ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMEI

NOMBRE	**MAIRA ALEJANDRA SALAZAR SANCHEZ**
CÉDULA	**1096205933**
CARGO	**AUXILIAR ENFERMERIA**

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
03/09/2021	CARETAS	1		BUENA	Maira Alejandra Salazar
03/09/2021	GUANTES	10	L	BUENOS	Maira Alejandra Salazar
03/09/2021	TAPABOCAS	10		BUENOS	Maira Alejandra Salazar
03/09/2021	ALCOHOL	1		BUENO	Maira Alejandra Salazar
03/09/2021	JABON LIQUIDO	1		BUENO	Maira Alejandra Salazar
03/09/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1		BUENO	Maira Alejandra Salazar

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