

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA MANTENIMIENTO Y SISTEMAS			FECHA:			TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA		
CARLOS OSWILDO FUENTES MANCIPE	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO	14:00	14/09/20		X						X	<i>Carlos Fuentes</i>		
SANDRA LARROTA	AUXILIAR DE ALMACEN													
FREDY ALONSO ARENAS VERA	COORDINADOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL													
ANDREA JULIANA MARQUEZ GARNICA	ING. SISTEMAS													
EDSON ENRIQUE NARANJO MEJIA	ING. SISTEMAS	7:40	14/09/20	X	V	V	X		X		X	<i>[Signature]</i>		