

**CALIFICACIÓN POR PARTE DEL COPASST MES DE FEBRERO**

FECHA:	12 de febrero – 26 de febrero 2021				
PREGUNTAS	SI	N O	Parcialm ente	Evidencia s	Puntuación (%)
¿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?	X			Formato	14.3
¿Los EPP entregados cumplen con las características establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social?	X			Fichas técnicas	14.3
¿Se está entregando los EPP a todos los trabajadores de acuerdo al grado de exposición al riesgo?	X			Formatos de entrega	14.3
¿Los EPP se están entregando oportunamente?	X			Formatos de entrega	14.3
¿Se está garantizando la entrega de los EPP en la cantidad y reemplazo de uso requerido?	X			Formatos de entrega	14.3
¿Se ha planeado lo necesario para contar con suficiente inventario que garantice la disponibilidad requerida para la entrega completa y oportuna de los EPP?	X				14.3
¿Se coordinó con la ARL el apoyo requerido para contar con los EPP necesarios de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 488, Decreto 500, Decreto 676 y Circular 29 del 2020 expedidos por el Ministerio del Trabajo?	X				14.3
¿Se requiere plan de acción?			X		
Cada pregunta tiene un valor de 14.3. (Califique según el nivel de cumplimiento)					
CALIFICACIÓN POR PARTE DEL COPASST (1 al 100)	100.1				

ANEXOS DEL ACTA	Acta visita de ARL, formatos de entrega EPP, Fichas técnicas EPP
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DEL ACTA	Zayra Herazo Guerrero
FIRMA RESPONSABLE DEL ACTA	<i>Zayra Herazo Guerrero</i>

Elaboró: <b>CALIDAD</b> Sistema de Gestión de Calidad	Revisó: <b>DR ANDRES CARRASCAL</b> Director Clínica Leticia	Aprobó: <b>DR JAVIER GUTIERREZ C</b> Gerente Fundación Clínica Leticia
---	---	--

Este documento no puede ser modificado sin autorización (Firmas en formato original aprobado)

**DOCUMENTO CONTROLADO**