



ACTA DE REUNIÓN

CODIGO
FRAL.FAR-0918

VERSION: 02
FECHA: 18/06/2020

ELABORADO

COPASST

COMITÉ DE
CONVIVENCIA

GERENCIAL

OTRO



ACTA N° 009

COMITÉ DE
COPASST

DIA: 29 DE SEPTIEMBRE

AÑO: 2025

SE REUNIERON EN: AMV

HORA INICIO: 10:35 AM

HORA CIERRE: 11:05 AM

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
MARIA DE LOURDES ESCORCIA	1065824828	SECRETARIA EJECUTIVA	<i>Maria Escorcia</i>
MARGARITA MORON CASTILLA	49773541	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	
LLAMADO A LISTA	Se da inicio a la reunión para el comité en el Área Metropolitana de Valledupar para COPASST.
LECTURA DEL ACTA ANTERIOR	Se solicita la lectura del Acta anterior, Tras su lectura se aprueba sin objeciones.
DESARROLLO DE LA REUNIÓN	<p>El comité conto con el apoyo técnico del señor IVAN GUEVARA, orientándonos sobre la importancia de integrar los comités de convivencia, con el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, tomando acciones de prevención o correctivas.</p> <p>Nos socializo los riesgos laborales, sugiriendo que la ARL cuenta con un cronograma de actividades para recibir capacitaciones y saber responder frente a situaciones que afecten el riesgo laboral, recomendó además por información técnica cambiar los extintores al color rojo que son los indicados para el AMV. Se informa que a partir</p>

4. REVISION DE TAREAS, COMITÉ O REUNION ANTERIOR				
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	% CUMP.	FECHA CUMPLIM.	OBSERVACIONES
Atender primero las molestias que puedan generar lesiones o generar lesiones.	Oficina de Talento Humano		30 de diciembre	

5. ASIGNACION DE TAREAS			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE COMPROMISO	OBSERVACIONES

FIRMA: <i>Mawa Escobar</i>	FIRMA: <i>Marganta Moron</i>
QUIEN FIRMA: <i>Mawa De ludes Escobar.</i>	QUIEN FIRMA: <i>Marganta Moron Castilla</i>
FIRMA:	FIRMA:
QUIEN FIRMA:	QUIEN FIRMA:
FIRMA:	FIRMA:
QUIEN FIRMA:	QUIEN FIRMA:
FIRMA:	FIRMA:
QUIEN FIRMA:	QUIEN FIRMA:
FIRMA:	FIRMA:
QUIEN FIRMA:	QUIEN FIRMA:



LISTADO ASISTENCIA REUNIONES

CODIGO:

VERSIÓN:

FECHA:

Dependencia:

Objetivo:

Fecha:

Hora inicio:

Hora finalización:

Lugar:

No	NOMBRES	CARGO	DEPENDENCIA	FIRMA
1	Jackeline Gil W.	S. Planeación	Planeación	Jhod.
2	Jiménez Daza	del. activo	Sub Transp	Jiménez D
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

10/09/2025



10/09/2025



10/09/2025

