



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP  
E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUETA

AREA FACTURACION	FECHA:
------------------	--------

**TURNNO: 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 facturación	6:00	06-03		X							X	Azucena Lopez
Ramirez Foreiro Jenny Paola	Auxiliar de facturación	6:00	08-03									X	Azucena Lopez
Ramirez Paredes Lady Carina	Auxiliar de facturación	6:00	09-03									X	Azucena Lopez
Moreno Duque Andres Mauricio	Auxiliar de facturación	6:00	09-03									X	Azucena Lopez
Estupiñan Flores Lorena Andrea	Tecnico de Cartera	6:00	09-03									X	Azucena Lopez
Reyes Fajardo Yuri Tatiana	Auxiliar de facturación	6:00	09-03		X							X	Azucena Lopez
Lagos Bernal Silvia Marcela	Auxiliar de facturación												
Bautista Acosta Martha Lucia	Auxiliar de facturación												
DANI MARCELA MARIN PEÑA	Tesorera	7:00	11-03		X								Azucena Lopez
Florez Baron Diana Patricia	Lider Facturación.	6:00	10-03									X	Azucena Lopez
RENE SANTOS	cuentas facturación	7:20	10-03		X							X	Azucena Lopez