

## ACTA DE RETORNO DE EQUIPOS

Número de Caso: **124555**

Nombre: **juan david perez**

Campaña: **Comfama Carvajal**

Correo Personal: **diana.gomez@gmail.com**

Correo del Jefe: **americasbps.com**

### Detalles del Dispositivo

Tipo de Dispositivo	Portatil	Tipo de Escritorio	N/A
Serial del Dispositivo	234	Activo del Dispositivo	ert
Estado del Dispositivo	Bueno	Serial del Monitor	ert
Activo del Monitor	ert	Estado del Monitor	Dañado

### Periféricos

Ratón	Si	Estado del Ratón	Bueno
Teclado	Si	Estado del Teclado	Bueno
Diadema	Si	Marca de la Diadema	PLANTRONICS
Serial de la Diadema	234234	Estado de la Diadema	Bueno
Cámara	No	Segundo Monitor	Si

### Detalles del Segundo Monitor

Serial del Segundo Monitor	1234	Activo del Segundo Monitor	234
----------------------------	------	----------------------------	-----

### Observaciones

ertert

El presente documento confirma la recepción de equipos tecnológicos asignados al **TRABAJADOR**, los cuales están sujetos a validaciones técnicas dentro de un plazo de dos (2) días hábiles. Si no se emite un reporte en este periodo, se considerará que los equipos han sido recibidos a satisfacción. En caso de daños ocasionados por mala manipulación, se aplicarán descuentos según la valorización del equipo. Cualquier desperfecto detectado durante las validaciones será notificado inmediatamente al jefe inmediato o responsable de la entrega para que se tomen las acciones correspondientes. EL TRABAJADOR autoriza que, en caso de pérdida, extravío, daño o destrucción de cualquiera de los elementos por cualquier motivo, le sea deducido o descontado el valor comercial del equipo de cómputo, generando la deducción de las sumas que se le adeuden por salarios, prestaciones sociales, vacaciones, intereses de cesantía, pagos de naturaleza extralegal, eventuales indemnizaciones y cualquier otra acreencia a la que pueda tener derecho durante la vigencia del contrato de trabajo o al momento de la terminación del mismo por cualquier motivo.

Firma de quien entrega:



Nombre: **juan david perez**

Firma de quien recibe:



Nombre Gestor: **Juan Pablo Perez Lesmes**