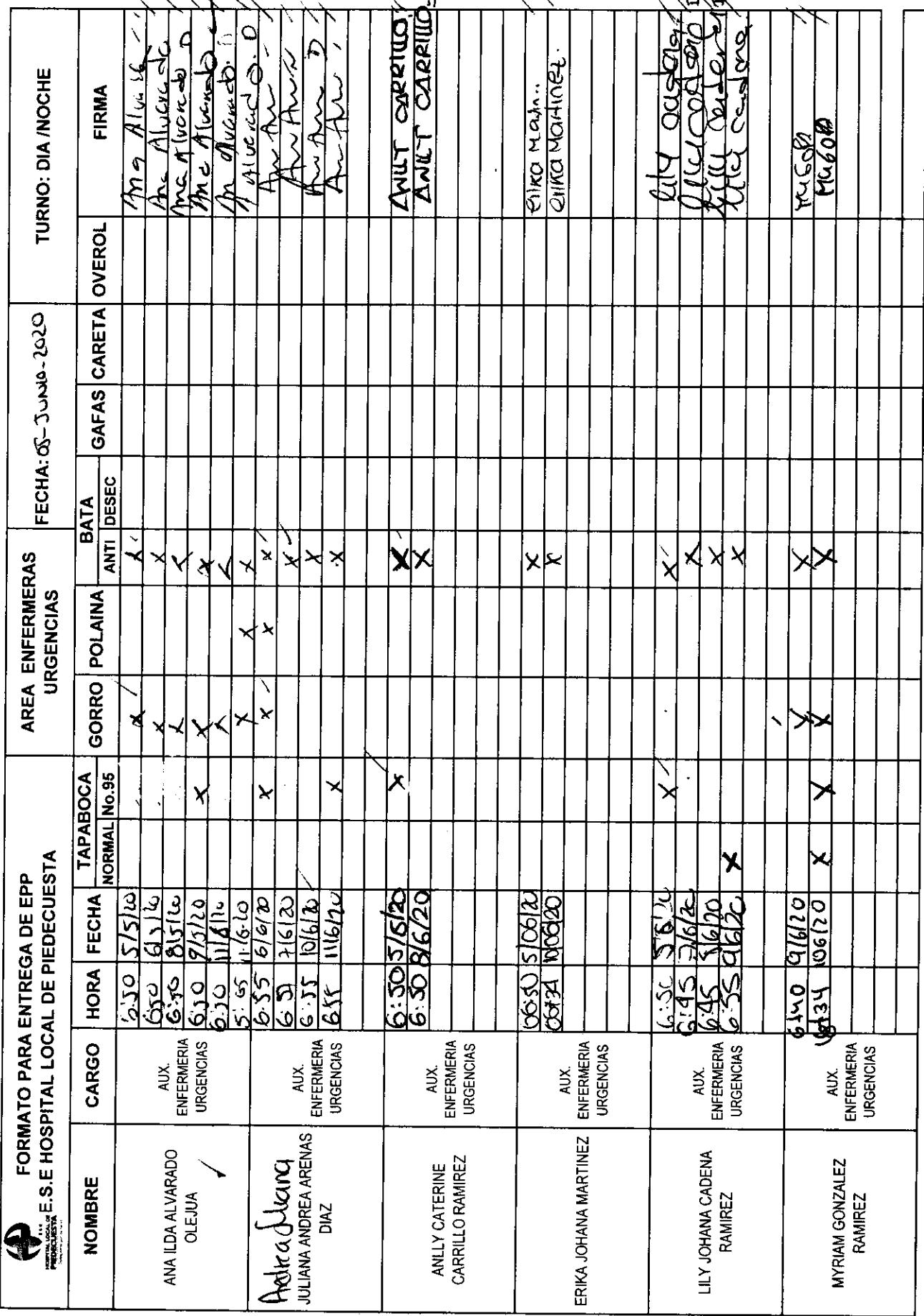


[illegible]



[illegible]

[illegible]

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										FECHA 05-JUNIO-2020			TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA		
DIANA MARIA ALVAREZ RODRIGUEZ /	AUX. ENFERMERIA AREA H	6:30 am 6:45 pm 6:30 pm	05-06-20 06-06-20 07-06-20	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /				Diana Maria Alvarez Diana Alvarez Diana Alvarez		
FANNY CARDENAS PEREZ	AUX. ENFERMERIA AREA H	18:50 6:50 am 11:60 am	07-06-20 10-06-20 18-50	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /				Fanny Cardenas Fanny Cardenas Fanny Cardenas		
OFELMINA DELGADO TARAZONA	AUX. ENFERMERIA AREA H	19:00 1-00 19-00	06-06-20 06-06-20 10-06-20	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /				Ofelmina Delgado Ofelmina Delgado Ofelmina Delgado		
MARISOL MARTINEZ CARRILLO	AUX. ENFERMERIA AREA H													
Cristina Suescon	AUX. ENFERMERIA AREA H	6:45 6:45 6:40	06-06-20 06-06-20 06-06-20	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /	X / X / X /				Cristina Suescon Cristina Suescon Cristina Suescon		