


Acta No:	0005	Tema:	REUNIÓN DE COPASST VIRTUAL
Fecha:	4/12/2020	Ubicación:	FOSCAL INTERNACIONAL CONS 301 F, ENCUENTRO VIRTUAL
Hora Inicio:	4:00 PM	Hora Fin:	5:00 PM

1. DE LA REUNIÓN

Objetivo	REUNION EXTRAORDINARIA CON EL INSPECTOR DEL MINISTERIO DE TRABAJO CON EL FIN DE PASAR DE REUNIONES SEMANALES A MENSUALES
Agenda	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lectura del acta anterior 2. Presentación de integrantes. 3. Intervención del inspector del ministerio Dr. Jorge Alexander Riofrio
PARTICIPANTES	
Nombre	Cargo
ANA LUCIA MOGOLLON	PRESIDENTE DEL COPASST
RODRIGO ALFREDO PIEDRAHITA	SECRETARIO COPASST
LILIANA CORONEL	INTEGRANTE COPASST
MARIA DUEÑAS MEZA	INTEGRANTE COPASST
MONICA MEJIA	REPRESENTANTE SGSST
AMANDA JAIMES	INTEGRANTE COPASST
LINA ANGARITA	GESTORA SGSST
LEIDY ALEJANDRA MUÑOZ	INTEGRANTE COPASST


	PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD ACTA DE REUNIÓN COPASST	FECHA:	14/07/2019
		CÓDIGO:	F-GCS-10
		VERSIÓN:	1
		PÁGINA 2 DE 5	

DR JORGE ALEXANDER RIOFRIO	INSPECTOR MINISTERIO DE TRABAJO
KETTY SOLIS	ASESORA - GESTORA ARL POSITIVA

2. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. LECTURA DEL ACTA ANTERIOR SE RECUERDA DEL ACTA 0004, REVISION FICHA TECNICAS DE TAPABOCAS N-95			
No	Descripción	Responsable	acción
1.	APROBACION POR PARTE DE INTEGRANTES DE REUNION PARA SER GRABADOS	TODOS	SE INICIA GRABACION
2.	INTERVENCION POR PARTE DE INSPECTOR	INSPECTOR	EXPLICA REQUISITOS CUMPLIDOS PARA EL PASO DE REUNIONES SEMANALES A MENSUALES
3.	SE REvisa PERSONAS QUE CUMPLAN REQUISITOS PARA TELETRABAJO	TODOS	SE REITERAN QUE SOLO 3 PERSONAS CUMPLEN CON LOS REQUISITOS PARA ADOPTAR MEDIDA DE TELETRABAJO
4	SE INFORMA QUE LA REUNION PASARA A REALIZARSE CADA FIN DE MES	INSPECTOR	CADA FIN DE MES SE REUNIRA EL COPAAST PARA LAS REUNIONES NORMALES Y SE INFORMARA EN CASO DE SER NECESARIA UNA REUNION EXTRAORDINARIA.

2. COMPROMISOS

 <p>Virgilio Galvis centro oftalmológico</p>	<p>PROCESO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD ACTA DE REUNIÓN COPASST</p>	FECHA:	14/07/2019
		CÓDIGO:	F-GCS-10
		VERSIÓN:	1
		PÁGINA 3 DE 5	

No	Descripción	Responsable	acción
1.	Mantener nuestra función de veedores del manejo continuo de los protocolos creados para mitigar el riesgo respecto a la pandemia	todos	En proceso
2.	Revisar, y analizar las medidas tomadas con la apertura total de las actividades a nivel regional para mantener el control del riesgo	todos	En proceso

FIRMA DE PARTICIPANTE	
ORIGINAL FIRMADA Y ENVIADA VIA EMAIL	
Nombre: ANA LUCIA MOGOLLON Cargo: Integrante de COPASST Firma:	Nombre: RODRIGO ALFREDO PIEDRAHITA Cargo: Integrante de COPASST Firma:
Nombre: Amanda Katherine Jaimes Cargo: Integrante de COPASST Firma:	Nombre: CLAUDIA LILIANA CORONEL RAMIREZ Cargo: Integrante de COPASST Firma:
Nombre: Maria Herminda Dueñas Cargo: Integrante de COPASST Firma:	Nombre: Vanessa Mayerlyn Vera Cargo: Integrante de COPASST Firma:
Nombre: KETTY SOLIS Cargo: ASESORA ARL POSITIVA Firma:	Nombre: Leidy Alejandra Muñoz Cargo: Integrante de COPASST Firma:
Nombre: MONICA MEJIA Cargo: Representante de SG-SST Firma:	Nombre: LINA MARCELA ANGARITA Cargo: GESTORA SG-SST Firma:
Nombre: Dr. JORGE ALEXANDER RIOFRIO Cargo: Inspector del ministerio de trabajo Firma:	