



ACTA DE ENTREGA Y/O ACTA DE ASIGNACION

Yo, _____ en calidad de responsable, identificado con cédula de ciudadanía No. _____; y como trabajador de COPSERVIR Ltda manifiesto que los activos que me han sido entregados y relacionados en el inventario “**listado impreso**” con corte a _____ del _____, son elementos muebles administrados por la Cooperativa, los cuales recibo en calidad de tenedor temporal. Por lo anterior,

- Me comprometo a utilizarlos exclusivamente para desarrollar las funciones encomendadas y a darles el uso adecuado conforme al desarrollo de mis funciones y a la destinación institucional prevista para cada uno de ellos. En consecuencia, serán asumidos por mí el daño o la pérdida de los mismos, debido a mi negligencia o incumplimiento de los instructivos relacionados con su uso y conservación.
- Me comprometo a reintegrar o devolver en buenas condiciones (salvo deterioro por uso) a la cooperativa todos los activos que estén bajo mi responsabilidad, en cualquier momento que así se me requiera o a la terminación de la relación laboral por cualquier causa.
- Me comprometo a informar oportunamente al área responsable de la administración de los Activos Fijos sobre cualquier desplazamiento, traslado temporal o definitivo de dichos activos mediante la tramitación de los formatos respectivos y sobre cualquier situación que ponga en inminente riesgo los bienes relacionados.

La omisión de estas disposiciones será considerada falta grave al reglamento interno de trabajo y dará lugar al respectivo proceso disciplinario, sin perjuicio de las activación de las acciones legales a que haya lugar.

Así las cosas, en caso de daño parcial o total, o pérdida por causas imputables a mí, o en caso de omisión a la entrega o devolución de los activos dentro del tiempo que se me estipule para ello, sin razones válidas que lo justifiquen, me comprometo a asumir las consecuencias económicas que esto conlleve, y en tal





evento autorizo desde ya de manera irrevocable a la Cooperativa a efectuar el descuento del valor correspondiente, el cual podrá deducir mis salarios, bonificaciones, prestaciones sociales, indemnizaciones que tenga a mi favor en un solo pago, de conformidad con los artículo 149 y 150 del C.S.T.

El valor del descuento será el valor del costo neto sin que este sea inferior al 20% del costo de reposición; si el valor costo neto es cero, se tomará como base el valor comercial, disminuido en un porcentaje acorde al tiempo de uso del bien afectado, sin que este sea inferior al 20% del valor comercial.

Se firma a los ____ () días del mes de _____ del ____

ACEPTADO:

SIN NOVEDAD:

CON NOVEDAD:

Nombre y Apellidos

C.C. #

Cargo:

PDV:

Nota: Si se firma con Novedad, deberá adjuntar la HOJA DE ANEXOS.

