## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUZ MERY LOAIZA** |
| **CÉDULA** | **43776865** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Luz Mery Loaiza |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Luz Mery Loaiza |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Luz Mery Loaiza |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Luz Mery Loaiza |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NELFI AGUDELO MONTOYA** |
| **CÉDULA** | **43777037** |
| **CARGO** | **AUXILIAR DE SALUD Y NUTRICION** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nelfi Agudelo |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Nelfi Agudelo |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nelfi Agudelo |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nelfi Agudelo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | SANDRA MARCELA VERGARA MERCADO |
| **CÉDULA** | 39429031 |
| **CARGO** | DOCENTE |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra M. Vergara |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Sandra M. Vergara |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra M. Vergara |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra M. Vergara |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SINDY LICETH ARGUMEDO QUINTANA** |
| **CÉDULA** | **1038804263** |
| **CARGO** | **COORDINADOR PEDAGÓGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Sindy firma |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Sindy firma |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Sindy firma |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Sindy firma |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YESICA JHOJARYS BORJA PUCHE** |
| **CÉDULA** | **1040763508** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesica Borja. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yesica Borja. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesica Borja. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesica Borja. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YESICA ALEJANDRA GONZALEZ** |
| **CÉDULA** | **1040802872** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELLY JOHANA COGOLLO VELASQUEZ** |
| **CÉDULA** | **1003289833** |
| **CARGO** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Cogollo |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Kelly Cogollo |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Cogollo |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Cogollo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Maria Raquel David Tuberquia** |
| **CÉDULA** | **43033945** |
| **CARGO** | **Auxiliar Manipulador de Alimentos** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Raquel David |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Raquel David |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Raquel David |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Raquel David |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Marta Nanclares** |
| **CÉDULA** | **30079085** |
| **CARGO** | **AUXILIAR MANIPILADOR DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marta Nanclares |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Marta Nanclares |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KETY MONTIEL** |
| **CÉDULA** | **1040802872** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | KETY JOHANNA MONTIEL |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | KETY JOHANNA MONTIEL C |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LAURA MELIZA RENTERIA TORRES** |
| **CÉDULA** | **1038816170** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Laura Renteria |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Laura Renteria |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Laura Renteria |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Laura Renteria |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner