

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 2671

Yo PAREDEZ ELOZ JOHN CHESTERT identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 132807345, 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	262225602051386	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054291	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053719	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602047260	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602055279	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054521	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053575	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046048	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049762	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046757	DISPONIBLE
11	CABLE RCA MINIJACK DECO ENTEL TV	2		DISPONIBLE
12	MINISWITH DGS-1100-05 5 PORT DINK	1		DISPONIBLE
13	CANCAMO CERRADO DE ANCLAJE TIPO P 3	10		DISPONIBLE
14	Cable FO 500 acometida DROP FTTH, con mensajero, tipo BOW, norma G657 A2 o superior/ Chaquet...	1		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: 2024-04-22