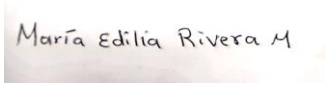
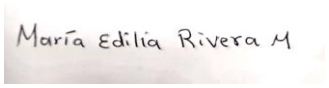
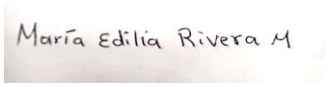
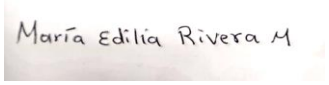
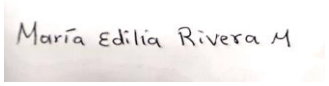
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**María Edilia Rivera Marín**
CÉDULA	**43.283.794**
CARGO	**Auxiliar Pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**NANCY DE JESÚS RAMÍREZ RETREPO**
CÉDULA	**43.556.514 DE MEDELLÍN**
CARGO	**PSICOSOCIAL**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por partede LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Bata de protección desechable1	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes desechables	2 pares		Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Trinidad Cardona Cardona**
CÉDULA	**43284866**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**MARTHA NELLY PAREJA RIVERA**
CÉDULA	**43287781**
CARGO	**AUXILIAR PEDAGOGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Martha Nelly Pareja Rivera
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Martha Nelly Pareja Rivera
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Martha Nelly Pareja Rivera
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Martha Nelly Pareja Rivera
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Martha Nelly Pareja Rivera

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Monica Yulieth Taborda Munera**
CÉDULA	**1.027.885409**
CARGO	**Agente Educativa**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Mónica Taborda Múnera
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Mónica Taborda Múnera
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Mónica Taborda Múnera
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Mónica Taborda Múnera
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Mónica Taborda Múnera

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**DEANIS ROCIO YAGARI PANCHI**
CÉDULA	**1027882715**
CARGO	**AUXILIAR PEDAGOGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Deanis Rocio Yagari Panchi
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Deanis Rocio Yagari Panchi
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Deanis Rocio Yagari Panchi
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Deanis Rocio Yagari Panchi
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Deanis Rocio Yagari Panchi

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	LUZ ELENA CARDONA ZAPATA
CÉDULA	43283759
CARGO	AUXILIAR PEDAGÓGICO

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antimaterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

PÚBLICA

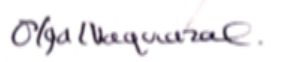
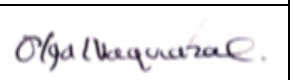
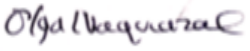
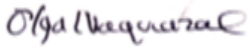
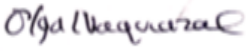
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Olga Lucia Vaquiaza Carupia**
CÉDULA	**42732169**
CARGO	**Agente educativa**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

PÚBLICA

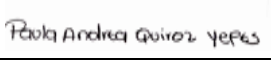
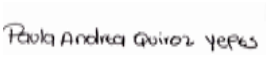
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Paula Andrea Quiroz Yepes**
CÉDULA	**1027882834**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

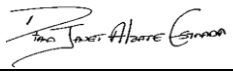
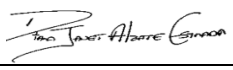
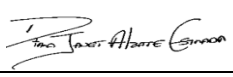
PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**DIANA JANET ALZATE ESTRADA**
CÉDULA	**21627283**
CARGO	**COORDINADORA PEDAGÓGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

PÚBLICA

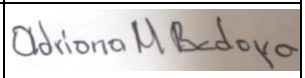
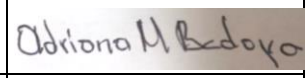
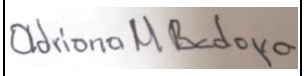
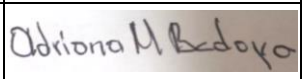
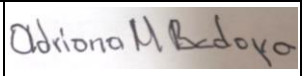
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Adriana María Bedoya Restrepo**
CÉDULA	**21464087**
CARGO	**Auxiliar Pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION

PERSONALEMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	KENIA MAYIBER VELEZ GARCÍA
CÉDULA	1036624585
CARGO	DOCENTE

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	KENIA VÉLEZ G.
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	KENIA VÉLEZ G.
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	KENIA VÉLEZ G.
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	KENIA VÉLEZ G.
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	KENIA VÉLEZ G.

PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**PAULA ANDREA CARDONA**
CÉDULA	**43289147**
CARGO	**AUXILIAR PEDAGOGICA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Paula cardona
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Paula cardona
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Paula cardona
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Paula cardona
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Paula cardona

PÚBLICA

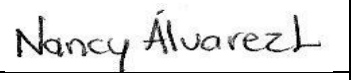
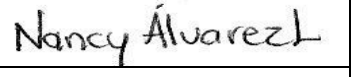
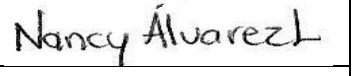
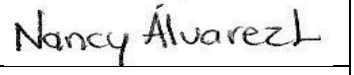
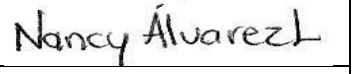
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	Nancy Del Socorro Álvarez Londoño
CÉDULA	CC 43 288.311
CARGO	Agente Educativa

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

PÚBLICA

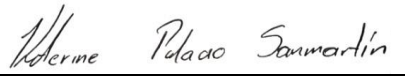
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Katerine Esneda Palacio Sanmartín**
CÉDULA	**1027884771**
CARGO	**Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

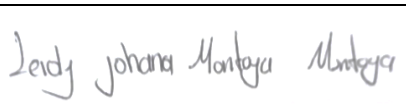
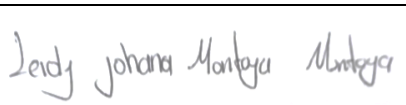
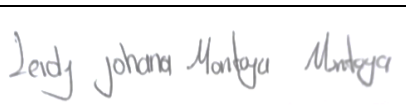
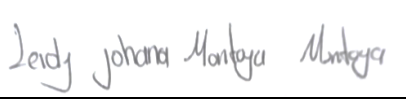
PÚBLICA

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	Leidy Johana Montoya Montoya
CÉDULA	1018373844
CARGO	Auxiliar Pedagógica

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Luz Argenis Contreras Osorio**
CÉDULA	**1.028.011.028 Apartado**
CARGO	**Docente**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Luz Argenis Contreras Osorio
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Luz Argenis Contreras Osorio
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Luz Argenis Contreras Osorio
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Luz Argenis Contreras Osorio
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Luz Argenis Contreras Osorio

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Daniela Bedoya Uribe**
CÉDULA	**1027889450**
CARGO	**Auxiliar pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Daniela Bedoya Uribe
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Daniela Bedoya Uribe
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Daniela Bedoya Uribe
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Daniela Bedoya Uribe
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Daniela Bedoya Uribe

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	Maria Alejandra Zapata Sepúlveda
CÉDULA	1.007.108.289
CARGO	Auxiliar Pedagogico

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Maria Alejandra Zapata Sepulveda
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Maria Alejandra Zapata Sepulveda
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Maria Alejandra Zapata Sepulveda
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Maria Alejandra Zapata Sepulveda
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Maria Alejandra Zapata Sepulveda

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	Deisy Johana Rivera Bermúdez
CÉDULA	1.027.884.664
CARGO	Agente educativa

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Deisy Rivera B.
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Deisy Rivera B.
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Deisy Rivera B.
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Deisy Rivera B.
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Deisy Rivera B.

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**ILSEN NOEMY TASCON VELEZ**
CÉDULA	**1027884241**
CARGO	**DOCENTE**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	Noemy Tascón V.
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	Noemy Tascón V.
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	Noemy Tascón V.
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	Noemy Tascón V.
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	Noemy Tascón V.

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

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**ANA MARÍA ZAPATA ZAPATA**
CÉDULA	**32.110.535 de Andes**
CARGO	**Coordinadora Pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LILIANA DEL SOCORRO PALACIO ZAPATA, Profesional en salud y nutrición, Modalidad Familiar, municipio de Andes. 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	Gafas	1		Bueno	
18/05/2021	Tapabocas desechables	2		Bueno	
18/05/2021	Gorro de protección desechable	1		Bueno	
18/05/2021	Antibacterial Liquido	1		Bueno	
18/05/2021	Guantes	1		Bueno	

PÚBLICA