

San Juan de Pasto, 30 de septiembre de 2021

Señores:

ALCALDIA MUNICIPAL DE PASTO

REF: CERTIFICADO CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La suscrita, **LENY MARIBEL BASTIDAS MORAN** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía **No. 1085285773**, como aparece al pie de mi firma, certifico que el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra implementado, de conformidad según lo establecido en el artículo 2.2.4.6.27 del decreto 1072 de 2015 y de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 25 de la Resolución No. 0312 de 2019 expedida por el Ministerio de Trabajo.

Adicionalmente, certifico que este proceso se encuentra en la FASE CINCO "INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL" del SGSST, el cual esta asesorado por la profesional **DERLY ANDREA ARCOS DIAZ**, Administradora En Salud Ocupacional, identificada con CC: 27 093 730 de Pasto; Licencia de Salud Ocupacional Resolución IDSN No. 1737.

Atentamente,



LENY MARIBEL BASTIDAS MORAN
EDISNAR
CC. 1085285773 de Pasto



DERLY ANDREA ARCOS DIAZ
ADMINISTRADORA EN SALUD
OCUPACIONAL
CC: 27 093 730 de Pasto
Licencia de Salud Ocupacional Resolución IDSN No. 1737