



**FECHA (D/M/A):**

10/07/2020

**SEMANA EVALUADA:**

DEL 6 AL 10  
DE JULIO DE 2020

**ACTIVIDAD:**

Reunión Extraordinaria COPASST – Seguimiento Actividades de Promoción y Prevención de COVID-19

**INTEGRANTES  
EMPRESA:**

LUIS SANTIAGO MARTINEZ  
CAROLINA GALVAN  
CLAUDIA DIAZ  
LEONOR ARANGO  
ELIANA DOMINGUEZ  
CINDY MOLINA

**REPRESENTANTE  
ARL:**

ASESOR EN PREVENCION, MAIROBI PEÑARANDA

### **1. Verificación del Quórum**

Se verificó el quórum el día 10 de Julio de 2020 a las 2:30 pm y se encontró procedente para sesionar.

- Claudia Diaz
- Santiago Martínez
- Carolina Galvan
- Leonor Arango
- Mairobi Peñaranda
- Cindy Molina
- Eliana Charris

El día 10 de Julio de 2020 siendo las 2:30 pm la secretaria Claudia Diaz dio inicio a la reunión ordinaria del Comité quien da apertura a la reunión del COPASST, extendiendo sus saludos a los presentes.



**1. Revisión compromisos pendientes del acta anterior.**(registrar el estado de las acciones de mejora y/o correctivas que se hallan implementado o que se encuentren pendiente por implementar, de acuerdo con el o los hallazgos encontrados en el periodo o periodos anteriores)

| HALLAZGO   | ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA | RESPONSABLE                      | FECHA INTERVENCIÓN | ESTADO |    |   |
|--|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|--------|----|---|
|  |                                |                                  |                    | C      | NC | P |
| Realizar Sensibilización para crear una cultura de autocuidado   | PREVENTIVA                     | SST                              | 9 /07/2020         | X      |    |   |
| Habilitar un espacio de área de ropa sucia y diseñar una ruta de traslado de la misma.   | PREVENTIVA                     | SST/ CLAUDIA DIAZ                | 10/ 07/2020        |        | X  |   |
| Gestionar un estante en el que permanezcan los overoles entregados al personal sanitario (Epp) limpios donde se encuentren almacenados por tallas        | PREVENTIVA                     | CAROLINA CALVAN/<br>CLAUDIA DIAZ | 8 /07/2020         |        | X  |   |
| Solicitud de una caneca roja para ubicarla en la entrada de la IPS, Para la segregación de residuos biosanitarios de los pacientes (guantes desechables) | CORRECTIVA                     | CAROLINA CALVAN                  | 7 /07/2020         | X      |    |   |
| Socializar protocolo de reporte de accidente de trabajo por exposición a COVID-19  | PREVENTIVA                     | SST                              | 6/ 07/2020         | X      |    |   |
| Gestionar cinta demarcativa para identificar el distanciamiento social y así evitar aglomeraciones   | PREVENTIVA                     | SST / CAROLINA GALVAN            | 7/07/2020          |        | X  |   |
| Fortalecer la educación en los pacientes y colaboradores sobre las medidas de prevención covid-19(manera Virtual)(SEDE CESAR                             | PREVENTIVA                     | SST/CLAUDIA DIAZ                 | 9/07/2020          | X      |    |   |
| Señalizar los consultorios frente a las medidas de prevención covid-19 para informar a los usuarios (SEDE CESAR)   | PREVENTIVA                     | SST                              | 8/07/2020          |        |    |   |
| Demarcar los consultorios para identificar la distancia mínima (2 metros) entre el profesional sanitario y los usuarios. (SEDE CESAR)                    | PREVENTIVA                     | SST                              | 9/07/2020          | X      |    |   |

|  |            |     |           |   |  |  |
|--|------------|-----|-----------|---|--|--|
| Identificar Ruta de atención para los usuarios o colaboradores que ingresen y registren temperatura mayor de 38°C y llevar registro de estas personas mediante formatos creados por SST y Gestión de la calidad de Promocosta. (SEDE CESAR | PREVENTIVA | SST | 8/07/2020 | X |  |  |
|--|------------|-----|-----------|---|--|--|

C: Cerrada; P: En Proceso; A: Abierta (No Cumplida)

