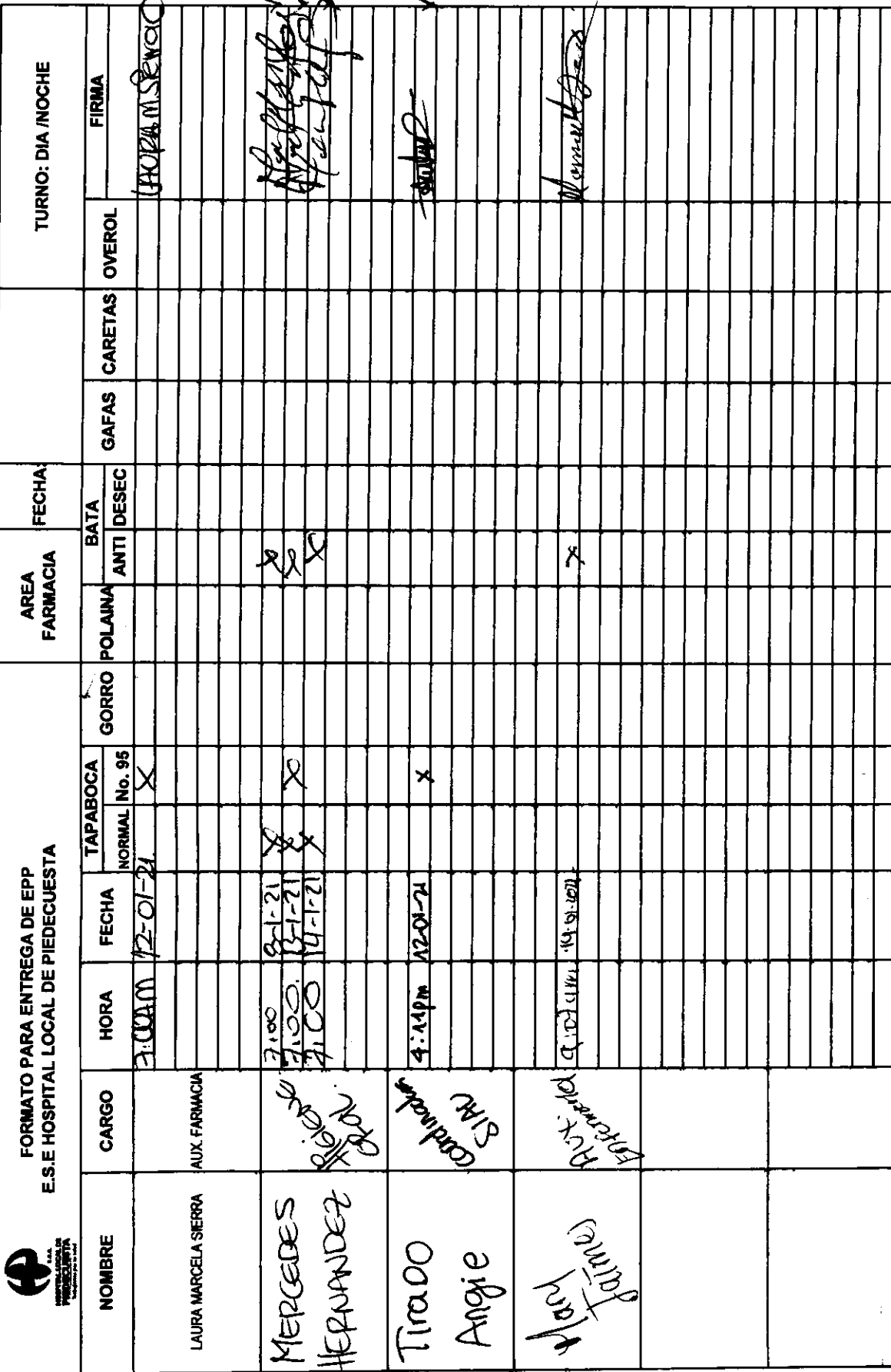


[illegible]

[illegible]

[illegible]



FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ENFERMERAS CONSULTA EXTERNA			FECHA:			TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA ANTI	DESEC	GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA				
				NORMAL	No.95												
IVAN GUERRERO	AUXILIAR DE ESTADISTICA	7am	12-01-2021		X												
SILVIA LAGOS	AUXILIAR DE FACTURACION																
TATIANA REYES	AUXILIAR DE FACTURACION																
ANDRES MORENO	AUXILIAR DE FACTURACION																
MARIA TERESA BECERRA	Preparatora	7:00AM-8:01-21 3:00AM 14-01-21						X	X				Maria Becerra Maria Becerra				
WILFING TABO.	Preparatora	7:00AM-9:01-21 3:00AM 13-01-21						X	X				Wilfing Tabo.				