

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 1574

Yo HUERTA GONZALEZ MIGUEL ANDRES identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 159577902, 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	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042274	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042777	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902045005	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902043002	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902043892	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042535	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902043768	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902043120	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042717	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042395	DISPONIBLE
11	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902042244	DISPONIBLE
12	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902044024	DISPONIBLE
13	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902041689	DISPONIBLE
14	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902043170	DISPONIBLE
15	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262224902044151	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: 2024-03-25