

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	04
		Vigencia	9/09/2025

Medellín, Día 26 mes 01 año 2021

Yo Jean Carlos Gomez Ospina Identificado con C.C.
7036685696

Declaro que la institución ha tenido disponible durante cada jornada laboral y con el fin de desempeñar el cargo: Auxiliar de enfermería, los siguientes EPP requeridos para la realización de mi labor de forma segura:

EPP	APLICA	NO APLICA
Mascarilla control fluidos	X	
Mascarilla N-95	X	
Guantes desechables látex o nitrilo	X	
Guantes de plástico		X
Batas y gorros	X	
Máscara full face o media cara		X
Filtros para vapores orgánicos		X
Careta facial	X	
Protector auditivo de inserción		X
Protector auditivo de copa		X
Delantal Plástico	X	
Delantal Plomado		X

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	04
		Vigencia	9/09/2025

Protector Tiroides Plomado		X
Gafas Plomadas		X

Declaro que conozco su uso, funcionalidad y obligatoriedad y reconozco que en caso de falta de disponibilidad de alguno de estos elementos durante la jornada laboral, estoy en la obligación de notificar a mi jefe inmediato o el responsable de mi contratación para que sean gestionados de forma inmediata, ya que son fundamentales para la realización de mi labor en la clínica.

* *Jean Carlos Gomez*
 Firma Trabajador

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	03
		Vigencia	21/03/2024

Medellín, Día 6 mes 07 año 2020

Yo Luis Fernando Gomet V. Identificado con C.C. 98553857

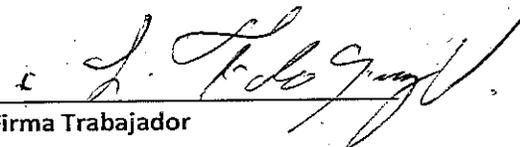
Declaro que la institución ha tenido disponible durante cada jornada laboral y con el fin de desempeñar el cargo de: Aux. Enfer. los siguientes EPP requeridos para la realización de mi labor de forma segura:

EPP	APLICA	NO APLICA
Mascarilla control fluidos (convencional)	X	
Mascarilla N-95	X	
Guantes desechables látex o nitrilo	X	
Guantes plásticos		X
Batas y gorros	X	
Máscara full face o media cara		X
Filtros para vapores orgánicos		X
Guante de carnaza largo		X
Guante de carnaza corto		X
Delantal de carnaza		X
Careta facial	X	
Protector auditivo de inserción		X
Protector auditivo de copa		X

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	03
		Vigencia	21/03/2024

Delantal Plástico	X	
Delantal Plomado		X
Protector Tiroides Plomado		X
Gafas Plomadas		X
Guantes de plástico largos		X

Declaro que me han informado sobre su uso y obligatoriedad y reconozco que en caso de falta de disponibilidad de alguno de estos elementos durante la jornada laboral, deberé notificar a mi jefe inmediato Para que sean gestionados, acorde al Instructivo de entrega de EPP establecido en la institución.



Firma Trabajador

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	03
		Vigencia	21/03/2024

Medellín, Día 16 mes 07 año 2020

Yo Ginethe Gómez Identificado con C.C. 1.035.432.590

Declaro que la institución ha tenido disponible durante cada jornada laboral y con el fin de desempeñar el cargo de: auxiliar enfermería los siguientes EPP requeridos para la realización de mi labor de forma segura:

EPP	APLICA	NO APLICA
Mascarilla control fluidos (convencional)	✓	
Mascarilla N-95	✓	
Guantes desechables látex o nitrilo	✓	
Guantes plásticos		✓
Batas y gorros	✓	
Máscara full face o media cara	✓	
Filtros para vapores orgánicos	✓	
Guante de carnaza largo		✓
Guante de carnaza corto		✓
Delantal de carnaza		✓
Careta facial	✓	
Protector auditivo de inserción		✓
Protector auditivo de copa		✓

	Formato	Código	FO-GH-27
	CONSTANCIA DISPONIBILIDAD EPP	Versión	03
		Vigencia	21/03/2024

Delantal Plástico	✓	
Delantal Plomado		✓
Protector Tiroides Plomado		✓
Gafas Plomadas		✓
Guantes de plástico largos		✓

Declaro que me han informado sobre su uso y obligatoriedad y reconozco que en caso de falta de disponibilidad de alguno de estos elementos durante la jornada laboral, deberé notificar a mi jefe inmediato Para que sean gestionados, acorde al Instructivo de entrega de EPP establecido en la institución.

Ginette Gomez H.

Firma Trabajador