**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 | | | | |
| ROSA OSORIO | | | | | | | | | | | | | |
| IVAN GUERRO | AUX. ESTADISTICA | | | | | | | | | | | | |
| CELINA | JURIDICA | | | | | | | | | | | | |
| Martha Barbosa | auxiliar | 6:40 | 21-6-21 | · | SI | | | | | | | x | [signature] |
| Katherine castillo | Auxilia G.D. | 10:00 | 24-06-21 | - | ✓ | | | - | ✓ | | | | [signature] |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |