



ACTA DE ENTREGA Y DEVOLUCIÓN DE EQUIPOS DE CÓMPUTO

Código: GTST0501.01

Versión: 01 - 09/04/2015

DATOS COLABORADOR

NOMBRE	CARGO	USUARIO - DOMINIO
E-MAIL	ÁREA/DEPARTAMENTO	TEL/EXT

DESCRIPCIÓN EQUIPO DE COMPUTO

TIPO DESK <input type="checkbox"/> LAP <input type="checkbox"/>	NOMBRE	MARCA	MODELO	SERIAL
--	--------	-------	--------	--------

PROCESADOR _____	MOUSE _____	MONITOR _____ MOD/ _____
MEMORIA _____	TECLADO _____	CARGADOR _____
DISCO DURO _____	U. OPTICA _____	ID. ACTIVO _____

OTROS EQUIPOS

IMPRESORA ESCANER CÁMARA VIDEO BEAM TELÉFONO OTROS

DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	SERIAL

SOFTWARE

ESTÁNDAR CORPORATIVO

WINDOWS _____ OFFICE _____ WORD EXCEL PPOINT

ANTIVIRUS _____ OUTLOOK VISIO ACCESS

COMPRESOR _____ ACROBAT READER _____

ACTUALIZACIONES Y PLUGINS

JAVA _____ FRAMEWORK .NET _____ FLASH PLAYER _____

WIN. SP _____

APLICATIVOS

OTROS

SKYPE _____ VLC PLAYER _____
CHROME _____ MOZILLA _____

DEVOLUCIÓN

ESTADO EQUIPO

OBSERVACIONES

FECHA _____

Certifico que los elementos detallados en el presente documento, me han sido entregados en las cantidades descritas para mi cuidado y custodia con el propósito de cumplir con las tareas y asignaciones propias de mi cargo en la empresa, siendo estos de mi única y exclusiva responsabilidad. Me comprometo a usar correctamente los recursos, y solo para los fines establecidos, a no instalar ni permitir la instalación de software por personal ajeno al área de Sistemas; declaro además conocer y cumplir las normas internas actualizadas de seguridad TIC, publicadas y accesibles en todo momento desde la intranet de la empresa, (intranet.viseltda.com-link Gestión Documental-carpeta Gerencia Administrativa-carpeta Sistemas-documento GAST0502 Manual Seguridad TIC. Todo daño físico causado por maltrato o por el uso inapropiado de los equipos asignados, el robo o pérdida de éstos es de mi única y exclusiva responsabilidad, por lo cual autorizo se descuente el valor correspondiente del pago de nómina; en caso de finalizar mi contrato laboral me comprometo a realizar la devolución de la totalidad de los equipos asignados y autorizo el descuento de salarios, prestaciones sociales, vacaciones, indemnizaciones, bonificaciones, auxilios y demás derechos que me correspondan del valor correspondiente a daños, pérdida o robo de los equipos en comento.

ENTREGA DE EQUIPO

RECIBE	ENTREGA
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA
FECHA	FECHA

DEVOLUCIÓN EQUIPO

RECIBE	ENTREGA
NOMBRE	NOMBRE
FIRMA	FIRMA
FECHA	FECHA