**2. Población Trabajadora y Población Expuesta.** (Señalar el número total de trabajadores tanto directos, independientes, contratistas, de temporal, etc. Discriminar por tipo de exposición a COVID-19: Directos, Indirectos e Intermedios)

| EXPOSICIÓN COVID-19  | No. TRABAJADORES DIRECTOS | No. TRABAJADORES OTRAS MODALIDADES (CONTRATISTAS, INDEPENDIENTES, EN MISIÓN, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ETC) | TOTALES    |
|--|---------------------------|--|------------|
| No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN DIRECTA (Personal de Salud)  | 62                        | 53   | 115        |
| No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN INDIRECTA (Aseo, Servicio Generales, gerencia, administrativo etc.)  | 54                        | 0  | 54         |
| No. TRABAJADORES EXPOSICIÓN INTERMEDIA Atención al usuario, Recepción, Farmacia, vigilancia etc) | 32                        | 4  | 36         |
| <b>TOTALES</b>   | <b>148</b>                | <b>57</b>  | <b>205</b> |

**3. Cumplimiento de Protocolos de Bioseguridad.**(Del protocolo de bioseguridad expedido por el Ministerio de Salud, evaluar cada ítem que le aplique a la institución y calificar el cumplimiento de cada uno de ellos y luego estimar el porcentaje de cumplimiento, así :

$$\frac{\text{No. Ítem cumplidos} \times 100\%}{\text{No. Total de ítem que le aplican}}$$

- Higiene de manos: teniendo en cuenta los cinco momentos de la higiene de manos de OMS y la técnica recomendada por OMS.( Lavado de manos cada 1 hora o cuando estén visiblemente sucias)

2. Uso de elementos de protección personal (EPP) (Mascarilla, caretas visor) el uso de guantes desechables solo será en el personal asistencial.
3. Prevención de exposiciones por accidentes con instrumentos corto punzantes.
4. Cuidados para el manejo del ambiente (Plan de gestión de residuos(los desechos), soluciones y equipos.
5. Protocolo de Etiqueta Respiratoria (Estornude en el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, nunca con la mano)
6. Limpieza y desinfección de las áreas y superficies tres veces al día
7. Limpieza y desinfección de las superficies de mayor contacto cada 1 hora (pomos de las puertas, barandas de las escaleras, teléfono)
8. Limpieza y desinfección de dispositivos y equipos biomédicos.
9. Procedimiento de Aspersión de hipoclorito de sodio 3 veces en la semana con fumigadora)
10. Procedimiento de limpieza de exteriores con hidrolavadoras
11. Desinfección de suela de zapatos mediante tapetes que contiene solución de Bacoxin a 1000ppm
12. Toma de temperatura al ingresar y salir de la empresa
13. Aspersión de Alcohol al 70% en manos
14. Protector ventanilla de plástico para el personal de atención al usuario por riesgo de exposición intermedio
15. Limpieza y desinfección del puesto de trabajo (teclado, mouse etc...)
16. Distanciamiento entre el usuario y el personal de salud de al menos 2 metros colocando en las sillas de salas de espera una señalización para informar que no debe usarla.
17. Se prohíbe el ingreso de usuarios con guantes para lo cual se cuenta con caneca para residuos biológicos al ingreso.
18. Área o zona de aislamiento para casos sospechosos (Consultorio 1)
19. Horarios Flexibles (Trabajo en casa)
20. Demarcar las áreas de atención al usuario, farmacia, para garantizar distanciamiento social en el momento de la atención al usuario.
21. Difusión de material informativo sobre las medidas de prevención para reducir el contagio(Comunicaciones)
22. Lockers para guardar pertenencias atención al usuario
23. Seguimiento a encuesta condiciones de salud
24. Seguimiento a condiciones de salud

|                              |                            |      |           |
|------------------------------|----------------------------|------|-----------|
| Porcentaje de cumplimiento % | 23 actividades ejecutadas  | X100 | = 95.45 % |
|                              | 24 actividades programadas |      |           |

**4. Elementos de Protección Personal.** (Se debe verificar y anexar la evidencia de lo siguiente:



- ✓ Verificar que se ha identificado la cantidad de los EPP a entregar de acuerdo con número de trabajadores, cargo, área y nivel de exposición al riesgo por COVID-19

