 segundos**, logrando una evacuación ordenada y segura.

El ejercicio finalizó a las 10:38 horas, con una participación general satisfactoria, demostrando compromiso por parte del personal y fortaleciendo la preparación institucional ante posibles emergencias reales.

Siendo las 10:50 horas del mismo día, se da por terminada la presente acta, la cual se firma como constancia.

FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA A Jehová Presta al que da al Pobre, y el bien que ha hecho, Dios Se lo pagara Prov 19:17 NIT 900077259-6	**ACTA DE SIMULACRO DE EVACUACION**	**Cód.:** SG-SST- DOC- 030 **Fecha elaboración:** 22/10/2025 **Versión:** 001



Firma responsable SST / Coordinador de Emergencias:

Nombre: Ana Yasbleidy Pinzon m
Cargo: Profesional SST
Teléfono / Correo: 3203710709