




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

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		AREA CONTRATISTAS				FECHA:		TURNNO: DIA / NOCHE	
				NORMAL	No.95	GORRO	POLAINA	ANTI	BATA	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL
VIVIANA SOTO													
SERGIO RAMIREZ													
LEONARDO DUARTE													
NUMAR CARREÑO													
MARIA FERNANDA CORONADO													
HENRY RUIZ													

N



<div> <b>FORMATO PARA ENTREGA DE EPP</b> <b>E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b></div>														AREA CONTRATISTAS				FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA										
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC														
RAMON CASTELLANOS																							
MARLENE PABON	CONTADORA																						
ELIAS GOMEZ	REVISOR FISCAL																						
JUAN CARLOS NIÑO	ING. BIOMEDICO																						
SERGIO SOTO																							
PAOLA GUZMAN																							

[illegible]