CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Yo_____ identificado con cédula de ciudadanía No._____ expedida en _____ en calidad de Representante Legal de la empresa_____, con NIT _____; certifico que nuestra organización se encuentra en la Ejecución, Seguimiento, Plan de Mejora, Inspección Vigilancia y control del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), en cumplimiento a la normatividad establecida por el Ministerio de Trabajo en el Decreto 1072 de 2015, Capitulo 6, “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y la Resolución Ministerial No. 0312 de 2019, “Por el cual se definen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes”.

De igual manera nuestra empresa cuenta con un responsable para el diseño, administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo con licencia vigente en Salud Ocupacional y/o Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento al Capítulo 1 de la Resolución No. 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, dependiendo del número de trabajadores.

En cumplimiento de la Evaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y de acuerdo a los criterios de valoración en el Capítulo 4 de la Resolución No. 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo como se menciona a continuación:

RESOLUCION No. 0312 DE 2019	
CRITERIO	VALORACION
Puntaje obtenido menor al 60%	Critico
Puntaje obtenido entre el 61% y el 85%	Moderadamente aceptable
Puntaje obtenido Mayor o igual 86%	Aceptable

Damos fe que a la fecha la empresa _____con NIT_____ aplica la Resolución No. 0312 de 2019 de Ministerio de Trabajo “Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo para empleadores y contratantes”, con un porcentaje de cumplimiento en nuestra organización del ____%; así mismo anexare a este documento los Indicadores de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo certificado por el Profesional con licencia vigente (en Salud Ocupacional y/o Seguridad y Salud en el Trabajo).

Nota: Partiendo del principio de la buena fe, lo certificado en este documento se asume como un hecho cierto y veraz; la rendición de información no comprobable mediante evidencia, se configura como falsedad material en documento público Artículo 287 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal).

La presente se firma a los ____ días del mes _____ del año _____

_____
Firma y posfirma del Profesional SO-SST
Cedula de Ciudadanía No. _____
Licencia SO-SST No _____
Expedida Secretaria Salud _____

_____
Firma y posfirma del representante legal
Cedula de Ciudadanía No. _____
NIT _____