

[illegible]

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA FACTURACION			FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA				
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC								
Reyes Fajardo Yuri Tatiana	Auxiliar de facturación																
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturación																
Bautista Acosta Martha Lucia	Auxiliar de facturación																
Ballesteros Caballero Lady Katerine	Tesorera	7:00 AM	4-10-70		X								<i>Lady Katerine</i>				
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación, cartera y tesorería																
Mené Santos	Revisor de Cuentos	1:00	9-10-70		X								<i>Sean René Santos</i>				