

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 1140

Yo TONG CRUZ KARLO ABIHAIL identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 232121408, trabajador de Business Intelligence Outsourcing Bio SAC, declaro que he recibido de mi empleador los equipos y/o materiales que se señalan a continuación:

N°	PRODUCTO	CANTIDAD	SERIE	ESTADO
1	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23A28600261	DISPONIBLE
2	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23A28600246	DISPONIBLE
3	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01602931	DISPONIBLE
4	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01600448	DISPONIBLE
5	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01600681	DISPONIBLE
6	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747D2AAD	DISPONIBLE
7	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	4857544374648CAD	DISPONIBLE
8	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437468B0AD	DISPONIBLE
9	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437469B7AD	DISPONIBLE
10	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747BF9AD	DISPONIBLE
11	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437475B0AD	DISPONIBLE
12	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443891E91AD	DISPONIBLE
13	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262234602067522	DISPONIBLE
14	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262234602080118	DISPONIBLE
15	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262234602067880	DISPONIBLE
16	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262234602076695	DISPONIBLE
17	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262234602068164	DISPONIBLE
18	MINISWITH DGS-1100-05 5 PORT DINK	1		DISPONIBLE

OBSERVACIONES:

Dejo expresa constancia que los equipos y/o materiales antes mencionados los he recibido en perfecto estado, para el cumplimiento de mis obligaciones laborales, y me comprometo a utilizarlos y a conservarlos con la diligencia que el caso amerita, respetando las políticas internas establecidas para tal efecto por Business Intelligence Outsourcing Bio SAC. Asimismo, asumo el compromiso de devolverlos personalmente cuando me sean solicitados por la empresa, o cuando se produzca la extinción de mi vínculo laboral, sin más deterioro que el generado por el uso en condiciones normales.

En virtud de lo anterior, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a mi empleador para que en caso de avería o pérdida de los equipos y/o materiales antes mencionados sea consecuencia inmediata, clara y directa de un hecho imputable a mi persona, descuento de mis remuneraciones y/o de mis beneficios sociales el importe correspondiente al costo de reposición de los equipos y/o materiales averiados y/o perdidos.

RESPONSABLE ALMACEN

TRABAJADOR

Fecha: 2024-03-09