ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**AURA ECHAVARRIA**
CÉDULA	**32563154**
CARGO	**COORDINADORA PEDAGOGICA**

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
18/05/2021	Guantes	3 Pares	N.A	Bueno	
18/05/2021	Tapabocas	3	N.A	Bueno	

PÚBLICA