



# Vale de resguardo de herramientas o equipo

Código: QB-FR-A-15-05

Rev: 03

Fecha de emisión: 01-02-2023

Fecha de revisión: 26-04-2023

Folio 0000

Lugar y Fecha:

Asignación:

## Recibe el (los) artículo(s), herramienta(s), mobiliario(s) o equipo(s):

Nombre: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Recibí de: Quality Bolca S.A. de C.V.

Las siguientes herramientas y/o equipo:	ID	Fecha de entrega	Quien entrega	Firma de recibido	Supervisor / Gerente	Estatus 1 / 2
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

Observaciones: \_\_\_\_\_

### Estatus 1. Nuevo 2. Usado y funcional

En caso de sustracción, pérdida o daño total o parcial del equipo, autorizo a la empresa a deducir de mis remuneraciones y asignaciones mensuales, o de los haberes finales del finiquito, la suma que al efecto corresponda por aplicaciones de lo dispuesto en el reglamento interior del trabajo.

Me comprometo a devolver en óptimas condiciones a la empresa en caso de renuncia o desvinculación antes de dejar las instalaciones de Quality Bolca. Declaro estar en conocimiento y comprometerme a cumplir la Política de Uso de Asignaciones Laborales

Carretera a Paso Blanco No.300, C.P. 20908. Jesús María, Ags.

[www.qualitybolca.com](http://www.qualitybolca.com)

\*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.



## Vale de resguardo de herramientas o equipo

Código: QB-FR-A-15-05  
Rev: 03  
Fecha de emisión: 01-02-2023  
Fecha de revisión: 26-04-2023

### CONTROL DE CAMBIOS

Revisión	Fecha	Descripción del Cambio	Originador
03	26/04/2023	<p>Se agrega al formato las columnas de "Supervisor / Gerente" y "Estatus 1 / 2" y la siguiente nota al final del formato:</p> <p>Estatus 1. Nuevo 2. Usado y funcional</p> <p>En caso de sustracción, pérdida o daño total o parcial del equipo, autorizo a la empresa a deducir de mis remuneraciones y asignaciones mensuales, o de los haberes finales del finiquito, la suma que al efecto corresponda por aplicaciones de lo dispuesto en el reglamento interior del trabajo.</p> <p>Me comprometo a devolver en optimas condiciones a la empresa en caso de renuncia o desvinculación antes de dejar las instalaciones de Quality Bolca. Declaro estar en conocimiento y comprometerme a cumplir la Política de Uso de Asignaciones Laborales</p> <p>Se agrega cuadro de control de cambios.</p>	Gabriela Cadena

\*Este formato en blanco al momento de su impresión tiene validez 1 semana.