





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

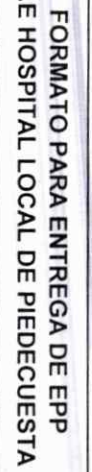
AREA  
JURIDICA/SECRETARIA  
/CONDUCTOR

FECHA:

TURNO: DIA /NOCHE

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
CELINA	JURIDICA												
		3											
ANGELA REATIGA	SECRETARIA												
		2:00 AM	04-11-20		X								W/O
LUIS	CONDUCTOR												
JENNY PAOLA LUJO GONZALEZ	MENSAJERA												
		01:00 PM	31-10		X							X	Jenny Lugo
		09:00 AM	04-11-20		X							X	Jenny Lugo
		10:00	5-11-20		X							X	Jenny Lugo
JULIAN A. RIVERA PINO	Estadísticas												
		7:00	4-10		X								JULIAN A. RIVERA PINO
Fernando Quintero	Estadísticas												
		7:00 AM	4-10		X								





**AREA MANTENIMIENTO Y SISTEMAS**

FECHA:  
29/05/2020  
04/06/2020

TURNNO: DIA /NOCHE

[illegible]