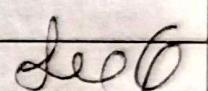


Fecha	27/03/26	Hora Inicio: 10:00 A.M.	Hora cierre: 12:00 M.
Ciudad	PEREIRA	Lugar	OFICINAS AIM
Dependencia responsable	SGSST		
Tema	REUNIÓN COPASST MARZO 2026		

Asistentes

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Correo	Firma
Natalia A. Loaiza	JOA		
Leopardo Gálvez H.	Contralista SGSST		
Salomé Hernández C.	TEC Admin correspondencia.2.m@aed.SAC		

Orden del día	Responsable de la acción	Fecha de cumplimiento
1. Se verifica el Quorum y se da inicio a la reunión.	Presidente del Comité	
2. Revisión del acta anterior y compromisos pendientes	Presidente del Comité	
3. Revisión de accidentalidad, inspecciones y hallazgos	Presidente del Comité	
4. Resultados gestión de compras de EPP y Seguridad	Responsable SGSST	
5. Seguimiento Planes de Trabajo y Capacitaciones del SGSST	Responsable SGSST	
6. Proposiciones y varios	TODOS	

Desarrollo de la reunión

- Revisión del acta anterior y compromisos pendientes, todos los compromisos cumplidos.
- Revisión de indicadores sobre accidentalidad.
- Revisión de las inspecciones mensuales, inspecciones locativas, y de elementos de atención de emergencias, a cargo de los miembros del Copasst.
- Seguimiento Planes de Trabajo y Capacitaciones del SGSST.
- Resultados gestión de compras para EPP y elementos de seguridad y botiquín.
- Siendo las 12:00 m se da por terminada la reunión.

Compromisos	Responsable	Fecha
-------------	-------------	-------

		Planificada	Entrega
Actualizar inspecciones mensuales, locativas y de elementos de atención de emergencias.	TODOS	17/04/26	
Elaborar acta de reunión mensual	Secretario	17/04/26	
Seguimiento a trámite de compras: elementos del botiquín, EPP y radios de comunicación.	Responsable SGSST	17/04/26	
Seguimiento a Planes de Trabajo, Capacitaciones y Plan de trabajo de la ARL.	Responsable SGSST	Próxima reunión	
Seguimiento a medidas adicionales de SST.	TODOS	Próxima reunión	

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	Presidente del Comité	24/04/26

Anexos			

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

Nombre: _____
Escribir la denominación del Cargo

Firma: _____

Nombre: _____
Escribir la denominación del Cargo

Firma: _____