

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA FARMACIA		FECHA:		26 Junio 3 Julio		TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORM No. 95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA						
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA	7:00am	23/6/20		X		X				DIANA P.A.M.						
		7:00pm	29/6/20		X		X				DIANA P.A.M.						
		7:00am	01/07/20	X	X		X				DIANA P.A.M.						
JENNY JOHANNA JAIMES ORTEGA	AUX. FARMACIA	06:56	26-06	X	X		X				Jenny						
		7:00	27-06	X	X		X				Jenny						
		7:00	30-06	X	X		X				Jenny						
		7:00am	01-07	X	X		X				Jenny						
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	6:55pm	26-06-20	X							Edith Cortes						
		6:55pm	29-06-20	X							Edith Cortes						
EDITH CORTES CARRILLO	AUX. FARMACIA	2:06pm	6:55pm	X			X				Edith Cortes						
		6:55pm	30-06-20	X			X				Edith Cortes						
		6:55pm	01-07-20	X			X				Edith Cortes						
JERALDY LOPEZ RAMOS	AUX. FARMACIA	6:55pm	27-06-20		X		X				JERALDY LOPEZ RAMOS						
		6:55pm	28-06-20				X				JERALDY LOPEZ RAMOS						
JESSYKA HAYDEE PINZON PELUFFO	REGENTE DE FARMACIA	06:50	26-06	X							Jessy						
		06:50	30-06	X							Jessy						
		07:00	01-07-20	X							Jessy						

[illegible]