

ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST☒ **ASESORÍA ESPECÍFICA**

Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
25/08/2025	07:00	09:00	2 Horas 0 Minutos

☐ **ASESORÍA POR PROYECTO**

Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

Nombre o Razón Social		Tipo de Documento	Número de Documento
FUNDACION PEPASO		NIT ☒ C.C. ☐ C.E. ☐	860524015
Dirección donde se realiza la asesoría		Ciudad / Municipio	Departamento
CALLE 2 SUR NO. 7A - 14		BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.
Teléfono de contacto		Correo electrónico	
4672162		fundacionpepaso@gmail.com	

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA

Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
0-PA-PGCI-AC-305-1 (Aut. 19357 Act. 7) (Cont. 0219[2025]) Aut.19357 Act.7	2 Hora	60 PERSONA(S)	VIRTUAL Asesoría en el control de los peligros Mecánicos (Eliminación, Sustitución, Controles de Ingeniería, Controles Administrativo, señalización, advertencia y Elementos de Protección Personal)

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS

se realiza asesoría frente al riesgo mecánico en la manipulación de elementos y objetos corto punzantes, se establecen mecanismos de protección y estrategias de autocuidado para la minimización de accidentes e incidentes en el manejo y uso de las herramientas.

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
☒ 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

☐ Excelente ☒ Bueno ☐ Regular ☐ Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA

Nombre del responsable por la empresa
LUZ DARY BUENO CARVAJAL
Documento de identificación
51707142
Cargo
REPRESENTANTE LEGAL
Firma

**RESPONSABLE ARL**

Nombre del responsable por la ARL	
ANGIE CAROLINE CASTIBLANCO CRUZ	
Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
1020823229	13588 22/10/2021
Cargo	
ASESOR SST	
Razón social (En caso de proveedor)	
SERVICIOS Y ASISTENCIAS INTEGRALES SAI SAS	
Firma	

