ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN LATINA

NOMBRE	**Eliana Marcela Quiroz Ruiz**
CÉDULA	**1018376019**
CARGO	**Profesional Psicosocial**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN LATINA. 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
17/10/2021	GAFAS	1		BUEN ESTADO	
17/10/2021	TAPABOCAS	4		BUEN ESTADO	
17/10/2021	GEL ANTIBACTERIAL	1		BUEN ESTADO	

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