## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Andrea Estefania Agudelo R** |
| **CÉDULA** | **1036338005** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado | Andrea Agudelo Rojas. |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado | Andrea Agudelo Rojas. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Andrea Rodríguez Guzmán** |
| **CÉDULA** | **1036337286** |
| **CARGO** | **Agente educativa** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Andrea Rodriguez G. |
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado | Andrea Rodriguez G. |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado | Andrea Rodriguez G. |
| 04/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Andrea Rodriguez G. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Angie Paola Arias Rodriguez** |
| **CÉDULA** | **1036339726** |
| **CARGO** | **Auxiliar pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado | Angie Paola Arias R. |
| 05/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado | Angie Paola Arias R. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Eliana Martinez Zapata** |
| **CÉDULA** | **1036336252** |
| **CARGO** | **Auxiliar enfermería** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado | Eliana M. |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado | Eliana M. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Erika Yasmin Pérez Correa** |
| **CÉDULA** | **1036336465** |
| **CARGO** | **Agente educativa** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Erika Perez C. |
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechables Usado | Erika Perez C. |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechables Usado | Erika Perez C. |
| 04/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Erika Perez C. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Hilda María Parra Macias** |
| **CÉDULA** | **1036338377** |
| **CARGO** | **Agente educativa** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Hilda Maria parra Macias |
| 05/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado | Hilda Maria parra Macias |
| 05/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado | Hilda Maria parra Macias |
| 05/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Hilda Maria parra Macias |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



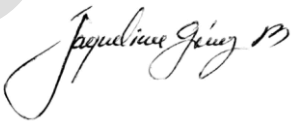
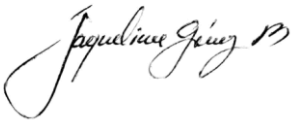
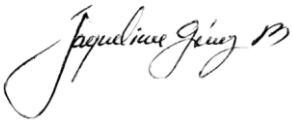
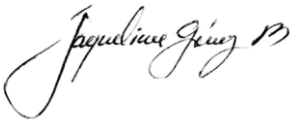
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Jaqueline Gómez Bedoya** |
| **CÉDULA** | **43704737** |
| **CARGO** | **Coordinadora Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado |  |
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado |  |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado |  |
| 04/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Laura Elena Gallego Gutiérrez** |
| **CÉDULA** | **1036338746** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado | Laura Gallego G. |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado | Laura Gallego G. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



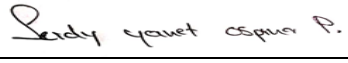
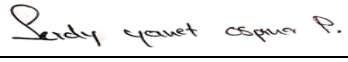
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Leidy Yanet Ospina Pulgarín** |
| **CÉDULA** | **43704181** |
| **CARGO** | **Auxiliar pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 05/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado |  |
| 05/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Manuela Naranjo Bedoya** |
| **CÉDULA** | **1036338910** |
| **CARGO** | **Agente educativa** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Manuela Naranjo Bedoya |
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado | Manuela Naranjo Bedoya |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado | Manuela Naranjo Bedoya |
| 04/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Manuela Naranjo Bedoya |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **María Fernanda Espinal Gañan** |
| **CÉDULA** | **1036338992** |
| **CARGO** | **Psicosocial** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado |  |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Odirma Agudelo** |
| **CÉDULA** | **43703852** |
| **CARGO** | **Auxiliar de sistemas** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado | Odirma Agudelo |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado | Odirma Agudelo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Sara Liset Prado Sierra** |
| **CÉDULA** | **1036337511** |
| **CARGO** | **Agente educativa** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Jabón Antimaterial | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Sara Prado |
| 05/05/2021 | Guantes | 4 | L | Desechable Usado | Sara Prado |
| 05/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Desechable Usado | Sara Prado |
| 05/05/2021 | Alcohol | 1 | 1 litro | Empezado en buen estado | Sara Prado |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Fundación Universitaria Autónoma de las Américas.**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Yuliany Andrea Salazar Jaramillo** |
| **CÉDULA** | **1036337229** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Fundación Universitaria Autónoma de las Américas. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 04/05/2021 | Guantes | 4 | L | Usado | Yuliany Andrea Salazar Jaramillo |
| 04/05/2021 | Tapabocas | 4 | única | Usado | Yuliany Andrea Salazar Jaramillo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



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