



# REGISTRO DE CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

PERSONAL DE TURNO:			FECHA		PUERTA N° 01 DE INGRESO		
RESPONSABLE DE TURNO:							
N°	FOTOCHECK VISITANTE	NOMBRE Y APELLIDO DEL VISITANTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	MOTIVO DE LA VISITA	PERSONA QUE RECIBE LA VISITA	HORA DE INGRESO	HORA DE SALIDA
		Mano Yanac Simon	16004531	Realizar trabajo de Gasfiteria en Farmacia	Ing. Pedro Gardillo	08:01	
		Jaime Gomez Simon	15749711	Realizar trabajo de Gasfiteria en Farmacia	Ing. Pedro Gardillo	08:01	
		Lic. Roger Rojas Aguirre	09965402	Supervision subsalud (Minsa)	Sita Michelle Rubio Secretaria (Direccion)	08:50	13:27
		Lic. Mila Villegas Perez	09867018	Supervision subsalud (Minsa)	Sita Michelle Rubio Secretaria (Direccion)	08:50	13:27
		Mano Coronado Caceres	04646167	Mantenimiento de equipo de Anestesia de sala	Ing. Arturo de Los santos (Biomedico)	14:29	18:16