



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
		<i>Alex Lorenzo V.</i>	<i>17./09./2024</i>				
		<i>maman carita John tony</i>	<i>70133912</i>	<i>desp. reposo bandeja de reactivos laboratorio</i>	<i>Lic. Lilibana Gutierrez Dr. Reynaldo Estela</i>	<i>12:21</i>	
		<i>Ci Fuentes Gonzales Enrique Josue</i>	<i>76540347</i>	<i>desp. reposo bandeja de reactivos laboratorio</i>	<i>Lic. Lilibana Gutierrez Dr. Reynaldo Estela</i>	<i>12:21</i>	