

FORMATO PARA ENTREGA DE EPP E.S.E HOSPITAL LOCAL DE PIEDECUESTA										AREA ODONTOLOGIA			FECHA:		TURNO: DIA / NOCHE	
NOMBRE	CARGO	HORA	FECHA	TAPABOCA		GORRO	POLAINA	BATA		GAFAS	CARETA	OVEROL	FIRMA			
				NORMAL	No.95			ANTI	DESEC							
ERIKA DANIELA ROJAS VILLABONA	ODONTOLOGA	6:55	11-08-20	X	X	X	X	X				X	Daniela Rojas			
		6:55	14-08-20	X		X	X	X				X	Daniela Rojas			
		6:55	17-08-20	X		X	X	X				X	Daniela Rojas			
		6:58	16-08-20	X		X	X	X				X	Daniela Rojas			
		6:50	12-08-20	X	X	X	X	X				X	Daniela Rojas			
JAIRO ANDRES PEÑA	ODONTOLOGA	6:50	11-08-20	X	X	X	X	X				X	Jairo Peña			
		6:50	14-08-20	X		X	X	X				X	Jairo Peña			
		6:50	15-08-20	X		X	X	X				X	Jairo Peña			
		6:50	16-08-20	X		X	X	X				X	Jairo Peña			
		6:50	17-08-20	X	X	X	X	X				X	Jairo Peña			
STEFANNIA ALEXANDRA VILLAMIZAR REYES	ODONTOLOGA	11-09-20	6:50 am	X	X	X	X	X				X	Stephann Peña			
		6:50	14-09-20	X		X	X	X				X	Stephann Peña			
		6:50	15-09-20	X		X	X	X				X	Stephann Peña			
		6:54	16-09-20	X		X	X	X				X	Stephann Peña			
		6:55	17-09-20	X	X	X	X	X				X	Stephann Peña			
MERCEDES HERNANDEZ PARRA	HIGIENISTA ORAL	7:00	30-08-20	X	X	X							Mercedes Parra			
MARY LUZ SOLAREZ PEREZ	HIGIENISTA ORAL	7:00	14-08-20	X	X	X	X	X				X	Mary Luz Solarez			
		7:00	15-08-20	X	X	X	X	X				X	Mary Luz Solarez			
		7:00	16-08-20	X	X	X	X	X				X	Mary Luz Solarez			
		7:00	17-08-20	X	X	X	X	X				X	Mary Luz Solarez			
INGRID TATIANA LOPEZ SEPULVEDA	AUXILIAR DE ODONTOLOGIA	11-09-20	6:50	X	X	X	X	X				X	Ingrid Lopez			
		14-09-20	6:50	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez			
		15-09-20	6:50	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez			
		16-09-20	6:45	X		X	X	X				X	Ingrid Lopez			
		17-09-20	6:50	X	X	X	X	X				X	Ingrid Lopez			