

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 2310

Yo Carrillo Bolivar Jose Adrian identificado(a) con DNI/Carnet de extranjería 270873855, 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	TELEFONO FIJO INALAMB MOTOROLA M750	1	MXNXN01A0	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262231902053639	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602051097	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702096453	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262315702096148	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262231902053617	DISPONIBLE
7	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01601310	DISPONIBLE
8	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B04601392	DISPONIBLE
9	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23A28600434	DISPONIBLE
10	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01604560	DISPONIBLE
11	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23B01604569	DISPONIBLE
12	Cable UTP 305 metros Cat 5E ch	1		DISPONIBLE
13	Grampa Plastica Color Blanco 5mm con clavo para concreto	400		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