

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 1991

Yo Aedo Gajardo Mario Enrique identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 145385652, 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	262315702108572	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702106015	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702106278	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702099224	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702106110	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702108843	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702108395	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702091070	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702105833	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702101117	DISPONIBLE
11	Jumper de Fibra Optica Mono Modo para FTTH, conector SC- APC, 3mts (Blanco)	10		DISPONIBLE
12	Conector de campo FO FTTH SC-APC, Fast Conector 0,3db	20		DISPONIBLE
13	Roseta Optica FTTH color blanco, tipo Slim, con enfrentador SC-APC	10		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: 2024-04-12