

60-44.24

FORMATO DE ENTREGA (ANEXO 1)

ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA

Formato de Entrega de Puesto – proceso

Fecha: // _____

Ítem	Estado	Observaciones
Inventario físico		
Inventario documental		
Equipos a cargo		
Contraseñas de acceso a cargo por puesto		

Firmas:

- **Entrega por:** _____
- **Recibe por:** _____
- **Supervisor (si aplica):** _____