**ACTA DE COMPROMISO**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado (a) con cedula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Me comprometo con la compañía a cumplir responsablemente con los Protocolos de Bioseguridad para la preparación y prevención del COVID-19 frente a la activación de la operación y utilizar permanentemente durante la jornada laboral, los Elementos de Protección Personal – EPP que me han sido entregados para la realización de mis funciones. Del mismo modo me comprometo a cumplir con los protocolos y lineamientos de bioseguridad establecidos por los hipermercados a nivel nacional.

**Nota**: El incumplimiento de este protocolo se considera violación a las normas en seguridad y salud en el trabajo, conforme al artículo 91 del Decreto Ley 1295 de 1994 y violación de las medidas Sanitarias emitidas por el Ministerio de Salud y Protección Social frente a la emergencia COVID 19.

Con copia a la hoja de vida.

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleado,

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Empleador,

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_