FORMATO PARA ENTREGA DE EPP S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA MANTENIIMIENTO Y SISTEMAS			FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
CARLOS OSWLADO FUENTES MANCIPE	AUXILIAR DE MANTENIMIENTO												
SANDRA LARROTA	AUXILIAR DE ALMACEN												
SILVIA SUAREZ	GESTIÓN DOCUMENTAL	3pm	12-11-20		X								
FREDY ALONSO ARENAS VERA	COORDINADOR DE GESTIÓN DOCUMENTAL	3 PM	12-11-20		X								