PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Generalidades:

1. Este formato tiene como objetivo certificar por parte de los oferentes interesados en el proceso contractual, la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
2. Este formato está asociado al GCCON-M-001 Manual de Contratación Administrativa y al GCCON-AN-001 Anexo de Verificación Criterios de Contratación.
3. Este formato es diligenciado por el oferente interesado en el proceso contractual cuando aplique conforme a los estudios previos, invitación pública o pliegos de condiciones. La solicitud de este debe ser coherente con el uso del formato GCCON-AN-001 Anexo de Verificación Criterios de Contratación y el objeto contractual.
4. Su diligenciamiento se realiza previo a la radicación de ofertas.
5. Este formato no requiere ser impreso, sin embargo, debe ser cargado en las plataformas transaccionales de Colombia Compra Eficiente por parte del oferente al interior de su oferta.
6. Este formato NO aplica para los procesos contractuales desarrollados por la Tienda Virtual del Estado Colombiano.
7. El contenido que se encuentra en color diferente a negro, entre paréntesis o con el signo "/" son orientaciones para el diligenciamiento del formato.

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

CERTIFICADO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
Bogotá, D. C.

Ref.: Proceso No. MC-CUC-CYS-038-2026

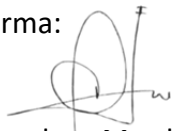
Yo, MARTHA LEÓN, identificada con cédula de ciudadanía No. 48.576.219, actuando en calidad de persona natural oferente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no tengo trabajadores ni personal a mi cargo, ni personal contratado para la ejecución de las actividades objeto del proceso contractual.

En consecuencia, no cuento con trabajadores respecto de los cuales deba realizar afiliaciones y pagos al Sistema de Seguridad Social y parafiscales en calidad de empleador.

La presente declaración se expide para los fines de acreditación de los requisitos del proceso contractual.

Para efectos de lo anterior, en constancia firmo:

Firma:



Nombre: Martha León
Cargo: Persona natural oferente
Documento de identidad: 48.576.219
Correo electrónico: majodistribuccionespiendamo@gmail.com

8. Control de cambios

VERSION	FECHA DE ENTRADA EN VIGENTE	NATURALEZA DEL CAMBIO
3	27/10/2023	Se realizó ajustes en las generalidades, accesibilidad, color de imagen institucional