

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 2335

Yo Leiva Riveros Francisco Javier identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 121361582, 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	MINISWITH DGS-1100-05 5 PORT DINK	1		DISPONIBLE
2	Barras de silicona solida para pistola eléctrica de silicona	5		DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602052342	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602047371	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053580	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602055303	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045612	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053760	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602047675	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053667	DISPONIBLE
11	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049044	DISPONIBLE
12	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054240	DISPONIBLE
13	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602051445	DISPONIBLE
14	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602047058	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: 2024-04-18