

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA FARMACIA		FECHA:				TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMA No. 95	GORRO POLAINA	BATA ANTI DESEC	GAFAS	CARETAS	OVEROL	FIRMA							
DIANA PAOLA ADARME MORALES	AUX. FARMACIA																
JENNY JOHANA JAIMES ORTEGA	AUX. FARMACIA																
WENDY CASTILLO	AUX. FARMACIA	7:00 am	26-06-21							Wendy Castillo							
		7:00 pm	27-06-21			X				Wendy Castillo							
		7:00 am	28-06-21			X				Wendy Castillo							
		7:00 pm	30-06-21	X		X				Wendy Castillo							
EDITH CORTES CARRILLO	REGENTE DE FARMACIA	7:00	25-06-21							Edith Cortes							
		7:00	27-06-21			X				Edith Cortes							
		7:00	28-06-21			X				Edith Cortes							
		7:00	29-06-21			X				Edith Cortes							
		7:00	30-06-21			X				Edith Cortes							



PIEDRECUESTA CIUDAD
Danny Alexander Ramírez Rojas, Alcalde

RESPONSABLE: _____