

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 OSWALDO FUENTES MANCIPE	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO																
SANDRA LARROTA	AUXILIAR DE ALMACEN																
SILVIA SUAREZ	GESTIÓN DOCUMENTAL	4:00pm 8-10-20		X									Silvia Suarez.				
FREDY ALONSO ARENAS VERA	COORDINADOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL	7am 8-10-20		f									Fredy Alonzo				
HERMES JOEL MARTINEZ PINZON	AUX ESTADISTICA	6:00 Am 8-10-20		V									Joel Martinez				

[illegible]

[illegible]