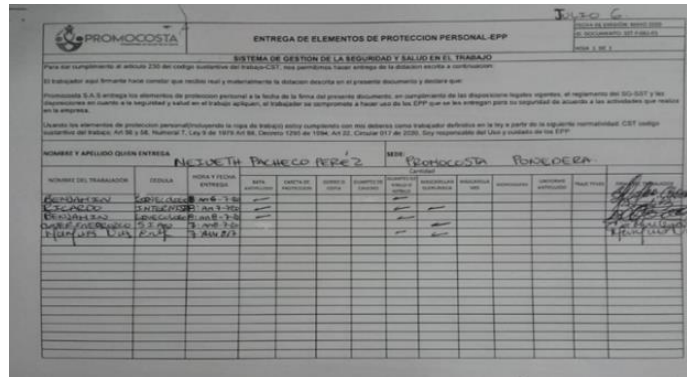
| QUEREMOS ENSEÑARTE QUE TIPO DE EPP DEBES USAR | LAVADO DE MANOS OBLIGATORIO | MASCARILLA DESECHABLE | MASCARILLA N95 | TAPABOCAS DE TELA | GUANTES DE LATEX | GAFAS DE SEGURIDAD | GORRO DESECHABLE | POLAINAS    | CARETA          | BATA DESECHABLE | OVEROL DE TELA | VESTIDO QUIRURGICO | GUANTES DE NITRILO TELA | Overol de polipropileno |
|---|-----------------------------|-----------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|------------------|-------------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| <b>GRUPO DE RIESGO 4</b>                      |                             |                       |                |                   |                  |                    |                  |             |                 |                 |                |                    |                         |                         |
| AUDITOR MEDICO                                | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| AUDITOR(A) DE LABORATORIOS                    | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE ENFERMERIA                        | X                           |                       |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE FARMACIA                          | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE LABORATORIO                       | X                           |                       |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE ODONTOLOGIA                       | X                           | 1 x jornada           | 1 x 5 dias     | 2 x colaborador   | 2 x paciente     |                    |                  | 2 x jornada | 1 x colaborador | 1 x jornada     | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE PROCEDIMIENTOS                    | X                           | 1 x jornada           | 1 x 5 dias     | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  | 2 x jornada | 1 x colaborador | 1 x jornada     | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| AUXILIAR TOMA DE MUESTRA                      | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| BACTERIOLOGIA                                 | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador | 1 x jornada     |                |                    |                         |                         |
| CARDIOLOGIA                                   | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| CARDIOLOGIA PEDIATRICA                        | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| CIRUJANO GENERAL                              | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| CIRUJANO PEDIATRICO                           | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| CIRUJANO VASCULAR                             | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| COORDINADOR ASISTENCIAL                       | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR DE LABORATORIO                    | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    | 1 x jornada      |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR DE PROGRAMA ATENCION              | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR DE PROGRAMAS CAPACITACION         | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR DE SERVICIOS ASISTENCIALES        | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR MEDICO                            | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADOR(A) GESTION SOCIAL                 | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| COORDINADORA DE ENFERMERIA                    | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |             | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |

| QUEREMOS ENSEÑARTE QUE TIPO DE EPP DEBES USAR | LAVADO DE MANOS OBLIGATORIO | MASCARILLA DESECHABLE | MASCARILLA N95 | TAPABOCAS DE TELA | GUANTES DE LATEX | GAFAS DE SEGURIDAD | GORRO DESECHABLE | POLAINAS | CARETA          | BATA DESECHABLE | OVEROL DE TELA | VESTIDO QUIRURGICO | GUANTES DE NITRILO TELA | Overol de polipropileno |
|---|-----------------------------|-----------------------|----------------|-------------------|------------------|--------------------|------------------|----------|-----------------|-----------------|----------------|--------------------|-------------------------|-------------------------|
| TRANSCRIPTORA                                 | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X jornada      |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| UROLOGO                                       | X                           | 1 x jornada           |                | 2 x colaborador   | 2 X paciente     |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 | 1 x jornada    |                    |                         |                         |
| <b>GRUPO DE RIESGO 3</b>                      |                             |                       |                |                   |                  |                    |                  |          |                 |                 |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE ALMACEN                           | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE BODEGA                            | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| AUXILIAR DE MANTENIMIENTO                     | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  | 1 x colaborador    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| AUXILIAR DE REFRIGERACION                     | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  | 1 x colaborador    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| COORDINADOR DE MANTENIMIENTO                  | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  | 1 x colaborador    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| RESPONSABLE BODEGA                            | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| TECNICO BIOMEDICO                             | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  | 1 x colaborador    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| TECNICO EN REFRIGERACION                      | X                           |                       |                | 2 x colaborador   |                  | 1 x colaborador    |                  |          | 1 x colaborador |                 |                |                    | 1 par trimestral        |                         |
| <b>GRUPO DE RIESGO 2</b>                      |                             |                       |                |                   |                  |                    |                  |          |                 |                 |                |                    |                         |                         |
| AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES               | X                           |                       | 1 x necesidad  | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 | 1 x necesidad  |                    |                         |                         |
| OFICIOS VARIOS                                | X                           |                       | 1 x necesidad  | 2 x colaborador   |                  |                    |                  |          | 1 x colaborador |                 | 1 x necesidad  |                    | 1 par trimestral        |                         |



