Telectronic

ORDEN DE TRABAJO APLICACIONES

Fecha	17	05	2019
Nºcaso			

001889

Cliente IV Medical.

Equipo Coagucheck, Accutrend. Serie

Motivo Visita Capacitación.

Hora Inicio 15 00. Hora Término 17 20.

Descripción del Problema

/.

Desarrollo y Acciones Realizadas

Se realiza capacitación a distribuidores.
aclaración de dudas.
Realización de test.
Mantenimiento
Control de calidad.
Reparación de problemas.
Chip de codificación.

Conclusión

Usuarios capacitados.

Caso cerrado por App: Si [/] No [ ]

Necesita seguimiento Si [ ] No [/]

Derivado a ST Si [ ] No [/]

Derivado a IT Si [ ] No [/]

Patricia Piccaltini
Nombre Especialista

Firma

Sergio Ramirez
Nombre Cliente

Firma o timbre Cliente

Teléfono Email:

Servicio Atención a Clientes
CEAC 800 373 700
Desde Celulares 22 924 4225
mexico.ceac@roche.com
Horario de Atención 08:00 a 18:00 hrs.

APP. 01.03.2017

Scanned with CamScanner

Plantilla de Capacitación Cerrada

MUTUAL capacitación — MUTUAL de seguridad

Razón Social:	Inv. de Implementos Medicos LTDA	Nombre Curso:	USO DE EXTINTORES	Fecha Curso:	01/02/18
Rut Empresa:	76038374-K	Folio:		Horario Inicio:	16:00
ADH:	164828	ID:	52341	Horario término:	18:00
Dirección:	Dir: DARDOS BORGOÑO 71	Nombre Responsable Empresa:	ADOLFO VEGA	Código Tipo Actividad:	CU
Comuna:	PROVIDENCIA	Fono Responsable Empresa:		Código Actividad económica:	4
Región:	METROPOLITANA	Mail Responsable Empresa:		Código Lugar de dictación:	EN EMP.

N°	Rut participante	Nombre	Apellido paterno	Apellido materno	Sexo (H/M)	Edad	Ocupación	Firma
1	13902248-3	Sergio	ROMAN	TAPIA	H	38	GTE Comercial	
2	26155685-5	FRANK	~~FREY~~ FREYTES	LEONET	H	34	Vendedor	
3	25627887-1	Gabriel	MARQUEZ	RODRIGUEZ	H	31	EJEC. y Cobrad	
4	17121967-1	MELISSA	GONZALEZ	JIMENEZ	M	30	ANALISTA Cont.	
5	16156112-8	MARCELA	QUILODRAN	HERRERA	M	27	EJ. Ventas	
6	16322306-6	SEBASTIAN	CARVAJAL	AYALA	H	32	JEFE Ventas	
7	16908837-K	CAMILA	SAÑA	CAMPOS	M	30	ANALISTA CONTAB.	
8	13903138-4	RODRIGO	CIFUENTES	HERNANDEZ	H	38	EJ. MERCADO.	
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

Datos Facilitador:	
Nombre:	CRISTIAN VERA S
Rut:	10.988.343-2
Mail:	

Observaciones:

Nota: Es reponsabilidad de cada relator relator rellenar los datos de forma cmpleta y con letra clara.

Tipo de actividad:	
Curso	CU
Taller	TA
Charla	CH
Seminario	SE
Otro	OT

Lugar de Dictación	
En Mutual	OA
En Empresa	Sede empresa
Otro lugar.	Otro

Actividad Económica	Cod	Actividad Económica	Cod
Agricultura, Ganadería, Caza y Silvicutura		1 Transporte, Almacenamiento y comunicaciones	9
Pesca		2 Intermediación Financiera	10
Explotación de Minas y Canteras		3 Actividades Inmobiliarias, empresas y de alquiler	11
Industrias Manufacturesras no metálicas		4 Adm. Pública y defensa; Planes de Seg. Social. Afiliación Obligatoria	12
Suministro de Electricidad, Gas o Agua		5 Enseñanza	X 13
Construcción		6 Servicios Sociales y Salud	14
Comercio al por mayor y menor; Rep.		7 Otras. Act. Serv. Comunitarios, Soc y Personales	15
Vehículos Automotores/Enseres domésticos		Comsejo de Adm. de Edif. Y condominios	16
Hoteles y Restoranes		8 Organizaciones y Órganoss Extraterritoriales	17
		Todas.	18

Scanned with CamScanner

PLANILLA DE CAPACITACIÓN

MUTUAL de seguridad

Razón social: Nmed col | RUT: 60389711-9 | Región: RM | Nº Adherente: 164828 | Año: 2019 | Mes: Agosto

Calle: Pablo Burgos of 1103 | Número: 71 | Comuna: Providencia | Tipo Actividad (ver códigos abajo): T2 | Horario: — | Fecha: 14

Nombre de la Capacitación: Taller 5 Reglas Vitales | Actividad Ecónomica (ver códigos abajo): 7 | Inicio: 10:00 | Inicio: —

Dirección de la Actividad: — | Código curso: 2641 | Lugar de Dictación (ver códigos abajo): Sede | Término: 11:50 | Término: —

Nº	RUT PARTICIPANTE (EJ. 11.636.858-2),	Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo	Edad	Ocupación	Grupo Especial				Marcar Asist. con una X			Evaluación		Condición	Firma Alumno
								C. Paritario	Monitores	Guía formación	Otros	Día 1	Día 2	Día 3	% Asist.	Nota		
1.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	[illegible]	—										
2.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
3.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Carlos	M	36	[illegible]											
4.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
5.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	[illegible]											
6.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	F	[illegible]	[illegible]											
7.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]											
8.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	[illegible]	[illegible]											
9.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	M	34	[illegible]											
10.																		
11.																		
12.																		
13.																		
14.																		
15.																		
16.																		
17.																		

