FORMATO No. 9

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Bogotá, D.C.
Señores
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SERVICIOS PÚBLICOS
Ciudad

OBJETO: ***Suscribir un Acuerdo de Corresponsabilidad para prestar los servicios de recolección de residuos aprovechables generados por la Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos – UAESP en sus sedes, el transporte selectivo hasta la estación de clasificación y aprovechamiento - ECA, así como su clasificación y pesaje.***

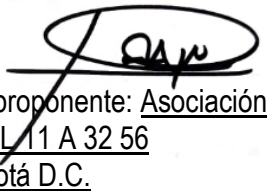
ASUNTO: Cumplimiento de requisitos del **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)**

Jonathan Steve Pérez Casallas, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de la **Asociación Ambiental Ciclo Alternativo**, manifiesto que cuento con:

1. La documentación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG- SST), de acuerdo al Decreto 1072 de 2015, capítulo VI, el cual contempla, política en seguridad y salud en el Trabajo, organización del SG-SST, planeación, aplicación, auditoria y revisión de la alta dirección y mejoramiento.
2. Plan de Trabajo anual, de formación y capacitación de los trabajadores en SST.
3. Procedimiento de investigación de incidentes y accidentes.
4. Procedimiento de respuesta en caso de accidente de trabajo.
5. Plan de emergencias. (se debe someter al de la FGN)
6. Reglamento Higiene y Seguridad Industrial.
7. Matriz de Elementos de Protección Personal acorde con el objeto del **ACUERDO DE CORRRESPONSABILIDAD**. (Aplica si se tiene personal contratado)
8. Matriz de peligros acorde con el objeto del **ACUERDO DE CORRRESPONSABILIDAD**.
9. Plan de trabajo del SG-SST y presupuesto para el control de los riesgos en SST, acorde con el objeto del **ACUERDO DE CORRRESPONSABILIDAD**.
10. Equipo humano responsable del SG-SST con licencia vigente en SST.
11. Certificado de afiliación a salud, pensión y riesgos laborales, de los trabajadores y subcontratistas, según la normatividad vigente.
12. Planilla de pago al sistema de seguridad social, de acuerdo con el factor salarial de los trabajadores, la clase de riesgo acorde con la ejecución de trabajos y con fecha de pago al sistema, la cual debe ser menor o igual a 30 días.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los **10** días del mes de **septiembre** de **2025**.

Cordial saludo,



Nombre del proponente: Asociación Ambiental Ciclo Alternativo
Dirección: CL 11 A 32 56
Ciudad: Bogotá D.C.
Teléfono: 320 9138598
Correo electrónico: operaciones@ambalternativo.com
Nit: 901.413.938-4
Firma del representante legal y cédula de ciudadanía: 1.012.389.239