FORMATO PARA ENTREGA DE EPP
E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA

AREA CONTRATISTAS | **FECHA:** | **TURNO: DIA /NOCHE**

NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
VIVIANA SOTO													
DAVID GARCES	Asesor jurídico	7:15		x	x								
CRISTIAN	ING. AMBIENTAL	9:am			✓								
		2 pm			✓	✓	✓	✓					
HENRY RUIZ	CORDINADOR MEDICO												

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA						AREA CONTRATISTAS			FECHA:			TURNO: DIA /NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC				
ALEJANDRA	GLOSAS												
LUCILA	GLOSAS	22-02	22-02		x								
ESPERANZA ORTIZ	ENLACE SST												
DIANA JEREZ	SST	8:14am	22-02-21		x								
SILVIA R	JAC	22 02 22	11:47		x								