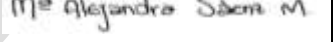
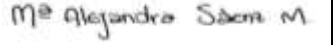
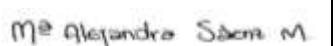
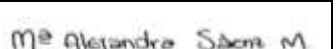
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMEI

NOMBRE	**MARIA ALEJANDRA SAEN MARQUEZ**
CÉDULA	**1038063147**
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
08/10/2021	GUANTES	10	L	BUENOS	
08/10/2021	TAPABOCAS	10		BUENOS	
08/10/2021	ALCOHOL	1		BUENO	
08/10/2021	JABON LIQUIDO	1		BUENO	
08/10/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1		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