**ANEXO 1. ANEXO PRE CONTRACTUAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

*Ciudad y fecha*

*Señores*

*SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, SIC*

*Dirección*

***Asunto: Certificación grado de implementación del SG SST***

*Cordial saludo,*

*Por medio de la presente me permito certificar como representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificada con NIT No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en la última evaluación de estándares mínimos realizada el \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_se obtuvo un resultado del \_\_\_% de implementación del SG SST.*

 *A continuación confirmo marcando con una X el grado de implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y de los protocolos de Bioseguridad para la prevención de transmisión del Covid-19 hasta la fecha*

|  |
| --- |
| **NIVEL DE IMPLEMENTACIÓN SG-SST** |
| La empresa no cuenta con SG-SST ni con un plan de acción o plan de trabajo para darle cumplimiento al Decreto 1072 de 2015: libro 2, parte 2, título 4, capítulo 6 SG-SST. |  |
| La empresa cuenta con un plan de acción para la implementación del SG-SST, pero no puede evidenciar que se estén desarrollando las actividades. |  |
| La empresa cuenta con un plan de acción para darle cumplimiento al Decreto 1072 de 20152: libro 2, parte 2, título 4, capítulo 6 SG-SST y puede evidenciar el desarrollo de las actividades definidas en el plan. |  |
| La empresa tiene al día su plan de acción para la implementación del SG-SST y cuenta con personal dedicado exclusivamente al desarrollo e implementación del mismo y cuenta con evidencias de ciclos completos de mejoramiento continuo (revisión por la dirección y auditorías internas). |  |
| **PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID - 19** |  |
| La empresa cuenta con el protocolo de Bioseguridad aplicable para las diferentes actividades de la misma, pero aún está pendiente por aprobación de la Alcaldía. |  |
| La empresa cuenta con el protocolo de Bioseguridad aplicable para las diferentes actividades, aprobado por la Alcaldía. |  |

*Esta certificación se expide a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Atentamente,*

*Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*