



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

AREA LIMPIEZA  
Y  
DESINFECCION

**FECHA:**

**TURNNO: DIA /NOCHE**

NOMBRE	CARGO	TURNO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No. 95	GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
								ANTI DESEC	DESEC				
LUZ MARINA MORENO	LIMPIEZA Y DESINFECION	Di	6:10 6:40	21-3-21			X	X				X	<i>[Signature]</i>
FLOR ELVA MANTILLA MANTILLA	LIMPIEZA Y DESINFECION												
MARIA EUGENIA BENITES VILLAMIL	LIMPIEZA Y DESINFECION	Di	8:10 8:40	22-3-21		X		X				X	<i>Maria Eugenia</i>
MILENA MENDOZA	LIMPIEZA Y DESINFECION												
ELENA PATRICIA RODRIGUEZ	LIMPIEZA Y DESINFECION												
YOLANDA JAIMES PEREZ	LIMPIEZA Y DESINFECION												
YURLEY VIVIANA MARTINEZ	LIMPIEZA Y DESINFECION	Di	8:10 8:40	21-3-21				X				X	<i>Yurley Viviana</i>