

Nombre de la empresa: Corphoteles
 Nombre del evaluador: Carla Salina Pineda Porcentaje Cumplimiento: 20%

| No. | Recomendación dada | Acción realizada | Status | | | Fecha meta |
|-----|---|--|----------|------------|-------------|------------|
| | | | Cumplida | En proceso | No cumplida | |
| 01 | Política y compromiso con la salud | completar formularios y presentar evidencias | ✓ | | | |
| 02 | Gestión de la prevención de riesgos laborales | completar formularios y presentar evidencias | | ✓ | | 2023 |
| 03 | Gestión de la promoción de la salud en el trabajo | completar formularios y presentar evidencias | | ✓ | | 2023 |

Firma del representante y sello de la empresa: _____ Firma del evaluador: Carla Salina Pineda Fecha de aplicación: 28/06/23



Nombre de la empresa: Corphotels

Nombre del evaluador: Cristobalina Sueck Porcentaje Cumplimiento: 20%

| No. | Recomendación dada | Acción realizada | Status | | | Fecha meta |
|-----|--|--|----------|------------|-------------|------------|
| | | | Cumplida | En proceso | No cumplida | |
| 04 | Gestión de vuelta al trabajo tras baja por motivo de salud | Completar formularios y presentar evidencias | | ✓ | | 2023 |
| 05 | Política de bienestar laboral trabajo saludable | Completar formularios y presentar evidencias | | ✓ | | 2023 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Firma del representante y sello de la empresa:

Firma del evaluador:
Cristobalina Sueck

Fecha de aplicación:
21/06/23