

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 325

Yo Mellado Bravo Edison Herman identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 155388145, 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	262320702117609	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118812	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112314	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115528	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702113007	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702121079	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118339	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118265	DISPONIBLE
9	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23903602649	DISPONIBLE
10	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23903602630	DISPONIBLE
11	EXT WIFI HUAWEI AX2 WS7001 (WIFI6)	1	PDUQU23903602633	DISPONIBLE
12	Jumper de Fibra Optica Mono Modo para FTTH, conector SC- APC, 3mts ( Blanco)	10		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: 2024-01-30