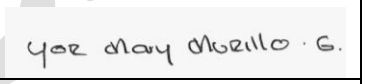
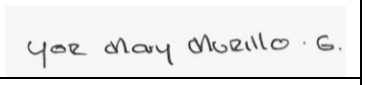
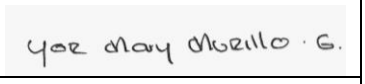
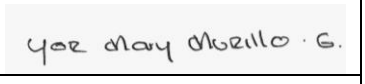
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMEI

NOMBRE	**YOR MARY MURILLO GIRALDO**
CÉDULA	**43269942**
CARGO	**AUXILIAR EN SALUD Y NUTRICION**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de XXX. 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
27/07/2021	TAPABOCAS	10	UNICA	BUENO	
27/07/2021	GUANTES	4	UNICA	BUENO	
27/07/2021	ALCOHOL	1	UNICA	BUENO	
27/07/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1	UNICA	BUENO	

PUBLICA

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