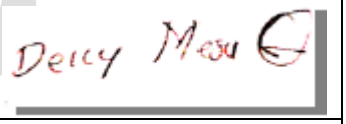
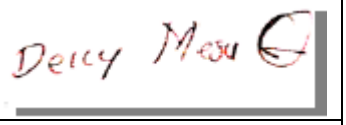
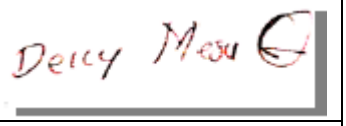
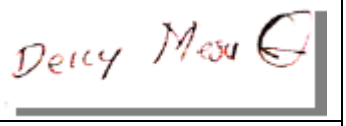
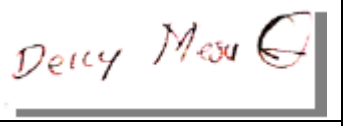
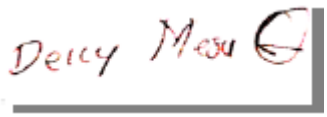
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**DEICY LILIANA MESA QUIROZ**
CÉDULA	**1036660119**
CARGO	**AUXILIAR PEDAGOGICO**

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	GUANTES DEN LATEX	3	N.A	BUENO	
10/06/2021	TAPABOCAS DESECHABLE	3	N.A	BUENO	
10/06/2021	ALCOHOL	500Gr	N.A	BUENO	
10/06/2021	GEL ANTIBACTERIA	500Gr	N.A	BUENO	
10/06/2021	TAPABOCA LAVABLE ANTIFLUIDO	1	N.A	BUENO	
10/06/2021	CARETA DE PROTECCION	1	N.A	BUENO	

PUBLICA

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

PÚBLICA