

REGISTRO DE CONTROL DE INGRESO Y SALIDA

Personal de turno:		Responsible del turno:		Fecha:		PUERTA DE INGRESO N° 01	
N°	Fotocheck visitante	Nombre y Apellido del Visitante	Documento de Identidad	Motivo de visita	Persona que recibe la visita	Hora de ingreso	Hora de salida
		VICTOR TEODOSIO B.					
			16/01/24				
①		ORTIS DIOSAS EDUARDO	03686123	TROSA S O S EN LABORATORIO ALRE CONDICIONADO	Dr. ESTELA	08:00	13:00
②		ORTIS ALBUQUERQUE L.	60758345	TADONOS EN LABORATORIO PARA CONDICIONADOS	Dr. ESTELA	08:00	13:00
/							