

ACTA ASISTENCIA / ASESORÍA TÉCNICA EN SST

<input checked="" type="checkbox"/> ASESORÍA ESPECÍFICA			
Fecha	Hora inicio	Hora finalización	Horas totales
23/04/2025	3:00 PM	4:00 PM	1

<input type="checkbox"/> ASESORÍA POR PROYECTO	
Mes	Año

INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA		
Nombre o Razón Social	Tipo de Documento	Número de Documento
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE LOS SANTOS	NIT <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/>	900180563
Dirección donde se realiza la asesoría	Ciudad / Municipio	Departamento
LT 3 VI POZO	LOS SANTOS	SANTANDER
Teléfono de contacto	Correo electrónico	
7269765	SERRANOJORGE.ST@GMAIL.COM	

TEMAS TRATADOS EN LA ASESORÍA			
Código	Cantidad	Cobertura	Temas tratados en la asesoría
0-PB-1-AC-54 4934127	1 HORA	1 PERS.	Asesoría y acompañamiento VIRTUAL Ejecutivo Integral del Servicio "POSITIVA TE ACOMPAÑA"

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES TÉCNICAS
Se realizó reunión con el/la profesional encargada del SGSST; se abordan temáticas para alimentar el plan de trabajo de acuerdo con lo establecido en la resolución 0312 del 2019, Decreto 1072 de 2015, Ley 1562 de 2012 en las cuales puedan dar apoyo ARL Positiva. Se programaron actividades del plan de trabajo según necesidades de la empresa y teniendo en cuenta análisis de siniestralidad, diagnóstico de condiciones de salud, plan de mejoramiento y control de riesgos de acuerdo a las actividades de los diferentes procesos de la empresa, se indicó la relevancia de capacitar en plan básico, se socializa sobre el reporte e investigación de Accidentes de trabajo conforme lo reglamenta la Resolución 1401 de 2007. Se recuerdan los tiempos para el reporte de los accidentes laborales a ARL, EPS y al Min. Trabajo para AT Grave o Mortal (2 días hábiles), y los tiempos para la investigación de AT y su remisión a la ARL (15 días siguientes a la ocurrencia del evento)..

RESULTADO DE LA VISITA		
¿La visita fue exitosa?	Si la respuesta es NO, indique el motivo	Si marcó reprogramación, indique la nueva fecha del servicio
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Cancelación de la empresa <input type="checkbox"/> Reprogramación <input type="checkbox"/> Otro motivo	
Si la visita NO fue exitosa, justifique el motivo		

Calificación general de la calidad del servicio
<input checked="" type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Deficiente

RESPONSABLE DE LA EMPRESA
Nombre del responsable por la empresa
JORGE ELIECER SERRANO PRADA
Documento de identificación
C 91355840
Cargo
RESPONSABLE SG-SST
Firma



RESPONSABLE ARL	
Nombre del responsable por la ARL	
ERIC GIOVANNY NIÑO SANCHEZ	
Documento de identificación	No. Licencia SST y fecha expedición
1098677137	14208 - 05/09/2016
Cargo	
PSICÓLOGO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES	
Razón social (En caso de proveedor)	
BELISARIO VELASQUEZ & ASOCIADOS S.A.S	
Firma	