Entrega, uso de Epp y dotación. Ver archivo adjunto al correo enviado [icuarios@mintrabajo.gov.co](mailto:icuarios@mintrabajo.gov.co)

- ✓ Verificar que se esté haciendo la reposición oportuna de los EPP



**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL-EPP**

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Para dar cumplimiento al artículo 230 del código constitucional del trabajo-CST, nos permitimos hacer entrega de la dotación de EPP a continuación:

El trabajador que durante todo el proceso que recibe sus EPP y posteriormente lo debe guardar debidamente en el presente documento y donde que:

PROMOCOSTA S.A.S. entrega los elementos de protección personal a la fecha de la firma del presente documento, en cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento del RG-SST y las disposiciones en cuanto a la seguridad y salud en el trabajo aplicables, el trabajador se compromete a hacer uso de los EPP que se le entregan para su seguridad de acuerdo a las actividades que realiza en la empresa.

Así como los elementos de protección personal (incluyendo la ropa de trabajo) están contemplados con sus debidos como indicador definidos en la ley a partir de la siguiente conformidad: CST código sustantivo del trabajo: Art 90 a 96, numeral 7, Ley 9 de 1979 Art 88, Decreto 1261 de 1994, Art 22, Circular 017 de 2020. Soy responsable del Uso y cuidado de los EPP.

| NOMBRE Y APELLIDO QUIEN ENTREGA |     | NOMBRE     |     |
|---------------------------------|-----|------------|-----|
| NESHITH PINHECO PEREZ           |     | PROMOCOSTA |     |
| NOMBRE DEL TRABAJADOR           |     | FECHA      |     |
| ...                             | ... | ...        | ... |

- ✓ Verificar el uso adecuado por parte de los trabajadores.





✓ Verificar la calidad de los EPP entregados (Ficha Técnica).

**OVEROL UNISEX  
MANGA LARGA  
CON CAPUCHA**

Tallas M - L - XL

**OPCIONES DE TELA**

**POLIPROPILENO DESECHABLE BLANCO**

Este tipo de tela es liviana y permite una buena ventilación, además de ser resistente a los líquidos y a los rasguños.



**POLAINAS**

Talla única

**OPCIONES DE TELA**

**POLIPROPILENO DESECHABLE BLANCO**

Este tipo de tela es liviana y permite una buena ventilación, además de ser resistente a los líquidos y a los rasguños.

**QUIRÚRGICA O KAMBREL DE 70 GRS**

Este tipo de tela es liviana y permite una buena ventilación, además de ser resistente a los líquidos y a los rasguños.



**Máscara de Protección Facial**



- 1. Coloque la máscara.** Encuentre dentro del empaque una pestaña y una correa que será el ajuste.
- 2. Coloque la máscara.** Comience a ajustar la máscara protectora.
- 3. Coloque la máscara.** Coloque la máscara en su posición.
- 4. Coloque la máscara.** Coloque la máscara en su posición.
- 5. Limpieza.** Limpie la máscara protectora facial.

**Guía de Armado**

[www.3dsolutions.com.co](http://www.3dsolutions.com.co)

**BATA  
QUIRÚRGICA**

Talla M - XL

**OPCIONES DE TELA**

**POLIPROPILENO DESECHABLE BLANCO**

Este tipo de tela es liviana y permite una buena ventilación, además de ser resistente a los líquidos y a los rasguños.

**QUIRÚRGICA O KAMBREL DE 70 GRS**

Este tipo de tela es liviana y permite una buena ventilación, además de ser resistente a los líquidos y a los rasguños.



**MASCARAS DE PROTECCIÓN  
CÓNICO DOBLE CAPA**

Tapabocas, cubre boca y mascarilla. Dispositivo médico que sirve para contener material particulado proveniente de la nariz y la boca; protegiendo al usuario de ser salpicado con fluidos corporales. Consta de doble capa y una cinta para amarrar en la cabeza. Más largo y curvo en mentón para mayor cubrimiento y ajuste. Base textil repele líquidos y fluidos. Estamos apoyando al sector Salud, incluyendo en nuestros productos elementos de protección. Esta es otra versión de nuestros tapabocas, disponibles.



