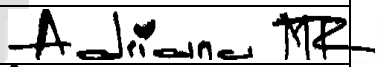
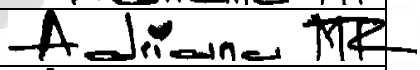
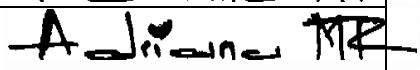
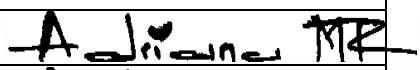
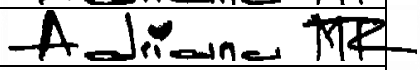
ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR

NOMBRE	**Adriana María Misas Ramírez.**
CÉDULA	**1045431360.**
CARGO	**Agente Educativa.**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de CORPORACIÓN DIGNIFICAR. 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
DICIEMBRE	TAPABOCAS	30	N/A	N/A	
DICIEMBRE	GEL ANTIBACTERIAL	500ML	N/A	N/A	
DICIEMBRE	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL	500ML	N/A	N/A	
DICIEMBRE	TOALLAS DESECHABLES	1 paq	N/A	N/A	
DICIEMBRE	BOLSAS DE PAPEL	1 paq	N/A	N/A	

PUBLICA

PÚBLICA