ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**JINED DIOMARA ARBOLEDA**
CÉDULA	**1039022965**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERÍA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN LATINA. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
16/04/2021	DISPENSADOR PLASTICO	1	N/A	BUENO ESTADO	
16/04/2021	GAFAS DE SEGURIDAD	1	N/A	BUENO ESTADO	
16/04/2021	GORRO TIPO ORUGA	1	N/A	BUENO ESTADO	
16/04/2021	TAPABOCAS ADULTO	1	N/A	BUENO ESTADO	

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012