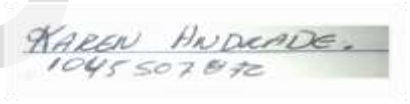
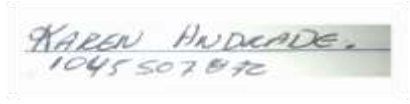
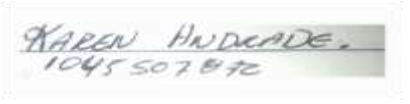
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACIÓN LAS GOLONDRINAS

NOMBRE	**KAREN YIZETH ANDRADE TRESPALACIOS**
CÉDULA	**1045507872**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de **Fundación las Golondrinas** 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
26/07/2021	Chaleco	1	m	Buen Estado	
2/07/2021	Gorra	1	Única	Buen Estado	
26/07/2021	Tenis	1	35	Buen Estado	

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

PÚBLICA