ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**Laura Viviana Posada Velásquez**
CÉDULA	**1042767641**
CARGO	**Agente educativa 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
12/10/2021	Tapabocas	15	-	Bueno	LAGRAPOSADAV.
12/10/2021	Alcohol	1	-	Bueno	LAGRAPOSADAV.
12/10/2021	Gel Antibacterial	1	-	Bueno	LAGRAPOSADAV.

PÚBLICA