

	FORMATO ACTA DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EQUIPOS DE CÓMPUTO	Código: TI-FR-030101/ Tuluá TEC-FR-011	Ver: 2.0
		Documento asociado: TI-PR-030101 Procedimiento operativo asignación y devolución de recursos informáticos	

Yo, _____ identificado con ☐C.C , ☐TI Número _____ he recibido de Levapan S.A. un Equipo o Dispositivo para el desarrollo de mis actividades diarias de trabajo, el cual estará bajo mi responsabilidad. Así mismo dejo en claro que conozco el procedimiento “**TI-POL-01**” Política asignación uso de equipos de cómputo” el cual cumpliré en todos sus aspectos, adicionalmente, declaro que las herramientas de trabajo determinadas anteriormente (con sus correspondientes accesorios) y que me entrega la Compañía como herramienta de trabajo se encuentran en perfecto estado y están bajo mi responsabilidad Por lo tanto, en caso de daño, extravío o pérdida total o parcial por causa imputable a mi responsabilidad, por descuido, uso indebido y/o malos tratamientos, pagaré a nombre de mi empleador el valor correspondiente, de acuerdo con el costo mencionado anteriormente. El pago se hará efectivo por las sumas que mediante el pago de salarios y demás derechos laborales me correspondan, para lo cual autorizo de manera expresa, previa y voluntaria a mi empleador para dicho descuento de mis acreencias laborales.

CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO					
TIPO DE EQUIPO		MARCA	Modelo	Número de serie	Número de placa
<input type="checkbox"/> Escritorio	<input type="checkbox"/> portátil				
ACCESORIOS					
PERIFERICOS	MARCA	MODELO	PLACA	SERIAL	
<input type="checkbox"/> TECLADO					
<input type="checkbox"/> CARGADOR					
<input type="checkbox"/> GUAYA					
<input type="checkbox"/> BASE					
<input type="checkbox"/> PANTALLA					
<input type="checkbox"/> MOUSE					
<input type="checkbox"/> MORRAL					
SOFTWARE INSTALADO					

SISTEMA OPERATIVO	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	WINRAR	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
MICROSOFT OFFICE	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	ADOBE READER	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
ANTIVIRUS	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	SAP GUI	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
IMPRESORA	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	TEAM VIEWER	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
VPN	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	ADOBE CREATIVE CLOUD	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
PSL	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	7zip	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

OBSERVACIONES

Se realiza la asignación de los siguientes elementos al colaborador en perfectas condiciones:

OBSERVACIONES

Se realiza entrega de los anteriores elementos al COLABORADOR, quien manifiesta:

Declaro que las herramientas de trabajo determinadas anteriormente (con sus correspondientes accesorios) y que me entrega la Compañía como herramienta de trabajo se encuentran en perfecto estado y están bajo mi responsabilidad directa y personal. Por lo tanto, en caso de daño, extravío o pérdida total o parcial por causa imputable a mi responsabilidad, por descuido, uso indebido y/o malos tratamientos, pagaré a nombre de mi empleador el valor correspondiente, de acuerdo con el costo mencionado anteriormente. El pago se hará efectivo por las sumas que mediante el pago de salarios y demás derechos laborales me correspondan, para lo cual autorizo de manera expresa, previa y voluntaria a mi empleador para dicho descuento de mis acreencias laborales.

De la misma forma, en caso de daño imputable a mi responsabilidad por descuido, uso indebido o malos tratamientos, me comprometo a asumir el costo de la reparación de estos en su totalidad autorizando a COMPAÑÍA NACIONAL DE LEVADURAS LEVAPAN S.A./LEVAPAN COLOMBIA S.A.S./PANAMERCANA DE ALIMENTOS S.A.S. a elegir el proveedor que técnicamente presente la reparación respectiva a su mayor conveniencia.

Para efectos del pago por concepto de daño, extravío o pérdida total o parcial imputable a mi responsabilidad, autorizo a mi empleador COMPAÑÍA NACIONAL DE LEVADURAS LEVAPAN S.A./LEVAPAN COLOMBIA S.A.S./PANAMERCANA DE ALIMENTOS S.A.S. a descontar de mi salario mensual la suma correspondiente al valor de los elementos y/o su reparación, hasta cubrir la totalidad del monto debido, sin que con dichos descuentos se afecte el límite legal establecido para tal fin. En el evento en que termine mi contrato de trabajo con la compañía, autorizo a COMPAÑÍA NACIONAL DE LEVADURAS LEVAPAN S.A./LEVAPAN COLOMBIA S.A.S./PANAMERCANA DE ALIMENTOS S.A.S. para que descuenta de cualquier derecho laboral que me pueda corresponder, sea de naturaleza salarial, prestacional, indemnizatoria, etc., la totalidad del valor adeudado como consecuencia del daño, extravío o pérdida total o parcial, no devolución imputable a mi responsabilidad.

Las herramientas entregadas y relacionadas en el presente documento pertenecen a COMPAÑÍA NACIONAL DE LEVADURAS LEVAPAN S.A./LEVAPAN COLOMBIA S.A.S./PANAMERCANA DE ALIMENTOS S.A.S., por lo cual, en caso de terminación del contrato de trabajo vigente entre las partes, por cualquier razón, me comprometo como trabajador a efectuar la devolución de estos a mi empleador, el último día laboral o

Para su constancia se firma en _____, el _____ mes de _____ del año _____

COLABORADOR

Firma:

AREA TI

Firma:

Nombre

CC:

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO

NOMBRE DE EQUIPO EN RED	PROCESADOR	SERIAL	MARCA	MODELO
PLACA DE EQUIPO	MEMORIA RAM (GB)	CAPACIDAD DE DISCO (GB)	SISTEMA OPERATIVO	VERSIÓN DE OFFICE