## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOMULSAP**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Luz Adriana Mesa Agudelo** |
| **CÉDULA** | **1032328464** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMULSAP. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/06/2021 | Alcohol | 1 | N.A | Bueno | Adriana Mesa |
| 10/06/2021 | Guantes de látex | 3 pares | N.A | Bueno | Adriana Mesa |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | N.A | Bueno | Adriana Mesa |
| 10/06/2021 | Rollo de servilleta | 1 | N.A | Bueno | Adriana Mesa |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA