


 <div>CLINICA DE LA VISION DEL VALLE S.A.S.</div>	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN			Código: F-GH-018						
				Actualización: 06/04/2024						
				Versión: 003						
				Páginas: 1						
FECHA DE ELABORACIÓN:										
NOMBRE COLABORADOR:				CÉDULA:						
CARGO:										
La dotación que aquí se entrega es de uso exclusivo para el desempeño de las funciones, de acuerdo con los protocolos, manual de uso del uniforme e instrucciones establecidas por la Clínica de la Visión del Valle S.A.S.										
A continuación se relacionan los elementos que se entregan:										
<table><tr><th>ELEMENTO</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					ELEMENTO	CANTIDAD				
ELEMENTO	CANTIDAD									
Queda certificado que la dotación se reciben en perfectas condiciones.										
En caso de terminación del contrato, me comprometo a hacer la devolución de la dotación, y el carnet de la empresa, me comprometo a utilizar el uniforme con pulcritud, conservarlo en buen estado, y a cuidar mi imagen personal. Cualquier incumplimiento al uso del uniforme podrá dar lugar a la aplicación de medidas disciplinarias, al descuento por daño, modificación o pérdida, el cual autorizo.										
FIRMA COLABORADOR										

 <div>CLINICA DE LA VISION DEL VALLE S.A.S.</div>	FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN			Código: F-GH-018						
				Actualización: 06/04/2024						
				Versión: 003						
				Páginas: 1						
FECHA DE ELABORACIÓN:										
NOMBRE COLABORADOR:				CÉDULA:						
CARGO:										
La dotación que aquí se entrega es de uso exclusivo para el desempeño de las funciones, de acuerdo con los protocolos, manual de uso del uniforme e instrucciones establecidas por la Clínica de la Visión del Valle S.A.S.										
A continuación se relacionan los elementos que se entregan:										
<table><tr><th>ELEMENTO</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>					ELEMENTO	CANTIDAD				
ELEMENTO	CANTIDAD									
Queda certificado que la dotación se reciben en perfectas condiciones.										
En caso de terminación del contrato, me comprometo a hacer la devolución de la dotación, y el carnet de la empresa, me comprometo a utilizar el uniforme con pulcritud, conservarlo en buen estado, y a cuidar mi imagen personal. Cualquier incumplimiento al uso del uniforme podrá dar lugar a la aplicación de medidas disciplinarias, al descuento por daño, modificación o pérdida, el cual autorizo.										
FIRMA COLABORADOR										