

**FORMATO PARA ENTREGA DE EPP  
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA**

**AREA CONDUCTORES**  
**AMBULANCIA**

FECHA:

**TURNNO: DIA /NOCHE**

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
OSCAR DIAZ RODRIGUEZ	CONDUCTORA MBULANCIA	6:30 PM 01-07-20 9:00 PM 01-07-20 5:00 PM 01-07-20 6:20 PM 03-07-20		X		X	X	X					<i>[Signature]</i>
JHON ALEXANDER MANTILLA JURADO	CONDUCTORA MBULANCIA	6:20 31-07-20 9:00 01-08-20 6:20 02-08-20 6:15 04-08-20 9:15 PM 07/8/20				X	X	X	X	X			<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>
LEONARDO LOPEZ RINCON	CONDUCTORA MBULANCIA	9:52 PM 31/7/20 6:30 PM 1/8/20 9:00 PM 1/8/20 6:10 PM 3/8/20 3:08/20 10.50				X	X	X	X	X			<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>
WILLIAN RENE SANTOS GALVIS	CONDUCTORA MBULANCIA	6:20 3-8-20 6:30 2-8-20 6:20 4-8-20				X		X	X				<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>