

[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	6:30	31-08-20		X																	
Ballesteros Caballero Lady Katene	Tesorera	7:00 y	31-08-20		X																	
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación, cartera y tesorería																					
Anicé Santos	Mensajeros de curules médicos	8:13	02-09-20		X																	