Facilitador 1
Nombre: Lucas Merino
Firma:

Facilitador 2
Nombre:
Firma:

Observaciones
Costo de la Capacitación:

Nota: Es responsabilidad del Relator Completar esta plantilla con letra clara y legible

Tipo de Actividad	Cod.
CURSO	CU
TALLER	TA
CHARLA	CH
SEMINARIO	SE
OTRO	OT

Lugar de Dictación	Cod.
EN MUTUAL	OA
EN EMPRESA	SEDE EMPRESA
OTRO LUGAR, NINGUNO DE LOS ANTERIORES	OTRO

Tipo de Actividad	Cod.
AGRICULTURA, GANADERÍA, CAZA Y SILVICULTURA	1
PESCA	2
EXPLOTACIÓN DE MINAS Y CANTERAS	3
INDUSTRIAS MANUFACTURERAS NO METÁLICAS	4
SUMINISTRO DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA	5
CONSTRUCCIÓN	6
COMERCIO AL POR MAYOR Y MENOR; REP.	7
VEHÍCULOS AUTOMOTORES / ENSERES DOMÉSTICOS	
HOTELES Y RESTAURANTES	8

TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO Y COMUNICACIONES	9
INTERMEDIACIÓN FINANCIERA	10
ACTIVIDADES INMOBILIARIAS, EMPRESARIALES Y DE ALQUILER	11
ADM. PÚBLICA Y DEFENSA; PLANES DE SEG. SOCIAL, AFILIACIÓN OBLIGATORIA	12
ENSEÑANZA	13
SERVICIOS SOCIALES Y DE SALUD	14
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIAS, SOCIALES Y PERSONALES	15
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DE EDIFICIOS Y CONDOMINIOS	16
ORGANIZACIONES Y ÓRGANOS EXTRATERRITORIALES	17
TODAS	18

Scanned with CamScanner

MUTUAL de seguridad somos ACHS

Registro de planificación participativa

DETALLES DEL TRABAJO

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Atención, factura y boleta

FECHA DE INICIO: 26 / 08 / 2019 FECHA DE TÉRMINO: 26 / 08 / 2019

UBICACIÓN: sala de ventas

TIEMPO MÍNIMO: 8 min TIEMPO MÁXIMO: 40 min

HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR

- Máquina transbank
- Computador
- Impresora

PASOS DE LA ACTIVIDAD	PLANIFICACION DEL TRABAJO	OPERAR CON ENERGÍAS CONTROLADAS	OPERAR FUERA DE LA LÍNEA DE FUEGO	ASEGURAR AGARRE, EQUILIBRIO Y POSICIÓN SEGURA	OPERAR A VELOCIDAD SEGURA
PASO 1					
consultar requerimiento cliente	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☑ NO
PASO 2					
Mostrar producto a cliente	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☑ NO
PASO 3					
confección boleta / factura	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO
PASO 4					
Pago de producto e ingreso no boucher	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO
PASO 5					
Ingreso de Boucher a Boleta en sistema y entrega de boleta al cliente	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☑ NO	☑ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO

Scanned with CamScanner

MUTUAL de seguridad

CONSIDERACIONES

¿EXISTE ALGO POR MEJORAR?

- Mayor organización con los pagos, que los boletos se emitan tanto para contabilidad como para cliente

REGISTRO DE TRABAJADORES

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Marcela Quilodran Herrera	
CARGO: ejecutiva de ventas	

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Rodrigo Cifuentes Hernandez	
CARGO: Ejecutivo de ventas	

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
Frank Fieites Leonet	
CARGO: ejecutivo de ventas	

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
CARGO	

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
CARGO	

NOMBRE COMPLETO	FIRMA
[illegible]	

Scanned with CamScanner

CERTIFICADO DE ASISTENCIA Y APROBACION DE CAPACITACIÓN

Nombre Institución	**IMP IMPLEMENTOS MEDICOS LTDA**
RUT Empresa	**76.038.974-9**
Nombre Curso	**Formación de Auditores Internos en la Norma ISO 9001:2015**
N° Participantes	**1**
Fecha de realización	**24 al 27 de agosto del 2021**
Horas Cronológicas	**16**

Nombre Participante	RUT	Porcentaje Asistencia	Nota final	Resultado
CAMILA BEATRIZ JAÑA CAMPORA	16.908.937-K	100%	6,3	Aprobada

René Escaida Coconcelli
Gerente General

Santiago, 07 de agosto del 2021