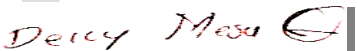
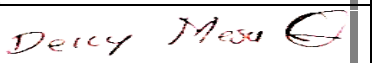
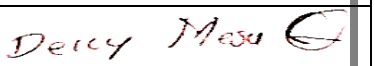
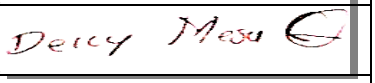
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**Deicy Liliana Mesa Quiroz**
CÉDULA	**1036660119**
CARGO	**Auxiliar Pedagógica**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de COOMULSAP. 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
05/11/2021	Alcohol	2	N.A	Bueno	
05/11/2021	Gel desinfectante	2	N.A	Bueno	
05/11/2021	Caja de tapabocas	1	N.A	Bueno	
05/11/2021	Caja de guantes	1	N.A	Buena	

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