

POLITICA DE SST



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Empresa1			
SUCURSAL	NIT	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Sucursal1	12345	ANTIOQUIA	MEDELLIN
SECTOR ECONÓMICO:	DIRECCIÓN:		N° CONTACTO:
0111	bogota calle 1		2222
			2

N° de Acta	HORA DE INICIO		HORA DE FINALIZACIÓN
1			
	11:11	14:00	MIEMBROS PRINCIPALES DEL COMITÉ

	_____	_____
FIRMA	FIRMA	REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

	FIRMA	FIRMA
EVALUADO POR: Responsable del SG-SST		VIGÍA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:
FECHA DE EMISIÓN :	FECHA DE APROBACIÓN:	REPRESENTANTE PATRONAL:
16-09-2017		16-09-2017