## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Gisela Cuervo Zapata** |
| **CÉDULA** | **1.036.223746** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Gisela Cuervo Zapata |

PÚBLICA



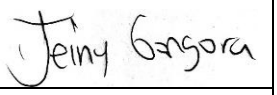
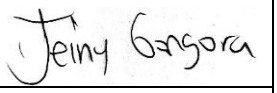
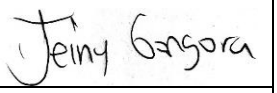
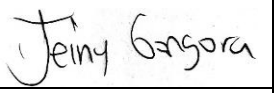
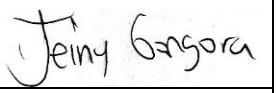
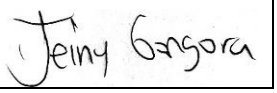
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Jeiny Góngora Gómez** |
| **CÉDULA** | **1.123.565.193** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno |  |

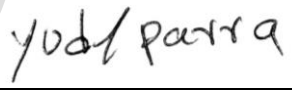
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Judy Liliana Parra León** |
| **CÉDULA** | **22.012.172** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Luz Marina Pamplona Vásquez** |
| **CÉDULA** | **22.011.366** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Alexandra Hernández Babativa** |
| **CÉDULA** | **28.723.786** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Alix del Carmen Becerra García** |
| **CÉDULA** | **1.076.321.390** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Alix Becerra G. |

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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Angie Daniela Valencia Londoño** |
| **CÉDULA** | **1.036.675.443** |
| **CARGO** | **Auxiliar de Enfermería** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Angie Valencia L. |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Angie Valencia L. |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Angie Valencia L. |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Angie Valencia L. |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Angie Valencia L. |

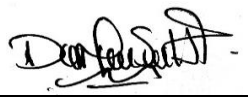
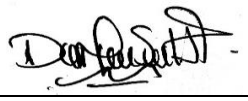
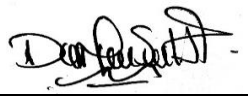
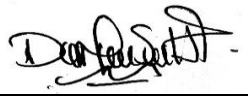
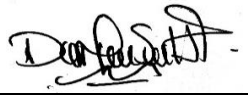
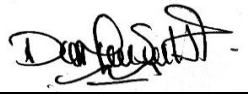
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Diana María Saldaña Pacheco** |
| **CÉDULA** | **24.651.394** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Erika Patricia Diaz Hortua** |
| **CÉDULA** | **30.390.494** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Nicoll Dayana Becerra Herrera** |
| **CÉDULA** | **1.036.225.555** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Nicoll Dayana B.H |

PÚBLICA



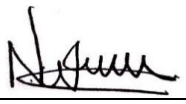
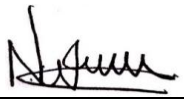
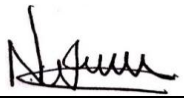
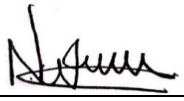
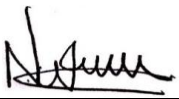
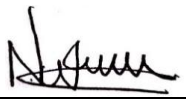
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Wendy Natalia Pérez Prada** |
| **CÉDULA** | **1.036.224.152** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno |  |

PÚBLICA



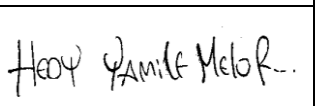
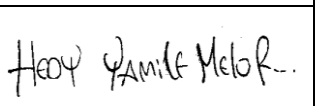
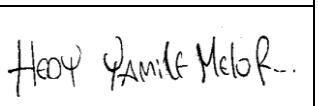
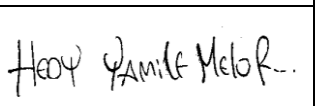
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Hedy Yamile Melo Rodríguez** |
| **CÉDULA** | **28.723.816** |
| **CARGO** | **Docente** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno |  |

PÚBLICA



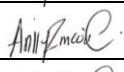
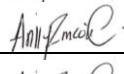
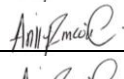
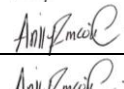
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Anyi Rincón Castaño** |
| **CÉDULA** | **1.036.224.611** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **María Camila Piedrahita Bustos** |
| **CÉDULA** | **1.036.226.065** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Camila Piedrahitas |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Disney Andrea Guerrero Lozano** |
| **CÉDULA** | **1.026.569.801** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | Bueno | Disney Guerrero |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

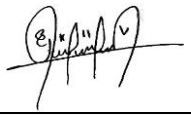
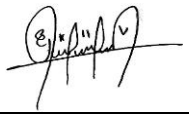
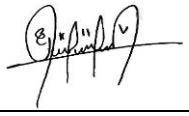
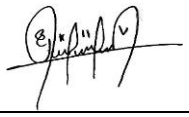
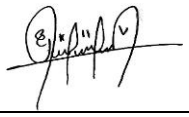
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - COOMEI**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Erica Andrea Navarro Vanegas** |
| **CÉDULA** | **1.013.623.324** |
| **CARGO** | **Auxiliar Pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA PARA LA EDUCACIÓN INTEGRAL - 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 | Guantes Látex | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Tapabocas | 2 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Careta | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Alcohol Antiséptico x 3.800 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Gel Antibacterial x 1000 ML | 1 | Única | Bueno |  |
| 10/08/2021 | Jabón Líquido Antibacterial | 1 | Única | 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