## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CLAUDIA PATRICIA OSPINA JARAMILLO** |
| **CÉDULA** | **1045.508.340** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

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 | Claudia O. |
| DICIEMBRE | GEL ANTIBACTERIAL | 500ML | N/A | N/A | Claudia O. |
| DICIEMBRE | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL | 500ML | N/A | N/A | Claudia O. |
| DICIEMBRE | TOALLAS DESECHABLES | 1 paq | N/A | N/A | Claudia O. |
| DICIEMBRE | BOLSAS DE PAPEL | 1 paq | N/A | N/A | Claudia O. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA