

FORMATO DE ACEPTACIÓN DEL SAGRILAFT

CONSTANCIA DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN SAGRILAFT

Yo, _____, identificado con documento No. _____, en calidad de empleado de **SMART SHOPPING GROUP S.A.S.**, manifiesto que:

- He recibido el **Manual SAGRILAFT** de la compañía.
- He leído y comprendido sus disposiciones.
- Entiendo mis responsabilidades dentro del sistema.
- Me comprometo a cumplirlo en su totalidad.

Declaro que conozco que el incumplimiento del SAGRILAFT podrá generar **sanciones disciplinarias** conforme al Reglamento Interno de Trabajo.

Firma: _____

Fecha: _____

APROBACIÓN



DANIEL ESTEBAN VASQUEZ GUAQUETA

1003540877 de Fusagasugá – Cund.

Representante Legal

SMART SHOPPING GROUP S.A.S.