


 <b>FORMATO PARA ENTREGA DE EPP</b> <b>E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA</b>										AREA			FECHA		TURNO: DIA / NOCHE		
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA				
				NORMAL	No. 95			ANTI	DESEC								
Martha Bautista	Facturacion	7:00am	12/2/20		X												
Tatiana Reyes	Facturacion	7:00am	12/2/20		X								• Tatiana Reyes F				
Silvia Lagos	Facturacion	7:00am	12/2/20		X								• Silvia Lagos B				
Lifuentes	Orientador	7:00am	14-07-20						X								
Ludwing Tobo	Orientador	7:00am	10-07						X								
Gonzales Surge Eliecer	Orientador	7:00am	13/2/20						X				• Gonzales				



**PIEDRECUESTA**  
Trabajamos por tu salud

**PIEDRECUESTA**  
Danny F

# ACTIVIDAD FÍSICA "RECREOVIA"

**INSTRUCTOR:**

**PUNTO DE ENCUENTRO**

**FECHA:**

No -	Tipo de Participación / Comunidad	Identificación: R.C., NUIP, T.I., C.C.		Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Género		Edad	Teléfono	Barrio	Desplazado	Sábado	Domingo	Seguridad Social
		Número						M	F							
1.																
2.																
3.																
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
10.																
11.																
12.																
13.																
14.																
15.																
16.																
17.																

**Coordinadora:**

**Instructor:**

**Representante de la Comunidad**





**PIEDECUUESTA**  
Trabajamos por tu salud  
E.S.E.

# ACTIVIDAD FÍSICA “RECREOVIA”

Pied  
Danny /

INSTRUCTOR:

PUNTO DE ENCUENTRO

FECHA:

No.	Tipo de Participación Institución / Comunidad	Identificación: R.C., NUIP: T.I., C.C. Número	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Género M F	Edad	Teléfono	Barrio	Desplazado SI NO	Sábado	Domingo	Segurid: Social
1.														
2.														
3.														
4.														
5.														
6.														
7.														
8.														
9.														
10.														
11.														
12.														
13.														
14.														
15.														
16.														
17.														

Coordinadora:

Instructor:

Representante de la Comunidad