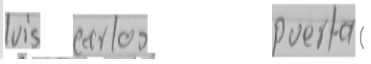
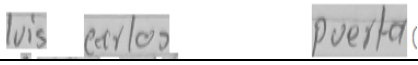
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: Cooperativa Multiactiva para la Educación integral COOMEI

NOMBRE	**LUIS CARLOS PUERTA**
CÉDULA	**71189844**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMEI. 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
10/08/2021	Tapa bocas	10	unica	BUENO	
10/08/2021	Jabon liquido		N/A	BUENO	
10/08/2021	Guantes	3par	M	BUENO	
10/08/2021	Alcohol		N/A	BUENO	

PÚBLICA

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