

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 2285

Yo Reyes Salinas Leonardo Andres identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 171503272, 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	262315702107693	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702103144	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702103274	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702101700	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702103714	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702094550	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702102500	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702102716	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702108598	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702105922	DISPONIBLE
11	CANCAMO CERRADO DE ANCLAJE TIPO P 3	10		DISPONIBLE
12	CABLE FO DROP TIPO BAYONETA SC/APC 50 MTS	3		DISPONIBLE
13	Cable FO acometida DROP preconectorizado tipo bayoneta FTTH , con mensajero, tipo BOW, norma ...	3		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: 2024-04-17