ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA:

NOMBRE	Elizabeth Galeano Bolivar
CÉDULA	1036604295.
CARGO	Coordinadora Pedagógica

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
25-10-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	1 1	NA	Bueno	Adriana Parra
25-10-2021	Antibacterial 500 ml Alcohol 1000 ml	1 1	NA	Bueno	Cristina S.
25-10-2021	Antibacterial 500 ml Alcohol 1000 ml	1 1	NA	Bueno	
25-10-2021	Antibacterial 500 ml Alcohol 1000 ml	1 1	NA	Bueno	Blanca Ortega
25-10-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	1 1	NA	Bueno	Liliana C.
25-10-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	1 1	NA	Bueno	Elizabeth G
25-10-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000 ml	1 1	NA	Bueno	Flor Maria
25-10-2021	Antibacterial 500 ml Alcohol 1000ml	1 1	NA	Bueno	
25-10-2021	Antibacterial 500ml Alcohol 1000ml	1 1	NA	Bueno	