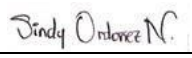
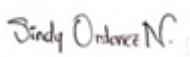
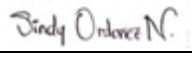
## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SINDY PAOLA ORDOÑEZ NARVAEZ** |
| **CÉDULA** | **1104377964** |
| **CARGO** | **COORDINADORA PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

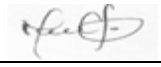

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA MERCEDES DOMINGUEZ TAPIAS** |
| **CÉDULA** | **42652941** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANA PATRICIA RODRIGUEZ DIAZ** |
| **CÉDULA** | **1037478860** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Ana Rodriguez |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Ana Rodriguez |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Ana Rodriguez |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

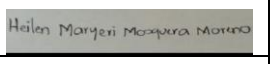
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **HEILEN MARYERI MOSQUERA MORENO** |
| **CÉDULA** | **1040350971** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

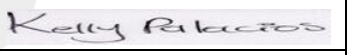
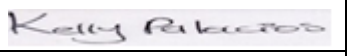

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELLY JOHANNA PALACIOS PANESSO** |
| **CÉDULA** | **1028021347** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

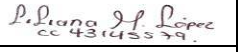
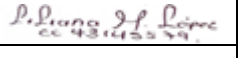
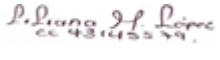

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LILIANA MARIA LOPEZ DURANGO** |
| **CÉDULA** | **43145579** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ADALGISA JUDITH GONZALEZ DIAZ** |
| **CÉDULA** | **43140324** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Adalgisa González |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Adalgisa González |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Adalgisa González |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIELA SALGADO GIRALDO** |
| **CÉDULA** | **25990257** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

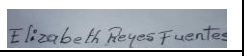

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ELIZABETH REYES FUENTES** |
| **CÉDULA** | **32251294** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA ISABEL GONZALEZ** |
| **CÉDULA** | **1117485696** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Maria Isabel Gonzalez 1.117.485.699 |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Maria Isabel Gonzalez 1.117.485.699 |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Maria Isabel Gonzalez 1.117.485.699 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **INGRID CASTILLO GENES** |
| **CÉDULA** | **1040358215** |
| **CARGO** | **APOYO SALUD Y NUTRICION** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | INGRID P. CASTILLO CC: 1040358215 |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | INGRID P. CASTILLO CC: 1040358215 |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | INGRID P. CASTILLO CC: 1040358215 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **REINA ARELIS VELASQUEZ AGUDELO** |
| **CÉDULA** | **43143409** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | REINA ARELIS VELASQUEZ 43143409 |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | REINA ARELIS VELASQUEZ 43143409 |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | REINA ARELIS VELASQUEZ 43143409 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

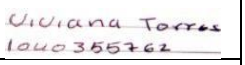
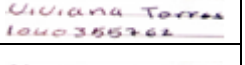
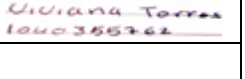
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **VIVIANA PATRICIA TORRES QUINTO** |
| **CÉDULA** | **1040355762** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

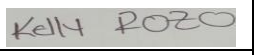
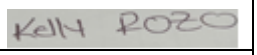
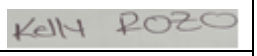
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELIS JOHANA ROZO MURILLO** |
| **CÉDULA** | **1071428331** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

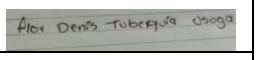
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **FLOR DENIS TUBERQUIA USUGA** |
| **CÉDULA** | **1001673047** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

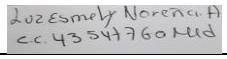
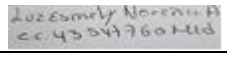
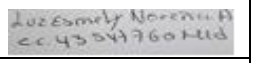
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUX ESMELY NORÑA AGUDELO** |
| **CÉDULA** | **43547760** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

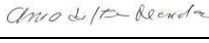
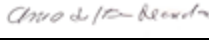

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANA DELFA MENDOZA RENGIFO** |
| **CÉDULA** | **39406255** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

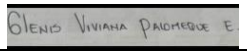
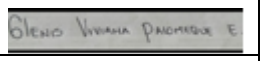

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **GLENIS VIVIANA PALOMEQUE ECHAVARRIA** |
| **CÉDULA** | **1040352148** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



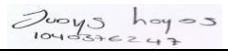
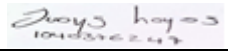
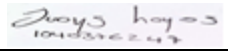
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JUDYS SORAYA HOYOS MENA** |
| **CÉDULA** | **1040376247** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **PAULA ANDREA CRUZ OYOLA** |
| **CÉDULA** | **1003309496** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Paula Cruz |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Paula Cruz |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Paula Cruz |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ADRIANA LUCIA HERNANDEZ MACIAS** |
| **CÉDULA** | **1037469026** |
| **CARGO** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Adriana Hernandez |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Adriana Hernandez |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Adriana Hernandez |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUZ EMILSE GOMEZ MAZO** |
| **CÉDULA** | **39408406** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Luz Emilse Gomez |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Luz Emilse Gomez |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Luz Emilse Gomez |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA CAROLINA HERNANDEZ** |
| **CÉDULA** | **1040372791** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Carolina Hdez |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Carolina Hdez |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Carolina Hdez |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANGELA PATRICIA ARIAS PATIÑO** |
| **CÉDULA** | **39410847** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Angela Patricia Arias |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Angela Patricia Arias |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Angela Patricia Arias |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANY CARYNA MUÑOS BARRIENTOS** |
| **CÉDULA** | **43927203** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Caryna Muñoz |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Caryna Muñoz |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Caryna Muñoz |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



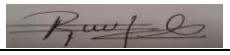
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ROCIO COYAZO MENDOZA** |
| **CÉDULA** | **43142542** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



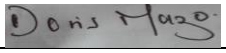
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DORIS HELENA MAZO BENITEZ** |
| **CÉDULA** | **43143356** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

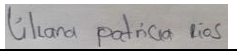
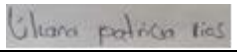
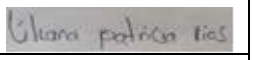
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LILIANA PATRICIA RIOS MENA** |
| **CÉDULA** | **1040374154** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

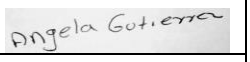

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANGELA GUTIERREZ CORDOBA** |
| **CÉDULA** | **1017149391** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JEIMY ADRIANA MUÑOZ** |
| **CÉDULA** | **39426735** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

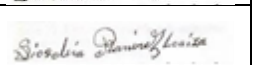
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DIOCELINA DEL SOCORRO RAMIREZ LOAIZA** |
| **CÉDULA** | **32285398** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ADRIANA MARCELA BETANCUR USUGA** |
| **CÉDULA** | **32255216** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | ADRIANA B. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | ADRIANA B. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | ADRIANA B. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA



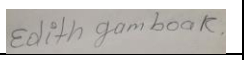
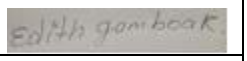
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **EDITH SOFIA GAMBOA RAMIREZ** |
| **CÉDULA** | **39405679** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

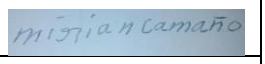
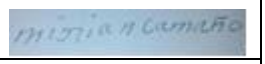
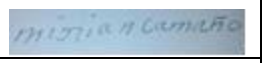

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MYRIAN ANGELITA CAMAÑO MADERA** |
| **CÉDULA** | **26248260** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

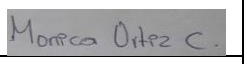
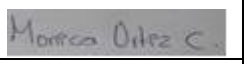
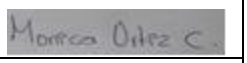

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MONICA ORTIZ CORDERO** |
| **CÉDULA** | **1040357328** |
| **CARGO** | **MNIULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

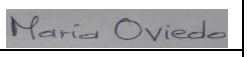

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA EULALIA OVIEDO QUINTANA** |
| **CÉDULA** | **50947602** |
| **CARGO** | **MANIULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **BEATRIZ AGUILAR LARGACHA** |
| **CÉDULA** | **43141506** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Beatriz Aguilar cc. 43.141.506 |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Beatriz Aguilar cc. 43.141.506 |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Beatriz Aguilar cc. 43.141.506 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ANUBIS CUESTA QUEJADA** |
| **CÉDULA** | **1038803104** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NEYHIRET HOYOS CALLEJAS** |
| **CÉDULA** | **43147435** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Neyhiret Hoyos C. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Neyhiret Hoyos C. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Neyhiret Hoyos C. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SAIRA MILENA PEREZ PEREZ** |
| **CÉDULA** | **1038804947** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Saira Pérez |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Saira Pérez |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Saira Pérez |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YURYS PAOLA MURILLO IBARGUEN** |
| **CÉDULA** | **1040375714** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Yurys Paola Murillo |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Yurys Paola Murillo |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Yurys Paola Murillo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