**MÁS AMPLIA EL ÁREA DE PROTECCIÓN**

**Composición**  
Anifiujo 100% poliéster de 130 gr/m2

**Uso**  
Uso: Durante la emergencia sanitaria por el **Covid 19**, el uso del tapabocas es indispensable para el personal de salud, de personas con síntomas respiratorios y sus cuidadores.

**Usos múltiples,  
lavable con  
secado rápido.**

Decreto 417 del 17 de marzo de 2020



✓ **Verificar la existencia en stock o inventario.**

|              | TAPABOCAS    |               |                   | BATAS         | GOROS         | N 95          | POLAINAS      | CAJA GUANTES  |
|--------------|--------------|---------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
|              | GASTO DIARIO | GASTO SEMANAL | CAJA DE TAPABOCAS | GASTO SEMANAL | GASTO SEMANAL | GASTO SEMANAL | GASTO SEMANAL | GASTO SEMANAL |
| SEDE 54      | 30           | 180           | 4                 | 10            | 10            | 2             | 6             | 5             |
| MEDIKIDS     | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 2             | 0             | 1             |
| CONTRIBUTIVA | 12           | 72            | 2                 | 6             | 6             | 2             | 0             | 2             |
| SABANA       | 12           | 72            | 2                 | 10            | 10            | 3             | 5             | 2             |
| BARANOA      | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 0             | 0             | 1             |
| MANATI       | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 0             | 0             | 1             |
| CAMPO        | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 0             | 0             | 1             |
| SANTOTO      | 9            | 54            | 1                 | 10            | 10            | 3             | 5             | 2             |
| MALAMBO      | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 0             | 0             | 1             |
| PONEDERA     | 6            | 36            | 1                 | 6             | 6             | 0             | 0             | 1             |
|              |              |               | 15                | 72            | 72            | 12            | 16            | 17            |

✓ **Verificar si la ARL está entregando conforme al 7% de la cotización de aportes**

| ENTREGA | FECHA      | EMPRESA    | TIPO DE EP            | CANTIDAD | LUGAR DE ENTREGA      |
|---------|------------|------------|-----------------------|----------|-----------------------|
| PRIMERA | 21/04/2020 | PROMOCOSTA | TAPABOCAS QUIRURGICOS | 87       | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 28/04/2020 | PROMOCOSTA | TAPABOCAS QUIRURGICOS | 200      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 21/05/2020 | PROMOCOSTA | CARETAS               | 100      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 21/05/2020 | PROMOCOSTA | TAPABOCAS QUIRURGICOS | 600      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 22/05/2020 | PROMOCOSTA | GUANTES DE LATEX      | 200      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 29/05/2020 | PROMOCOSTA | CARETAS               | 95       | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 29/05/2020 | PROMOCOSTA | BATAS MANGA LARGA     | 100      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 29/05/2020 | PROMOCOSTA | CARETAS               | 100      | SALUD SOCIAL CALLE 17 |
| SEGUNDA | 12/06/2020 | PROMOCOSTA | BATAS MANGA LARGA     | 100      | PROMOCOSTA 54         |
| SEGUNDA | 12/06/2020 | PROMOCOSTA | TAPABOCAS QUIRURGICOS | 300      | PROMOCOSTA 54         |

**5. Análisis de Casos** (Verificar la existencia de casos de enfermedad laboral confirmada de COVID-19 en la empresa, verificar que se estén reportando ante la ARL, EPS y el Ministerio de Trabajo y participar en la investigación de las causas de las mismas)

| N. CASO | SEDE   | ENF. LABORAL |
|---------|--------|--------------|
| 1       | CRA 54 | 1            |

6. **Participación de la ARL.** (Verificar que la ARL este cumpliendo con las actividades de promoción y prevención, entrega de EPP, Participación en las reuniones del COPASST, Capacitación al COPASST, entre otras).



-Participación de la administradora de riesgos laborales en las reuniones semanales del Copasst donde se establecen actividades de promoción y prevención para disminuir el contagio de covid-19

7. **Publicación de Informes.**(Verificar que la empresa esté publicando en su página web, los informes semanales de las reuniones del COPASST, con sus respectivos soportes y evidencias)

*Eliana Domínguez Ch.*

**PRESIDENTE**

*Andrés Patena D. Sufano.*

**SECRETARIO**

*María Alejandra*  
Firma ARL Colpahu

**ARL**