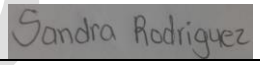
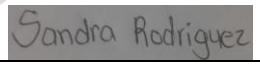
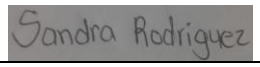
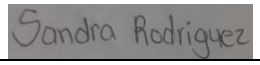
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**Sandra Milena Rodríguez Rúa**
CÉDULA	**1042768714**
CARGO	**Agente educativo**

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	
10/06/2021	Tapabocas	3	N.A	Bueno	
10/06/2021	Guantes	3	N.A	Bueno	
10/06/2021	Servilletas	1	N.A	Bueno	

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