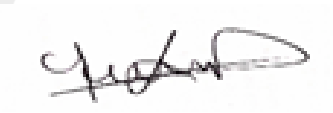
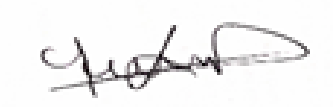
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**JINED DIOMARA AROLEDA**
CÉDULA	**1039022965**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN LATINA. 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
12/06/2021	GORRO TIPO ORUGA	1	N/A	BUENO ESTADO	
12/06/2021	TAPABOCAS ADULTO	1	N/A	BUENO ESTADO	

PÚBLICA