**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*

|  |
| --- |
| **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). |  |
| La empresa reporta a la ARL y al Ministerio del Trabajo el nivel de avance y planes de mejoramiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo. Conforme a la Resolución 0312 del 2019.  |  |

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

*Atentamente,*

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

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

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

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

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