

 <b>CLINICA DE LA VISION DEL VALLE S.A.S.</b>	<b>FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN</b>			<b>Código: F-GH-018</b>						
				<b>Actualización: 06/04/2024</b>						
				<b>Versión: 003</b>						
				<b>Páginas: 1</b>						
<b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>	31	10	2025							
<b>NOMBRE COLABORADOR:</b>	alexis			<b>CÉDULA:</b> 1107526773						
<b>CARGO:</b>	Auxiliar sistemas									
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>Sistemas</td><td>1</td></tr><tr><td>Sistemas</td><td>2</td></tr></table>					ELEMENTO	CANTIDAD	Sistemas	1	Sistemas	2
ELEMENTO	CANTIDAD									
Sistemas	1									
Sistemas	2									
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										

 <b>CLINICA DE LA VISION DEL VALLE S.A.S.</b>	<b>FORMATO ENTREGA DE DOTACIÓN</b>			<b>Código: F-GH-018</b>						
				<b>Actualización: 06/04/2024</b>						
				<b>Versión: 003</b>						
				<b>Páginas: 1</b>						
<b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>										
<b>NOMBRE COLABORADOR:</b>				<b>CÉDULA:</b>						
<b>CARGO:</b>										
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										