

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE
NORMATIVAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Yo, _____, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de Representante Legal de _____, sociedad identificada con NIT No. _____ (en adelante, EL CONTRATISTA/PROVEEDOR) por medio del presentado documento **DECLARO** bajo gravedad de juramento que:

1. Toda la información entregada a _____, sociedad identificada con NIT No. _____ (en adelante, EL CONTRATANTE) referente a Seguridad Social (tal como pago, afiliación a los riesgos correspondientes o cualquier otra información solicitada por EL CONTRATANTE) es completamente verídica y cumple con los requisitos establecidos en la Ley 100 de 1993, Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que lo adicionen o complementen.
2. Toda la información entregada a EL CONTRATANTE referente al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST (tales como certificados de ARL, procedimientos, análisis de trabajo seguro o cualquier otra información solicitada por el CONTRATANTE) es completamente verídica y cumple con los requisitos establecidos en la Resolución 0312 de 2019, el Decreto 1072 de 2015 y demás normas que lo adicionen o complementen.
3. EL CONTRATISTA/PROVEEDOR pondrá a disposición de cada uno de los trabajadores, los elementos de protección personal requeridos conforme el nivel de riesgo de la actividad a ejecutar.

De igual forma, **AUTORIZO** a que se realice la respectiva verificación por cualquier medio de la información aportada y que, en caso de falsedad, se desplieguen las acciones contenidas en la Ley.

Para que conste y surtan los efectos de la misma, firmo la presente declaración a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Cordialmente,

C.C.
Representante Legal
Empresa