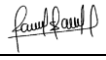
ACTA DE REUNIÓN COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CODIGO:GG-F-03
	VERSIÓN:01
	FECHA: 15/01/2010
	PAGINA 1 DE 1

NOMBRE EMPRESA / CONSORCIO:	CONSORCIO INASKA

Fecha	Hora Inicio	Hora Finalización	Lugar
SEPTIEMBRE 15 DE 2025	9:00AM	10:00 AM	OFICINA

Participantes	Empresa	Cargos	Firma
JOHANA CAMILA SANCHEZ VALENCIA	INASKA	PROFESIONAL SOCIAL	
NATALIA GIRALDO VASQUEZ	INASKA	PROFESIONAL AMBIENTAL	
JOHN JAIRO MARIN LOPEZ	INASKA	PROFESIONAL SST	

Objetivo de la reunión:	REUNIÓN COPASST MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

Temas a tratar

1. Gestión adelantada por el área de Seguridad y Salud en el trabajo
2. Seguimiento a la accidentalidad del mes de agosto
3. Seguimiento compromisos

Desarrollo

1. **VERIFICACIÓN DE QUORUM**

Se cuenta con cuórum para sesionar.

2. **SEGUIMIENTO AL ACTA ANTERIOR:**

John Marín comenta que se cumplió con el plan de capacitación establecido llaga a su cumplimiento del 100% de avance incluyendo las capacitaciones no programadas.
Se realizo el simulacro de emergencia el día 10 de septiembre contando con la participación del personal perteneciente al consorcio inaska

3. **Enfermedades laborales y accidentes de trabajo.**

No se presentan eventos de AT y EL en el periodo.

4. **Participación de los trabajadores**

La participación del personal se ve relacionado con las reuniones del equipo de trabajo donde se realizan recomendaciones y la planeación de las actividades a ejecutar en cada una de las paradas que se realicen en la estación, antes durante y después de ellas. Se establecen lineamientos de seguridad y Calidad y se recibe el aporte de los profesionales que adelantan las visitas en el análisis de trabajo seguro.

5. **VARIOS**

se están realizando las inspecciones de herramientas y equipos, los ATS y el acompañamiento a las diferentes actividades es constante y se están realizando las debidas socializaciones de los procedimientos acordes a las actividades que se iban a realizar

6. **CAPACITACIONES AGOSTO 2025**

Se realizaron las Inducciones al SG SST y una capacitación en Primeros auxilios

7. **EMERGENCIAS**

No se presentaron emergencias

PLAN DE ACCIÓN REUNION		
/A/actividad	**Responsable**	**Fecha propuesta**
Seguimiento al plan de trabajo	Vigía SST	Actividades permanentes

Compromisos
Los estipulados en el acta