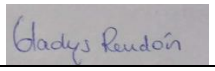
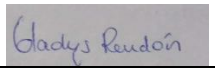
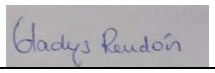
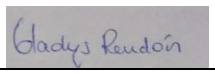
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**GLADIS IRENE RENDON**
CÉDULA	**32559768**
CARGO	**AGENTE EDUCATIVA 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
10-05-2021	TAPABOCAS	1 UNIDAD		NUEVO	
10-05-2021	GUANTES	1 PAR	UNICA	NUEVO	
10-05-2021	TARRO DE GEL ANTIBACERIAL	1	PEQUEÑO	NUEVO	
10-05-2021	CARETA	1	UNICA	NUEVA	

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