

[illegible]



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

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		AREA FACTURACION				FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
				NORMAL	No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	
Reyes Fajardo Yuri Tatiana	Auxiliar de facturación													
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturación													
Estupifan Flores Lorena Andrea	Tecnico de Cartera	12/06	7:00	X										
Ballesteros Caballero Lady Katerne	Tesorera													
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación, cartera y tesoreria													

General