Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva de Administración Judicial
Unidad de Recursos Humanos
Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)

REQUISITOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA CONSTRATISTAS

Nombre / Razón Social:	**NIT:**

Proponente/contratista: Determinar y marcar (X) si cada uno de los requisitos descritos en este listado los cumple, no los cumple o no aplican para la ejecución del objeto del contrato. Remitir toda la documentación de soporte para la verificación del cumplimiento de requisitos

REQUISITOS PARA LA SELECCIÓN DEL CONTRATISTA	Cumple	No Cumple	No Aplica
Certificación de cumplimiento de estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, según Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, expedida por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) a la que se encuentre afiliado (solo personas jurídicas)	X		
Certificación de la persona responsable del SG -SST de acuerdo a lo establecido en la Resolución 0312 de 2019 del Ministerio de Trabajo, según tipo de empresa y clase de riesgo (solo personas jurídicas)	X		
Certificación en la que conste que garantiza cumplimiento exámenes médicos ocupacionales, según Resolución 2346 del Ministerio de la Protección Social	X		
Certificación de compromiso en la que conste el uso obligatorio de los elementos de protección personal necesarios para el desarrollo de las actividades, durante la ejecución del contrato	X		
Certificación de compromiso de pago de seguridad social de sus colaboradores durante el tiempo de ejecución del contrato, según Decreto 923 de 2017	X		
Certificación constancia de idoneidad para tareas de alto riesgo (solo personas jurídicas)			X
Certificación de compromiso donde conste que se compromete a capacitar a sus colaboradores, como mínimo en los siguientes temas: Riesgos y peligros de acuerdo a las actividades a ejecutar, atención y manejo de emergencias, reporte de incidentes y accidentes de trabajo, procedimiento de trabajo seguro, planes de rescate, entre otros (solo personas jurídicas)	X		
Certificación constancia inventario de materiales peligrosos o sustancias químicas con hojas de seguridad y fichas técnicas, alineado con el Sistema de Gestión Ambiental de la entidad (solo personas jurídicas)			Este requerimiento es solicitado desde el área de Gestión Ambiental
Certificación del contratista donde se compromete a cumplir con lo establecido en el Sistema de Gestión Ambiental de la entidad			Este requerimiento es solicitado desde el área de Gestión Ambiental

REQUISITOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	Cumple	No Cumple	No Aplica
Mantener a disposición de la entidad los conceptos de los exámenes médicos ocupacionales	X		
Mantener a disposición de la entidad registro de la entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP)	X		
Mantener a disposición de la entidad pago de seguridad social y/o certificado de afiliación	X		
Mantener a disposición de la entidad certificaciones y soportes de idoneidad para trabajos en alturas o específicos de alto riesgo			X
Participar en inducción, reinducción, capacitación, simulacros y demás actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas por la entidad	X		
Mantener a disposición de la entidad el listado de todos los trabajadores contratistas que realicen actividades en la entidad, con: nombres, número de cédula, EPS, ARL, RH, nombre de persona contacto en caso de emergencia, parentesco, número de teléfono fijo y celular, indicando si es alérgico a algún medicamento, si tiene alguna fobia o consume medicamentos por prescripción médica (solo personas jurídicas)	X		
Mantener a disposición de la entidad registros de capacitación de SST enfocado al objeto del contrato, previo al ingreso. (solo personas jurídicas)	X		

