

[illegible]



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

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		AREA FACTURACION			FECHA:			TURNO: DIA / NOCHE		
				NORMAL	No.95	GORRO	POLAINA	ANTI	BATA	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
Reyes Fajardo Yuri Tatiana	Auxiliar de facturación													
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturación													
Bautista Acosta Martha Lucia	Auxiliar de facturación	6:20	21-09-20											
Ballesteros Caballero Lady Katene	Tesorera	7:30	21-09-20											
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación, cartera y tesorería													
René Santos	Revisor de Cuentas	9:00	20-9-20											

RB/bb
A. Lora Ballesteros

René Santos