SITASS S.A.S	FORMATO ACTA DE SERVICIO	VERSION : 01 FECHA: 01-06-2017 PAGINA 1 DE 1

N° contrato	----------	N° Orden de servicio ARL	----------	FECHA		
Empresa	Cabildo Indígena. INGA.	Telefono	3105225420	DD	MM	AAAA
Hora Inicio	09:00 Am	Hora de Finalización	11:00 am	Total Horas	30	07	2025

TIPO DE SERVICIO

○ Consultoria y/o Auditoria ○ Asesoria ○ Implementacion ⊗ Visita y/o Inspeccion

PARTICIPANTES

Nombre Completo	Cargo	Ciudad	Firma
Florentino Tandioy	Responsable Servicio	Bogota	
Wendy Jajoy Chasoy	Gestora Social	Bogotá	Wendy Jajoy
Neily Román Chasoy	Profesional Social	Bogotá	
Sayid Jajoy Chasoy	Operario	Bogotá	

ASPECTOS TRATADOS

- Socialización de peligros y riesgos por medio de charla antes de la actividad.
- Levantamiento de información para actualizar y/o diseñar matriz de peligros y riesgos.

DECISIONES Y/O COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA

Proxima Reunion	○ SI	○ NO	Tema		Fecha	

CALIFICACION

Si su respuesta es deficiente marque
Si su respuesta es regular marque
Si su respuesta es aceptable marque
Si su respuesta es buena marque ⊗
Si su respuesta es excelente marque



OBSERVACIONES

Powered by CamScanner