	QUESOS CIFUENTES		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:	ATC-SST-001
ACTA RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha:	20 de abril 2021	
	Versión:	001	
	Página 1 de 1		

ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE EN EL SG-SST

Siendo las __: __ del día __ de _____ del 2021, el Representante Legal de **QUESOS CIFUENTES**, decide de acuerdo con la resolución 0312 de 2019 en el artículo 3 y 4. Y en el Anexo técnico de la Res. 0312 Ítem 1.1.1, nombrar al responsable en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. Este cargo será asumido por el señor(a) _____, identificado (a) con CC. _____. Licencia en S.O. N° _____.

Quedando la estructura de la siguiente manera.

RESPONSABLE


C.C

Lo anterior da cumplimiento a la ley.

Cordialmente,

REPRESENTANTE LEGAL

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Asesor SST	Profesional SST Lic.	Gerente General

	QUESOS CIFUENTES		
	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código:	ACT-SST-002
ACTA DE ASIGNACIÓN DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	Fecha:	20 de abril 2021	
	Versión:	001	
	Página 1 de 1		

ACTA DE ASIGNACIÓN DEL RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

El día ____ del mes de _____ de 20____, la gerencia de la **QUESOS CIFUENTES** como cabeza y líder de la organización delega para el desarrollo del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST al señor _____, identificado con Cedula de Ciudadanía N° _____, como responsable del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, quien será el encargado de implementar, administrar, coordinar y ejecutar las actividades del Sistema de Gestión de la Seguridad y la Salud en el Trabajo de la empresa.

Además será el responsable de coordinar con los jefes de las áreas, la elaboración y actualización de la matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos y hacer la priorización para focalizar la intervención.

Para constancia de lo anterior se firma a los ____ días del mes de _____ de 20____.

Representante Legal

Responsable del SG-SST

PREPARADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
Asesor SST	Profesional SST Lic.	Gerente General