ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: FUNDACIÓN LAS GOLONDRINAS

NOMBRE	**Liliana Villera**
CÉDULA	**39427772**
CARGO	**Auxiliar de Enfermería**

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
30/07/2021	Chaleco	1	M	Buen Estado	
30/07/2021	Gorra	1	M	Buen Estado	
30/07/2021	Tenis	1	35	Buen Estado	

PÚBLICA