

ACTA DE REUNIÓN No.  ORDINARIA  EXTRAORDINARIA

**OBJETIVO:** Seguimiento del COPASST o Vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo a las medidas de prevención y control de coronavirus COVID-19 en la organización.

 FECHA: 10/07/2020 HORA DE INICIO: 10:00 a.m.  
 LUGAR: auditorio- via zoom

**ASISTENTES DE LA ORGANIZACIÓN**

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CARGO	ROL
SUSANA GUZMAN		JEFE DE INFECCIONES	PRE
LUZ DARY ARANGO		AUXILIAR LABORATORIO	SECI
CLAUDIA MURILLO		AUXILIAR ENFERMERIA	MII
YULIETH MUÑOZ		GESTORA DE CALIDAD	MII
TERESITA ARIAS		AUXILIARENFERMERIA	MII
CATALINA MARTINEZ		JEFE DE EVENTOS ADVERSOS	MII
MARIANA IDARRAGA		PSICOLOGA CLINICA	MII
LUISA FERNANDA OSPINA		ASESORA DE RIESGOS ARL COLMENA	
DANIELA GRAJALES		COORDINADORA	

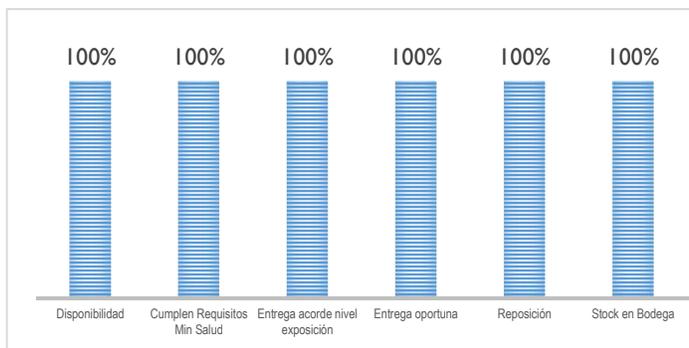
**ESTRUCTURA DE LA REUNIÓN**

## TEMAS A TRATAR

1. Verificación de Asistencia
2. Revisión resultados evaluación de cumplimiento gestión EPP
3. Verificación de cierre de hallazgos calificados como no cumplimiento semana anterior
4. Comentarios o solicitudes por parte de los trabajadores
5. Propositiones y varios
6. Aprobación del acta
7. Fin de la Reunión

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

2. Revisión resultados evaluación de cumplimiento gestión EPP



3. Verificación de cierre de hallazgos calificados como no cumplimiento semana anterior

Se evidencia la entrega de elementos de protección personal por parte del área de seguridad y salud en el trabajo a todo el p

4. Comentarios o solicitudes por parte de los trabajadores

Validar el cambio de los guates de latex en el personal asistencial ya que tienen un tallaje mas grande de los requeridos.

5. Propositiones y varios

**PLAN DE ACCION**

TAREA	RESPONSABLE
Actualizar acta de entrega de EPP	coordinadoraSST
CONTINUAR DILIGENCIANDO LINEAS BASALES	ARL, COPASST, Coordinadora SST

Una vez revisada el acta los miembros del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo COPASST proceden a firmar e señal de conformidad



---

**PRESIDENTE COMITÉ**

NOMBRE:

CEDULA:

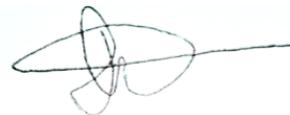
10 + de aranceles q.  
34002256

---

**SECRETARIO COMITÉ**

NOMBRE:

CEDULA:

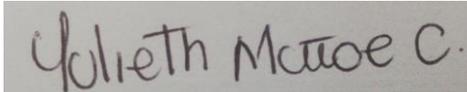


---

**INVITADO**

NOMBRE:

CEDULA:



---

**MIEMBRO COMITÉ**

NOMBRE:

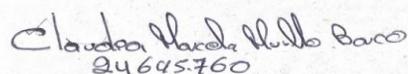
CEDULA:

---

**INVITADO**

NOMBRE:

CEDULA:



---

**MIEMBRO COMITÉ**

NOMBRE:

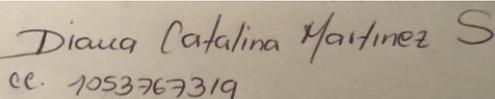
CEDULA:

---

**MIEMBRO COMITÉ**

NOMBRE:

CEDULA:



---

**MIEMBRO COMITÉ**

NOMBRE:

CEDULA:

---

**MIEMBRO COMITÉ**

NOMBRE:

CEDULA:

---

**HORA DE FINALIZACIÓN:**

12:00 MM

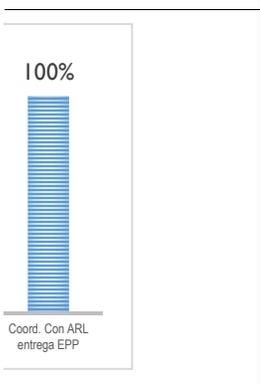
---

**INFORME ELABORADO POR:**

Luz Dari Arango



ST



esonal

FECHA

10/07/2020

10/07/2020

ST

l acta respectiva en

---

---

---

---

---

---

---