

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 2889

Yo Muñoz Bastidas Ariel Alfonso identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 159234681, 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	262225602045628	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602051794	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045578	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045658	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045636	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054991	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602051307	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049416	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045647	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602045487	DISPONIBLE
11	Grampa Plastica Color Blanco 5mm con clavo para concreto	200		DISPONIBLE
12	Cinta electrica aisladora	1		DISPONIBLE
13	Capuchon RJ45	20		DISPONIBLE
14	Conector de campo FO FTTH SC-APC, Fast Conector 0,3db	20		DISPONIBLE
15	Conector RJ45 Cat 5e con guía de filamentos para cable UTP multifilar, Con Bota protector.	20		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: 2024-05-02