

**NOTA IMPORTANTE: ESTE ES UN MODELO DE CERTIFICACIÓN QUE DEBE SER DILIGENCIADA Y APROBADA POR CADA EMPLEADOR O CONTRATANTE, AL PORTARLA TENGA EN CUENTA LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO**

Ciudad, fecha



**CERTIFICACIÓN: ACTIVIDADES AGROPECUARIAS PARA GARANTIZAR EL ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS**

Por medio de la presente, (Nombre Rep legal), identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en mi calidad de representante legal de la empresa (nombre empresa) identificada con Nit. \_\_\_\_\_, ubicada en el Municipio de \_\_\_\_\_, en el departamento de \_\_\_\_\_, certifico que el señor(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, presta sus servicios en nuestra finca y ha sido citado a realizar sus actividades los días (xxx), (xxx), (xxx) y (xxx) del mes de \_\_\_\_\_, en un horario que puede estar entre las \_\_\_\_\_ en los horarios de \_\_\_\_\_ a.m. hasta las \_\_\_\_\_ p.m. en actividades de campo tales como:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Si requiere información adicional puede comunicarse a los teléfonos \_\_\_\_\_ y al celular \_\_\_\_\_

Por lo anterior, se solicita a las autoridades de Policía permitir su libre movilización en el área requerida, para el normal desarrollo de sus actividades, las cuales están contenidas en las excepciones contempladas, en los numerales 10 y 11 del artículo tercero del Decreto 531 de 2020.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_  
Nombres y apellidos representante legal  
C.C.: \_\_\_\_\_

**RECUERDE:**

## Intensificar las siguientes medidas de **Prevención y Autocuidado**

### **Por su bienestar, el de su familia y el de todos (as) los habitantes de su comunidad**

- ✓ Lávese las manos y brazos frecuentemente con **abundante** agua y jabón, el contacto con el jabón debe durar mínimo 20 – 30 segundos. Asegúrese lavar todas las partes de sus manos, incluidas uñas.
- ✓ Al toser o estornudar cúbrase la boca y nariz con el antebrazo.
- ✓ Evite el contacto de las manos con los ojos, nariz y boca.
- ✓ Manténgase hidratado y aliméntese balanceadamente
- ✓ Identifique los síntomas de las enfermedades respiratorias y COVID- 19: Fiebre de difícil control mayor a 37,5° por más de tres días, tos, secreciones nasales, dificultad para respirar, malestar general y fatiga.
- ✓ Si presenta síntomas de gripa o síntomas de enfermedades respiratorias, quédese en casa.
- ✓ Use tapabocas solo en caso de: sentir síntomas de gripa, si está en contacto frecuente con diferentes personas, si cuida de personas adultas mayores y cámbielo frecuentemente.
- ✓ Use guantes de nitrilo para evitar el contacto directo con dinero, papeles y superficies.
- ✓ Evite saludar de beso o mano.
- ✓ Guarde distancia mínima con las personas de su alrededor (entre 1 y 1,5m).
- ✓ No se exponga a cambios bruscos de temperatura.
- ✓ Evite asistir a lugares o eventos masivos.
- ✓ Evite el contacto con personas que presenten síntomas de gripa.
- ✓ Limpie el celular con agua y jabón o alcohol mediante una toalla húmeda (no de manera directa).
- ✓ Intensifique la limpieza y desinfección de las superficies con las que tiene contacto (manijas de puertas, llaves, volante de vehículo, palanca de cambios, hebillas de cinturón de seguridad, manubrio de motocicleta, cascos de motocicleta, guantes, gafas, entre otros).
- ✓ Para la limpieza y desinfección de superficies evite mezclar productos que le produzcan tos o dificultad para respirar.
- ✓ Al regresar a casa quítese los zapatos y desinfecte las suelas, retírese la ropa y déjela separada, si lleva alguna compra desinféctela.
- ✓ Comuníquese con el centro médico, hospital o centro de salud local más cercano en caso de: que usted o un miembro de su familia presente síntomas de COVID-19, en caso de identificar en su vereda o comunidad un caso sospechoso o si ha estado en contacto con una persona diagnosticada con COVID-19.