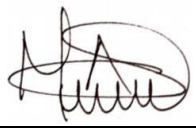
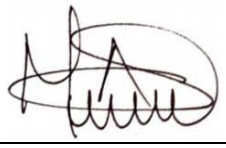
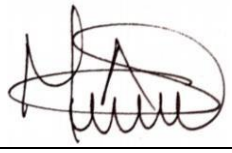
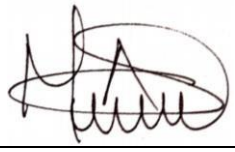
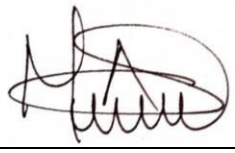
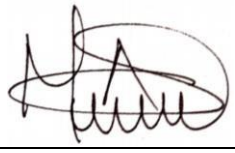
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA ALEJANDRA RAMIREZ GIRALDO** |
| **CÉDULA** | **1039049560** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGÓGICA** |

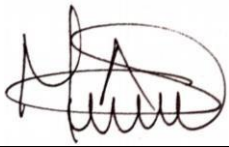
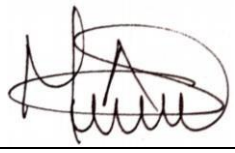
Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de corporación latina. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

| FECHA | EPP | CANT. | TALLA | ESTADO DEL EPP | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21-04-2021 | GAFAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| 21-04-2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE |  |
| 21-04-2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| 21-04-2021 | TARRO DE ALCOHOL | 1 | | EXCELENTE |  |
| 22-05-2021 | GORRO | 1 | | BUENO |  |
| 22-05-2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO |  |

PÚBLICA

**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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-06-2021 | GORRO | 1 | | BUENO |  |
| 10-06-2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |

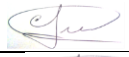
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CAROLINA LÓPEZ GOMEZ** |
| **CÉDULA** | **39200939** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/04/2021 | MONOGAFAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| 20/04/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 3 | | EXCELENTE |  |
| 20/04/2021 | GORRO ACORDEON DESECHABLE | 1 | | EXCELENTE |  |
| 24/05/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 3 | | EXCELENTE |  |
| 24/05/2021 | GORRO ACORDEON DESECHABLE | 1 | | EXCELENTE |  |
| 10/06/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 3 | | EXCELENTE |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

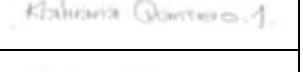

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DAHIANA QUINTERO JIMENEZ** |
| **CÉDULA** | **1039048263** |
| **CARGO** | **AUXILIAR DE ENFERMERIA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACION 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 16/04/2021 | MONOGAFAS | 1 | | BUENO |  |
| 16/04/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 1 | | BUENO |  |
| 16/04/2021 | GORRO ACORDEON DESECHABLE | 1 | | BUENO |  |
| 21/05/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 3 | | BUENO |  |
| 21/05/2021 | GORRO ACORDEON DESECHABLE | 1 | | BUENO |  |
| 17/06/2021 | TAPABOCAS DESECHABLE | 3 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**<br>**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** | F29.G7.ABS | 25/09/2019 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |

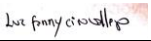
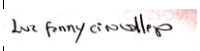
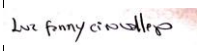
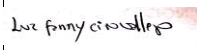
**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**

**EMPRESA: CORPORACION LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **LUZ FANNY CIRO VALLEJO** |
| **CÉDULA:** | **39200281** |
| **CARGO:** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

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.

**Comentado [UdW1]:**

| FECHA | EPP | CANT. | TALLA | ESTADO DEL EPP | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 21-04-2021 | GAFAS | 1 | | ECXELENTE |  |
| 21-04-2021 | GORRO | 1 | | ECXELENTE |  |
| 21-04-2021 | TAPABOCAS | 1 | | ECXELENTE |  |
| 20-05-2021 | TAPABOCAS | 1 | | ECXELENTE |  |
| 20-05-2021 | GORRO | 1 | | ECXELENTE |  |
| 10-06-2021 | TAPABOCAS | 1 | | ECXELENTE |  |

PÚBLICA

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**<br>**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** | F29.G7.ABS | 25/09/2019 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-06-2021 | GORRO | 1 | | ECXELENTE |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACION LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **HILDA CAICEDO PALACIOS** |
| **CÉDULA** | **54.258.684** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 21 . 04. 2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE |  |
| 21 . 04. 2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| 21 . 04. 2021 | GAFAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| 24 – 05 -2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE |  |
| 24 - 05 - 2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| | | | | | |
| 10-06-2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE |  |
| 10-06-2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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** | **ANA ISABEL ESPINOSA RIOS** |
| **CÉDULA** | **21877486** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 21-04-2021 | GAFAS | 1 | | EXCELENTE | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 21-04-2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 21-04-2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 21-04-2021 | TARRO DE ALCOHOL | 1 | | EXCELENTE | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 22-05-2021 | GORRO | 1 | | BUENO | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 22-05-2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO | Ana Isabel Espinosa Rios |
| 10-06-2021 | GORRO | 1 | | BUENO | Ana Isabel Espinosa Rios |

