## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LEIDY JOHANA GONZALEZ** |
| **CÉDULA** | **1018342501** |
| **CARGO** | **AGENTE EDUCATIVO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN DIGNIFICAR. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| ABRIL | Tapabocas | 12 | N/A | BUENO | Leidy Johana Gonzalez Olandón |
| ABRIL | Guantes | 12 pares | XL | BUENO | Leidy Johana Gonzalez Olandón |
| ABRIL | Antibacterial | 250ml | N/A | BUENO | Leidy Johana Gonzalez Olandón |
| MAYO | Tapabocas | 25 | N/A | BUENO | Leidy Johana Gonzalez Olandón |
| MAYO | Jabón Líquido | 480ml | N/A | N/A | |
| MAYO | Antibacterial | 250ml | N/A | N/A | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA