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	5:15.	15/03/21		X								
HENRY RUIZ	CORDINADOR MEDICO	15/02/21	9mm										
ELIAS GOMEZ	REVISOR FISCAL												
JUAN CARLOS NIÑO	ING. BIOMEDICO												
PAOLA GUZMAN	TRANSFORMACION CULTURAL												
ALEJANDRA	GLOSAS												
LUCILA	GLOSAS	9:15	15-03										
ESPERANZA ORTIZ	ENLACE SST												
DIANA JEREZ	SST	8:30	15-03-21		X								
SILVIA R	JAC												

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA								AREA		FECHA			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC				
CELINA	JURIDICA		18.03.21		X								