ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: CORPORACIÓN DIGNIFICAR

NOMBRE	**Ana María Salazar Zapata.**
CÉDULA	**1035128984.**
CARGO	**Profesionales Salud y Nutrición.**

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
NOVIEMBRE	TAPABOCAS	30	N/A	N/A	ANA ZAPATA
NOVIEMBRE	GEL ANTIBACTERIAL	500ML	N/A	N/A	ANA ZAPATA
NOVIEMBRE	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL	500ML	N/A	N/A	ANA ZAPATA
NOVIEMBRE	TOALLAS DESECHABLES	1 paq	N/A	N/A	ANA ZAPATA
NOVIEMBRE	BOLSAS DE PAPEL	1 paq	N/A	N/A	ANA ZAPATA

PUBLICA

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

PÚBLICA