


[illegible]

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA				AREA JURIDICA/SECRETARIA /CONDUCTOR				FECHA: BATA ANTI DESEC		TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA	
CELINA	JURIDICA										
ANGELA REATIGA	SECRETARIA	8:00am	11-12	X						Angela R	
LUIS	CONDUCTOR										
JENNY PAOLA LUJO GONZALEZ	MENSAJERA										
John A. Viana D.	Administrador	9:00		X						John A. Viana	
Fernando Quintanilla	Gestor	7:00 Am		X						Fernando Quintanilla	

[illegible]