



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

AREA CONTRATISTAS

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
VIVIANA SOTO													
DAVID GARCES													
CRISTIAN	ING. AMBIENTAL												
HENRY RUIZ	COORDINADOR MEDICO												
ELIAS GOMEZ	REVISOR FISCAL	11:20pm	01-01-21										
JUAN CARLOS NIÑO	ING. BIOMEDICO												
PAOLA GUZMAN	TRANSFORMACION CULTURAL	11:00	11-05-21										
ALEJANDRA	GIOSAS	10-05	10-07										
LUCILA	GIOSAS												
ESPERANZA ORTIZ	ENLACE SST	3-5-21	8:00										
DIANA JEREZ	SST	8:00	11-05-21										
SILVIA R	JAC	8:50	8:50										

*Handwritten notes:*  
Hoy por la mañana Giosas 10-5-10-5 X  
Hoy por la tarde

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

AREA CONTRATISTAS	FECHA:
-------------------	--------

**TURNNO: DIA /NOCHE**[illegible]