FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA JURIDICA/SECRETARIA /CONDUCTOR				FECHA:05-JUNIO-2020			TURNO: DIA /NOCHE
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
CELINA	JURIDICA	7:00am	08/06/20	X									D
		7:00Am	09/06/20	X									
		7:00 AM	11-06-20	X									D
ANGELA REATIGA	SECRETARIA	7:30	08-06-20	X									D
		7:30	09	X									
		7:30	10-06	X									D
		7:30	11-06	X									D
LUIS	CONDUCTOR	7:00am	08/06/20	X									D
		7:00am	9/06/20	X									
		7:00am	10-06-20		X								D
JENNY PAOLA LUJO GONZALEZ	MENSAJERA	7-15	08-06-20	X									
		7-05	09-06-20	X									
		7-20	10-06-20	X									
		7-00	11-06-20	X									D