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				
Lopez Gomez Blanca Azucena	Auxiliar de facturacion	18-00	04-06									X	Azucena Lopez
		6:00	06-06									X	Azucena
		8:00	08-06									X	Azucena L
		18:00	9-06									X	Azucena
Ramirez Forero Jenny Paola	Auxiliar de facturacion	600am	05-06									X	[illegible]
		600am	06-06									X	[illegible]
		600am	09/06/2									X	[illegible]
		600am	10/06/2									X	[illegible]
Ramirez Paredes Lady Carina	Auxiliar de facturacion	06-06	6:00am									X	LADY CARINA R
Moreno Duque Andres Mauricio	Auxiliar de facturacion												
Estupiñan Flores Lorena Andrea	Tecnico de Cartera												
Reyes Fajardo Yurli Tatiana	Auxiliar de facturacion												
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturacion												
Bautista Acosta Martha Lucia	Auxiliar de facturacion												
DANI MARCELA MARIN PEÑA	Tesorera												
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación.												
RENE SANTOS	cuentas facturacion												

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				
LEIDY PINTO	Auxiliar de facturacion	10:00	10/06/11			X						X	Leidy.
Karol R.	Auxiliar Factura	6:00	4-06			X						X	Karol R.
		6:00	7-06			X						X	Karol R.
		6:00	10-06			X						X	Karol R.
Sara Sirm	Aux Facturn	1:00	6-06	X									Sara Sirm.