

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

**AREA LIMPIEZA
Y
DESINFECCION**

FECHA:

TURNNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
					NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
LUZ MARINA MORENO	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Di	6:00	18-9-20			X	X	X				X	
		Noche	6:10	21-9-20			X	X	X				X	
		Di	6:15	23-9-20										
FLOR ELVA MANTILLA	LIMPIEZA Y DESINFECCION													
MARIA EUGENIA BENITES VILLAMIL	LIMPIEZA Y DESINFECCION	Noche	6:30	18-9-20			X	X	X				X	
		Noche	6:30	18-9-20			X	X	X				X	
		Noche	6:30	22-9-20			X	X	X				X	
		Di	6:30	23-9-20			X	X	X				X	

[illegible]