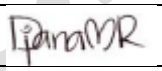
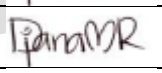
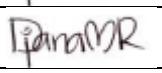
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: COOMULSAP**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Diana Maria Restrepo Areiza** |
| **CÉDULA** | **32564497** |
| **CARGO** | **Auxiliar docente** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10/11/2021 | Alcohol | 2 | N.A | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Gel desinfectante | 2 | N.A | Bueno |  |
| 10/11/2021 | Tapabocas | 20 | N.A | 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