ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST

[X] ASESORIA ESPECIFICA

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
15/07/2026	09 15 a. m.	10 00 a. m.	0 Horas 45 Minutos

[ ] ASESORIA POR PROYECTO

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
ASOCIACION GENERADORA DE BIENESTAR SHOWKIDS	NIT [X] C.C. [ ] C.E. [ ]	830122129

Dirección donde se realizo la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
CL 135 16 43	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

Teléfono de contacto	Correo electrónico
9353111	ASOSERBIEN@HOTMAIL.COM

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORIA

Codigo	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
0-PB-IPVR-AC-0	0 Horas 45 Minutos	1	Acompañamiento técnico para identificar fuente, situación o acto con potencial de daño en términos enfermedad o lesión a los trabajadores, evaluando los riesgos que surgen de un peligro identificado teniendo en cuenta los controles existentes.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

Se realiza una asesoría por medio de la plataforma EnVivo, donde se visualiza la matriz de identificación de peligros y valoración de riesgos de la empresa, relacionando los riesgos higienicos y de seguridad bajo las tareas gestionadas en la empresa. Se sugiere que en las actualizaciones se tengan en cuenta los controles establecidos en la fuente, medio e individuo. Y continuar con la mejora aportando nuevos controles. Al finalizar, se dan las directrices para seguir usando el canal de acompañamiento ENVIVO, para ejecutar la asesoría realizada y seguir agendando en temas de su importancia.

Canal Videoconferencia Link: https://meet.google.com/dxe-ensi-xxp

RESULTADO DE LA VISITA

¿La visita fué exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo	Si marcó reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
[X] SI [ ] NO	[ ] Cancelación de la empresa [ ] Reprogramación [ ] Otro motivo	

Si la visita NO fué exitosa, justifique el motivo

Calificación general de la calidad del servicio

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

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa
LUCERO ANGULO DIAZ
Documento de identificación
28396372
Cargo
COORDINADORES Y SUPERVISORES DE SERVICIOS SOCIALES, EDUCACION Y SALUD
Firma

RESPONSABLE ARL

Nombre del responsable por la ARL	
DIANA MILENA PAEZ SALAZAR	
Documento de identificación	**No. Licencia SST y fecha expedición**
1022328035	23/08/2016
Cargo	
Asesor SST	
Razón social (En caso de proveedor)	
ASESORES EN SISTEMA DE GESTION SAS	
Firma	

Powered by CamScanner