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-06-2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO | Ana Zsabel Espinosa Rios |
| | | | | | |

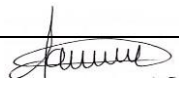
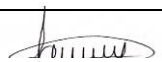
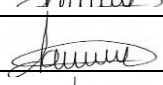
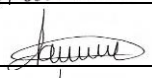
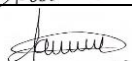
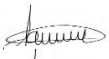
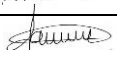
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación Latina**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Laura Victoria Álvarez López** |
| **CÉDULA** | **1042064283** |
| **CARGO** | **Coordinadora Pedagógica** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 15/04/2021 | Gafas | 1 | | Bueno |  |
| 15/04/2021 | Tapabocas | 1 | | Bueno |  |
| 15/04/2021 | Gorro | 1 | | Bueno |  |
| 20/05/2021 | tapabocas | 2 | | Bueno |  |
| 20/05/2021 | Gorro | 1 | | Bueno |  |
| 10/06/2021 | tapabocas | 1 | | Bueno |  |
| 10/06/2021 | Gel antibacterial | 1 | | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

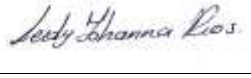
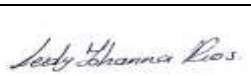
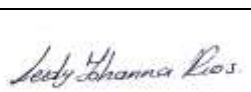
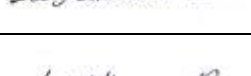
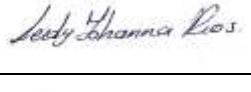

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación Latina**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Leidy Johanna Ríos Bedoya** |
| **CÉDULA** | **1037602947** |
| **CARGO** | **Psicosocial** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/04/21 | Gafas | 1 | única | Bueno |  |
| 14/04/21 | Gorro | 1 | Única | Bueno |  |
| 14/04/21 | Tapabocas | 1 | Única | Bueno |  |
| 20/05/21 | Gorro | 1 | Única | Bueno |  |
| 20/05/21 | Tapabocas | 2 | única | Bueno |  |
| 10/06/21 | Gorro | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/06/21 | Tapabocas | 2 | única | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

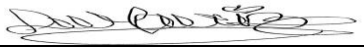
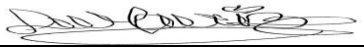

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACION LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUZ MARY VILLADA BERMUDEZ** |
| **CÉDULA** | **39387211** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA CORPORACION 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 26/04/2021 | GORRO | 1 | | BUENO |  |
| 26/05/2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO |  |
| 26/04/2021 | GAFAS | 1 | | BUENO |  |
| 24/05/2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO |  |
| 24/05/2021 | GORRO | 1 | | BUENO |  |
| 10/06/2021 | GEL ANTIBACTERIAL | 1 | | BUENO |  |
| 10/06/2021 | TAPABOCAS | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

PÚBLICA

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: CORPORACIÒN LATINA**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELLY MISHELL ACEVEDO ESPINOSA** |
| **CÉDULA** | **1001587716** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGÒGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de LA CORPORRACIÒN LATIN. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 20/04/2021 | GAFAS | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 20/04/2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 20/04/2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 25/05/2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 25/05/2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 10/06/2021 | TAPABOCAS | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| 10/06/2021 | GORRO | 1 | | EXCELENTE | Mishell A.E. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

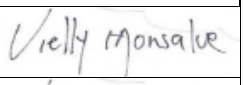
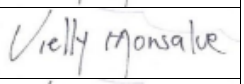
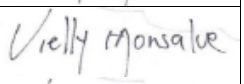
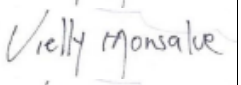
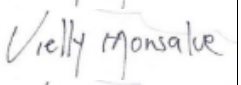
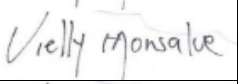
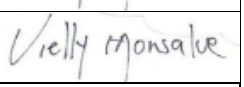
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación Latina**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Vielly girlesa Monsalve madrid** |
| **CÉDULA** | **1017129718** |
| **CARGO** | **Docente** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 21/04/2021 | Gafas | 1 | | excelente |  |
| 21/04/2021 | Tapabocas | 1 | | excelente |  |
| 21/04/2021 | Gorro | 1 | | excelente |  |
| 22/05/2021 | tapabocas | 2 | | excelente |  |
| 22/05/2021 | Gorro | 1 | | excelente |  |
| 10/06/2021 | tapabocas | 1 | | excelente |  |
| 10/06/2021 | gorro | 1 | | excelente |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**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