**ANEXO 1.**

**COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que he leído y comprendido el manual para la vinculación de contratistas, políticas y requisitos en seguridad y salud en el trabajo que me ha sido entregado por Ascún, como requisito previo para la ejecución de las labores contratadas.

Declaro que recibimos inducción, nos fueron explicados los peligros a los que nos exponemos, conocemos la tarea a realizar, comprendemos el contenido de este manual, y que al firmarlo adquirimos el compromiso de desarrollar las actividades objeto de acuerdo con las políticas, requisitos y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo aquí establecidos.

Sin perjuicio de la aplicación del sistema SST de mi empresa me comprometo a presentar la documentación que me sea requerida para verificar su cumplimiento; asimismo declaro que garantizo y verifico el cumplimiento del pago de la seguridad social y afiliación de los trabajadores y contratistas que van a prestar servicios para la Asociación.

En constancia de lo anterior, se diligencia a los \_\_\_\_\_días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

C.C. / NIT:

REPRESENTANTE LEGAL (Si aplica):

CEDULA DE CIUDADANIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_