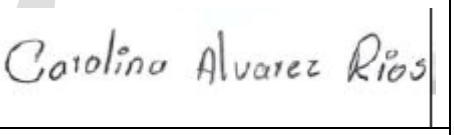
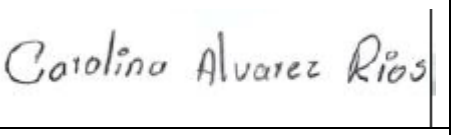
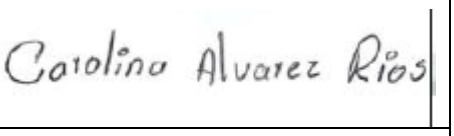
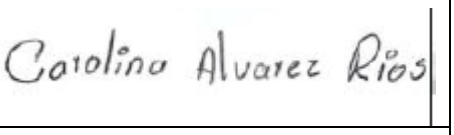
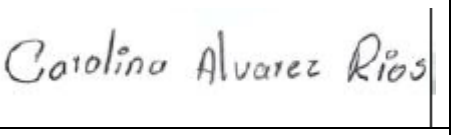
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**CAROLINA ALVAREZ RIOS**
CÉDULA	**1023723608**
CARGO	**AUXILIAR ADMINISTRATIVA**

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
11/06/2021	GUANTES DEN LATEX	3	N.A	BUENO	
11/06/2021	TAPABOCAS LAVABLE ANTIFLUIDO	3	N.A	BUENO	
11/06/2021	ALCOHOL	500Gr	N.A	BUENO	
11/06/2021	GEL ANTIBACTERIA	500Gr	N.A	BUENO	
11/06/2021	SERVILLETAS	1	N.A	BUENO	

PÚBLICA

PÚBLICA