REQUISITOS TAREAS DE ALTO RIESGO			
Aplica solo si los contratistas realizarán tareas de alto riesgo			
TRABAJO EN ALTURAS	Cumple	No Cumple	No Aplica
Certificación capacitación trabajo en alturas (Nivel avanzado) vigente			X
Concepto de la evaluación médico ocupacional con énfasis en trabajo en alturas			X
Disponer como mínimo de una persona ejerciendo el rol de coordinador de trabajo en alturas en el sitio de trabajo con sus respectivos soportes de competencia			X
Certificación de equipos de acceso y elementos de protección contra caídas. (Andamios,escaleras,elemento de protección contra caídas (EPCC),etc.)			X
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	Cumple	No Cumple	No Aplica
Capacitación y/o entrenamiento en espacios confinados, según la Resolución 0491 de 2020 del Ministerio de Trabajo			X
Contar con equipos para medición (lectura directa)			X
Contar con sistemas o equipos de ventilación			X
MANEJO SUSTANCIAS QUIMICAS	Cumple	No Cumple	No Aplica
Capacitación en manejo de productos químicos			X
Disponer de las hojas de seguridad acorde a los productos químicos a utilizar			X
Demás requisitos que solicite el Sistema de Gestión Ambiental			X
TRABAJO ELECTRICO	Cumple	No Cumple	No Aplica
Matrícula profesional del personal competente (técnico, tecnólogo o ingeniero formado en el campo) o certificado que avale idoneidad del personal			X
Capacitación en prevención del riesgo eléctrico que contenga como mínimo: distancias de seguridad, señalización, actuación en caso de emergencias, factores de riesgo eléctrico comunes, áreas y equipos restringido			X
TRABAJO EN CALIENTE	Cumple	No Cumple	No Aplica
Capacitación sobre las herramientas y procesos para trabajos en caliente			X
Contar con hoja de vida equipos a utilizar			X
Contar con ficha de seguridad de los productos químicos a utilizar			X

REQUISITOS CONTRATISTA PERMANENTE			
Aplica solo si el objeto de contrato es por alguna de las siguientes actividades			
SEGURIDAD Y VIGILANCIA PRIVADA	Cumple	No Cumple	No Aplica
Licencia funcionamiento de la empresa expedida por la superintendencia de vigilancia y seguridad privada			X
Credencial de identificación expedida por la superintendencia de vigilancia y seguridad privada del personal asignado al contrato, el cual no debe ser mayor a un año			X
Curso para personal de vigilancia y seguridad privada vigente			X
Curso de operador de medio tecnológico en vigilancia y seguridad privada (cuando el alcance del contrato lo aplique)			X
Prueba psicológica para manipulación de armas			X
Copia del permiso para tenencia o porte de armas de reserva			X
Contar con un programa de vacunación y desparasitación para caninos			X
Capacitaciones en normas y procedimientos de manejo de armas, manejo de caninos y emergencias			
SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA	Cumple	No Cumple	No Aplica
Certificado capacitación manipuladores de alimentos			X
Certificado de aptitud médica para manipulador de alimentos. Los exámenes y evaluaciones medicas deben incluir como mínimo: KOH, coprológico, citoquímico de orina y frotis faríngeo cada año.			X
EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL	Cumple	No Cumple	No Aplica
Licencia funcionamiento IPS para prestación de servicios de seguridad y salud en el trabajo.			X
Licencia de salud ocupacional de los profesionales que realizaran los conceptos de aptitud medica ocupacional			X
Certificado de calibración, mantenimiento y hojas de vida equipos médicos			X
TRANSPORTE	Cumple	No Cumple	No Aplica
Certificación curso de manejo defensivo y seguridad vial de los conductores			X
Exámenes psicosensometricos y paraclínicos (perfil lipídico y glicemia basal) para conductores			X
Disponer del Plan Estratégico de Seguridad Vial			X

REQUISITOS PARA PROPIETARIOS DE LAS EDIFICACIONES	Cumple	No Cumple	No Aplica
Documento donde se establezcan las actividades de mantenimiento			X
Concepto de los exámenes médicos ocupacionales			X
Registro de la entrega de dotación y Elementos de Protección Personal (EPP)			X
Certificaciones y soportes de idoneidad para trabajos en alturas o específicos de alto riesgo			X
Listado de todos los trabajadores contratistas que realicen actividades en la entidad, con: nombres, número de cédula, EPS, ARL, RH, nombre de persona contacto en caso de emergencia, parentesco, número de teléfono fijo y celular, indicando si es alérgico a algún medicamento, si tiene alguna fobia o consume medicamentos por prescripción médica			X

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL