## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **ASTRID DAMARIS ARBELEZ** |
| **CÉDULA** | **43776906** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas-Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 26-10-2021 | Tapabocas-Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



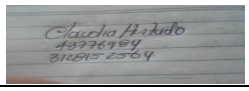
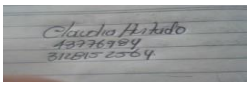
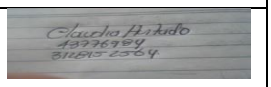
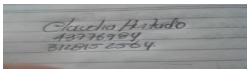
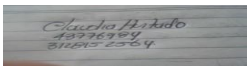
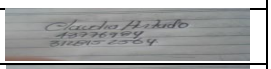
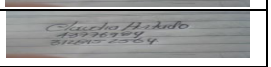
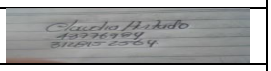
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CLAUDIA PATRICA HURTADO ECHEVERRY** |
| **CÉDULA** | **43776984** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno |  |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas-gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 26-10-2021 | Tapabocas- Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/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** | **DIANA TERESA GOES AGUIRRE** |
| **CÉDULA** | **26367386** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas-gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| 26-10-2021 | Tapabocas- Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diana Goes A. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **DIANI LUZ URANGO VILORIA** |
| **CÉDULA** | **1040356920** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | M | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Diani luz Urango Viloria. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **MARIA GERTRUDIS ESCDUDERO GUERRA** |
| **CÉDULA** | **43928320** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | GERTRUDIS ESCUDERO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **JOHANA ANDREA LATORRE MACHADO** |
| **CÉDULA** | **1040760542** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jhoana Latorre |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **LEIDY MILENA TORRES ZAPATA** |
| **CÉDULA** | **1040799432** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Leidy Torres Z. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **LINDIS YULIETH DORADO MACIAS** |
| **CÉDULA** | **1067905845** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Lindys Dorado M. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **MARINELDA URANGO ARTEAGA** |
| **CÉDULA** | **39157538** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Marinelda Urango A 39157538 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **MAYDA EDITH SEÑA MISSAT** |
| **CÉDULA** | **1047367417** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **MAYERLIS CASTILLO OSORIO** |
| **CÉDULA** | **1038808071** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | M | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mayerlis Castillo Osorio CC 1038.808.071 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



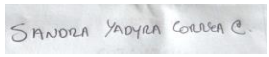
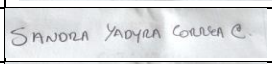
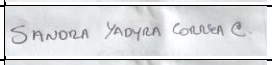
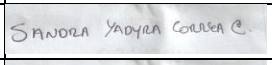
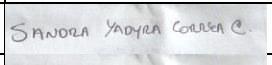
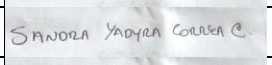
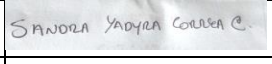
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **SANDRA YADIRA CORREA CALLE** |
| **CÉDULA** | **43582253** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno |  |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **YUDIS PINEDA BLANCO** |
| **CÉDULA** | **32356655** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | yudis pineda. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **NUBIA ROSA OQUENDO USUGA** |
| **CÉDULA** | **43143875** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Nubia oquendo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **JOSLENY CASTRO HERNANDEZ** |
| **CÉDULA** | **1040800061** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGÓGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Josleny castro |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Josleny castro |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Josleny castro |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Josleny castro |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **SANDRA CATALINA RODRIGUEZ** |
| **CÉDULA** | **21527381** |
| **CARGO** | **SALUD Y NUTRICION** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| 26-10-2021 | Tapabocas – Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Catalina |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

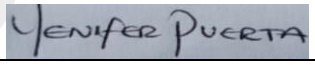
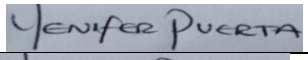
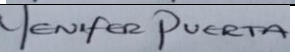
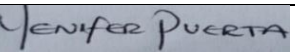
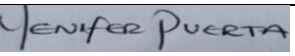
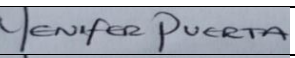
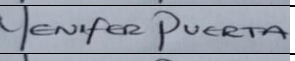
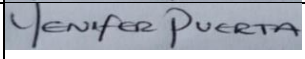

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **YENIFER VIVIANA PUERTA** |
| **CÉDULA** | **43777159** |
| **CARGO** | **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno |  |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/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** | **Levith Esther Atia Arenas** |
| **CÉDULA** | **1.028.029.098** |
| **CARGO** | **Coordinadora pedagógica** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Levith Atia |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **ASTRID YESENIA DIAZ MORENO** |
| **CÉDULA** | **43777256** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yesenia Diaz M |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **YULI PAULIN ACOSTA CABADIA** |
| **CÉDULA** | **1040797600** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yuli Acosta |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **YURLEY TATIANA HIGUITA OSORIO** |
| **CÉDULA** | **1040762736** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurley Tatiana H |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



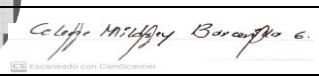
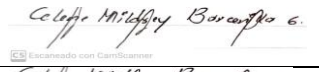
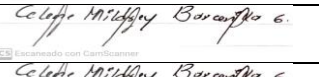
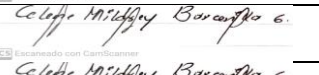
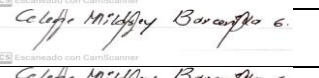
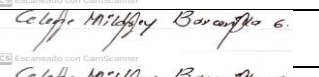
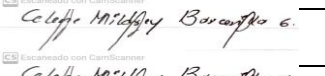
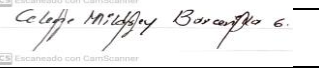
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **CELENE MILDREY BARCENILLA GUISAO** |
| **CÉDULA** | **43776952** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno |  |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **CLAUDIA CENED LONDOÑO RUEDA** |
| **CÉDULA** | **30079704** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Claudia cened londoño R cc 30079704 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **EUNICE CUÑAPA DOMICO** |
| **CÉDULA** | **1038818196** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Eunice Cuñapa Domico |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Eunice Cuñapa Domico |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Eunice Cuñapa Domico |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Eunice Cuñapa Domico |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **HOMAIRA RENDON BORJA** |
| **CÉDULA** | **1040800281** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Homaira Rendón B. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **INGRIS PATRICIA CAMPO GONZALEZ** |
| **CÉDULA** | **1017190791** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Ingris Campo |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |


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** | **JAINABIPUMA DOMICO DOMICO** |
| **CÉDULA** | **32.155236** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Jainabipuma Domico D. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**<br>**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL** | F29.G7.ABS | 25/09/2019 |
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELLY YOHANA ACOSTA CABADIA** |
| **CÉDULA** | **1001710801** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGIO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | KELLY ACOSTA. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **KELY JHOANA MORALES ZAPATA** |
| **CÉDULA** | **100757882** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICO** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Kely Morales Zapata |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

PUBLICA



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

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | KERLY VANESSA MONTOYA VANEGAS |
| **CÉDULA** | 1040797787 |
| **CARGO** | AUXILIAR PEDAGOGICO |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Vanessa Montoya |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **LEIDI JHOANA MEJIA VELEZ** |
| **CÉDULA** | **1040798184** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Leidy M. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **YANET ALEXANDRA LATORRE MACHADO** |
| **CÉDULA** | **43776972** |
| **CARGO** | **AUXILIAR PEDAGOGA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| 26-10-2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yanet Alexandra Latorre |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

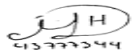
PUBLICA

## ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

**EMPRESA:** CORPORACIÓN PROYECTO DE EMPUJE PARA COLABORACIÓN Y AYUDA SOCIAL-PECAS

| | |
|---|---|
| **NOMBRE** | **MAYLIN ALEJANDRA DURANGO HURTADO** |
| **CÉDULA** | **43777344** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno |  |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno |  |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **SANDRA MIREYA BORJA** |
| **CÉDULA** | **39427981** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas - Antibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Sandra Mireya Borja |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | YENNY CECILIA BEDOYA AMARILES |
| **CÉDULA** | 43145338 |
| **CARGO** | DOCENTE |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Yenny Bedoya. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **YURLENY MARCELA OSORORIO HERNANDEZ** |
| **CÉDULA** | **1040760868** |
| **CARGO** | **DOCENTE** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 23/04/2021 | Guantes | 1/Par | L | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 14/05/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | ____ | Nuevo/Bueno | Yurleny Osorio |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **MONICA SIRLEY TREJOS DURANGO** |
| **CÉDULA** | **39321288** |
| **CARGO** | **COORDINADORA PEDAGOGICA** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 23/04/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| 10/06/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| 30/07/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Mònica Trejos. |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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** | **KELLY JOHANNA PALACIOS IBAÑEZ** |
| **CÉDULA** | **1028008687** |
| **CARGO** | **PSICOSOCIAL** |

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por partede la Corporación Proyecto de Empuje para Colaboración y Ayuda Social-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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 25/08/2021 | Tapabocas | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Palacios |
| 14-15-16/09/2021 | Tapabocas y Gel Anctibacterial | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Palacios |
| 26-10-2021 | Tapabocas - Alcohol | 1 | _____ | Nuevo/Bueno | Kelly Palacios |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |




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