


[illegible]


[illegible]

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA		CABERAS			FECHA		TURNOS: DIA / NOCHE					
NOMBRE	CARGO	TURNOS	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	ANILLO	BETA	OVEROL	FIRMA
					NORMAL	No.95						
DIANA MARIA ALVAREZ RODRIGUEZ	AUX. ENFERMERIA AREA H	DIA	6-50	12-11-20	X				X			Diana Alvarez
		DIA	6-40	13-11-20	X				X			Diana Alvarez
		DIA	6-35	15-11-20	X				X			Diana Alvarez
		DIA	18-11-20	6-55					X			Diana Alvarez
MAGALY OMAIRA HERNANDEZ CUADROS	AUX. ENFERMERIA AREA H	NOCH	6:50	12-11-20	X				X			Magaly Hernandez
		NOCH	6:50	13-11-20								Magaly Hernandez
		DIA	6:50	12-11-20							X	Magaly Hernandez
		DIA	6:30	19-11-20								X
OFELMINA DELGADO TARAZONA	AUX. ENFERMERIA AREA H	DIA	6-40	13-11-20								Ofelmina Delgado
		DIA	18-20	14-11-20	X					X		Ofelmina Delgado
		DIA	16-11-20	6-40						X		Ofelmina Delgado
		DIA	6-50	12-11-20						X		Ofelmina Delgado
		NOCH	11-11-20	18-40								Ofelmina Delgado

[illegible]

[illegible]

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:			TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA NORMAL No.95	GORRO	POLAINA	BATA ANTI	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
JULIO HERNAN GUEVARA VEGA	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:30	12-11	X			X			X	[Signature]			
		6:30	13-11								X	[Signature]		
		6:30	15-11								X	[Signature]		
		6:30	16-11								X	[Signature]		
		6:30	17-11											
		6:30	18-11											
		6:30	19-11											
		6:30	20-11											
YENNY YADIRA RAMIREZ SANDOVAL	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:30	14-11				X			X	[Signature]			
		6:30	15-11				X				X	[Signature]		
		6:30	16-11				X				X	[Signature]		
		6:30	18-11				X				X	[Signature]		
		6:30	19-11											
		6:30	20-11											
		6:30	21-11											
		6:30	22-11											
BLANCA CECILIA MENDEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:30	6-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	7-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	8-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	9-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	10-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	11-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	12-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			
		6:30	13-11	X	-	-	X	-	-	X	[Signature]			

 FORMATO PARA ENTREGA DE EPP HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS URGENCIAS			FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA				
				NORMAL	No.95												
NANCY MIREYA TORRES SALAZAR	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	18:45	12-11-20														
		18:40	13-11-20														
		18:40	13-11-20														
		18:40	16-11-20														
		18:50	17-11-20														
		18:50	19-11-20														
GLADYS SALAZAR GOMEZ	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:20	13-11-20														
		6:00	17-11-20														
		6:20	18-11-20														
YULEY PATRICIA ARCHILA RONDON	AUX. ENFERMERIA URGENCIAS	6:50am	15-11-20														
		6:50am	17-11-20														
													0				

[illegible]

[illegible]

[illegible]