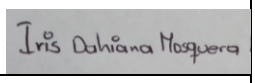
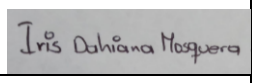
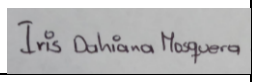
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **IRIS DAHIANA PEREZ** |
| **CÉDULA** | **1077174169** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

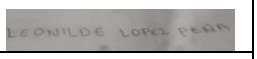

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LEONILDE LOPEZ PEÑA** |
| **CÉDULA** | **32271351** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

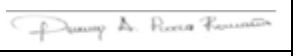
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DENNY ASTRID PARRA ROMAÑA** |
| **CÉDULA** | **26261828** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YUDIS FABIOLA PALACIO PALACIO** |
| **CÉDULA** | **43141658** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LINA LUZ MINOTA ASPRILLA** |
| **CÉDULA** | **43142691** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Lina Luz Minota Asprilla |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Lina Luz Minota Asprilla |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Lina Luz Minota Asprilla |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DISNEY GUARDIA CALDERON** |
| **CÉDULA** | **43870021** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Disney Guardia |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Disney Guardia |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Disney Guardia |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

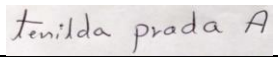
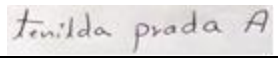
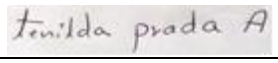
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **TENILDA ROSA PRADA ALARCON** |
| **CÉDULA** | **34982571** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

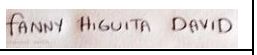
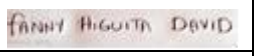
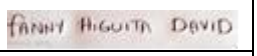

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **FANY LICDEY HIGUITA DAVID** |
| **CÉDULA** | **43148013** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

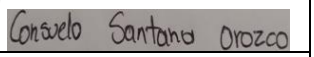
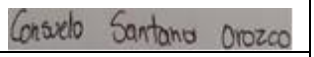
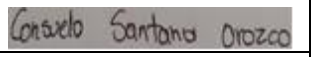
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CONSUELO SANTANA OROZCO** |
| **CÉDULA** | **1040369654** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

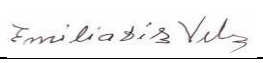
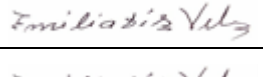

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **EMILIA DE JESUS DIEZ VELEZ** |
| **CÉDULA** | **39296441** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SANDRA LILIANA LARGACHA IBARGUEN** |
| **CÉDULA** | **1040358472** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Sandra Liliana Largacha |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Sandra Liliana Largacha |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Sandra Liliana Largacha |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **EDITH MARIA URUETA TEHERAN** |
| **CÉDULA** | **39298783** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Edith maria Urueta |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Edith maria Urueta |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Edith maria Urueta |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SERGIO SOLANO MARTINEZ** |
| **CÉDULA** | **71938174** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Sergio SM. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Sergio SM. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Sergio SM. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

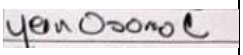
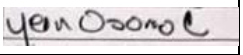
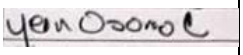
PÚBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YEIN OSORIO** |
| **CÉDULA** | **3234668405** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

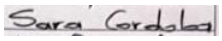
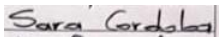
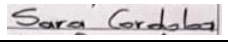

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SARA ESTHER CORDOBA** |
| **CÉDULA** | **3147681706** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

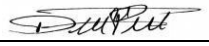

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **DORIS OFIR PARRA ARDILA** |
| **CÉDULA** | **43140758** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

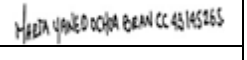
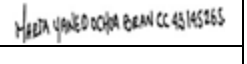

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARTA YANED OCHOA BRAND** |
| **CÉDULA** | **43145265** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

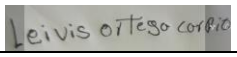
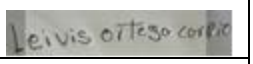
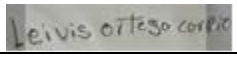
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LEIVIS ORTEGA CARPIO** |
| **CÉDULA** | **43147825** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NUBIA ESTELLA CASTAÑEDA** |
| **CÉDULA** | **39410873** |
| **CARGO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Nubia Estella castañeda |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Nubia Estella castañeda |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Nubia Estella castañeda |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LUZ YOHANA ARROLLO CORDOBA** |
| **CÉDULA** | **1040351310** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Yohana Arroyo C. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Yohana Arroyo C. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Yohana Arroyo C. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

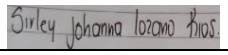
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SIRLEY JOHANA LOZANO RIOS** |
| **CÉDULA** | **1040350758** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

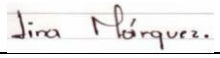
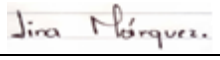

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LINA MARIA MARQUEZ VARGAS** |
| **CÉDULA** | **43144873** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **JUANA ARRIETA DIAZ** |
| **CÉDULA** | **39319255** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

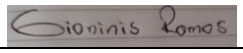

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **GIANINIS PAOLA RAMOS FUENTES** |
| **CÉDULA** | **50940102** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SANDRA MILENA MEZA OSPINO** |
| **CÉDULA** | **1039090666** |
| **CARGO** | **NUTRICIONISTA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Sandra Meza O. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Sandra Meza O. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Sandra Meza O. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

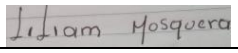
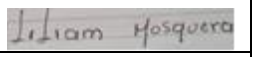

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LILIAM MOSQUERA MOSQUERA** |
| **CÉDULA** | **43143427** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

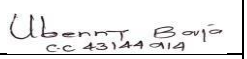
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CARMEN UBENNY BORJA BENITEZ** |
| **CÉDULA** | **43144914** |
| **CARGO** | **COORDINADORA PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

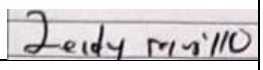
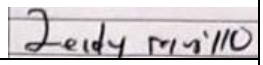
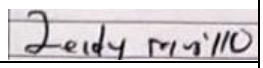
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LEIDY LORENA MURILLO** |
| **CÉDULA** | **3122149632** |
| **CARGO** | **COORDINADORA PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **LAURA RUTH USMA TAMAYO** |
| **CÉDULA** | **22164746** |
| **CARGO** | **SERVICIOS GENERALES** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Laura Ruth Usma |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Laura Ruth Usma |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Laura Ruth Usma |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

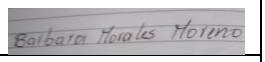

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **BARBARA MORALES MORENO** |
| **CÉDULA** | **35695659** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PÚBLICA

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **Yuriced Palacios Caicedo** |
| **CÉDULA** | **35695659** |
| **CARGO** | **Auxiliar de servicios generales** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Yuriced Palacios Caicedo |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Yuriced Palacios Caicedo |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Yuriced Palacios Caicedo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MAIRA ALEJANDRA MANJARREZ** |
| **CÉDULA** | **1103107548** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Maira Manjarrez 1103107548. |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Maira Manjarrez 1103107548. |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Maira Manjarrez 1103107548. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **NEYIS JARAMILLO PULGARIN** |
| **CÉDULA** | **1027947366** |
| **CARGO** | **APOYO SALUD Y NUTRICIÓN** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Neyis Jaramillo |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Neyis Jaramillo |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Neyis Jaramillo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**

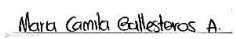

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MARIA CAMILA BALLESTEROS** |
| **CÉDULA** | **1067963004** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO |  |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA: Corporación proyecto de empuje para colaboración y ayuda social PECAS**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SAIDY PATRICIA LOBO DAZA** |
| **CÉDULA** | **39316817** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGÓGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación PECAS. 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10-11-2021 | Guantes | 1 | | BUENO | Saidy Lobo |
| 10-11-2021 | Tapabocas | 1 | | BUENO | Saidy Lobo |
| 10-11-2021 | Alcohol | 1 | | BUENO | Saidy Lobo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!**


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