

[illegible]

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA FACTURACION			FECHA:		TURNO: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
Royes Fajardo Yuri Tatiana	Auxiliar de facturación												
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturación												
Bautista Acosta Martha Lucia	Auxiliar de facturación												
Ballesteros Caballero Lady Kateme	Tesorera	7:00	06/10/20	x						f			
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación, cartera y tesorería												
Aracely Santos	Revisor de cuentas	8:15	06/10/20	x						Jean Rene Jarama			