ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: COOMULSAP

NOMBRE	**LUIS ALFREDO SIMANCA BELLO**
CÉDULA	**1042767029**
CARGO	**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
05/10/2021	Tapabocas	1	0	EXCELENTE	
05/10/2021	Guantes	1	0	EXCELENTE	
05/10/2021	alcohol	1L	0	EXCELENTE	
05/10/2021	Gel Antibacterial	½ L	0	EXCELENTE	
05/10/2021	Jabón liquido	1L	0	EXCELENTE	
05/10/2021	Pañitos	1	0	EXCELENTE	

PÚBLICA