| | |
|---|---|
| | Código: GCCON-AN-001 |
| | Versión: 06 |

| PROCESO |
|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL |
| **NOMBRE DEL FORMATO** |
| Formato Anexo De Verificación y Evaluación del Cumplimiento de Requisitos Legales SIGA |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pública** | X | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No./PROCESO: MC-MGN-CAAG-0010-2026** | **NOMBRE DE PROVEEDOR/OFERENTE: Javier David Pinto Delghans NIT: NI 84457251** |
| **VIGENCIA DEL CONTRATO/PROCESO: 2026** | **NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CONTRATO:** |
| **OBJETO:** Contratar los servicios de fumigación de la sede principal y subsedes del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira. | |
| **ASPECTO(S) AMBIENTAL(ES) ENERGÉTICO (S)**<br>- Consumo de insumos químicos<br>- Generación de residuos peligrosos | **RIESGOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**<br>- Riesgos de Seguridad: Materialización de accidente de trabajo<br>- Riesgo Físico<br>- Riesgo Químico<br>- Riesgo Psicosocial<br>- Riesgo Locativo: Caídas a mismo y a diferente nivel.<br>- Riesgo Biológico<br>- Riesgo Mecánico<br>- Riesgo Biomecánico<br>- Riesgo Publico<br>- Riesgo Tecnológico: Incendio y explosión<br>- Riesgos por Fenómenos Naturales |

| DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO | ETAPA | APOYO TÉCNICO REQUERIDO | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | N/A | (Indique aquí el documento que soporta su respuesta o la razón de que no aplique la disposición) |
| **Criterios para contratar el servicio de fumigación** | | | | | | |
| **Requisitos transversales para el prestador de los servicios** | | | | | | |
| **Opción 1:**<br>1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST<br><br>2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas y actualización Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del Responsable del SG-SST.<br><br>3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL.<br><br>**Opción 2:**<br>1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST<br><br>2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas y actualización Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del Responsable del SG-SST.<br><br>3. Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.<br><br>**Nota: Para las opciones 1 y 2 incluir el respectivo plan de mejora de acuerdo a la autoevaluación de estándares mínimos aplicables; si el puntaje obtenido es menor al 85% | Precontractual | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo | X | | | **Cumple el oferente subsana aportando el certificado de las 20horas se verifica y se encuentra actulizado** |
| Relación del personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL.<br><br>Nota: Aplicable únicamente cuando se requiere ingreso de personal externo a la entidad para el cumplimiento de contrato. | Contractual | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo | X | | | **Cumplimiento en la etapa contractual la cual sera verificada.** |
| Cuando se haga uso o entrega de productos químicos<br><br>Entregar los productos debidamente etiquetados acorde con lo establecido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos | Contractual | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo | X | | | **Cumplimiento en la etapa contractual la cual sera verificada.** |
| Matriz de Elementos de Protección Personal, actualizada y ajustada a las actividades a desarrollar al interior del proyecto, referenciando el tipo de elemento, normas técnicas. | Contractual | Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo | X | | | **Cumplimiento en la etapa contractual la cual sera verificada.** |

| | |
|---|---|
| **RESULTADO VERIFICACION TÉCNICA: OFERENTE Javier David Pinto Delghans NIT: NI 84457251** | **SI CUMPLE** |
| **OBSERVACIONES: Si cumple tecnicamente.** | |
| Evaluador: Jhon Jairo Hs. | |
| Jhon Jairo Herrera Barandica | |
| Cargo: Apoyo HySI del CAAG | |