

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 3567

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	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046908	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602055206	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049146	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046511	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053979	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049865	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049243	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046561	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046568	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046162	DISPONIBLE
11	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602046468	DISPONIBLE
12	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049590	DISPONIBLE
13	MINISWITH DGS-1100-05 5 PORT DINK	2		DISPONIBLE
14	Conector de campo FO FTTH SC-APC, Fast Conector 0,3db	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: 2024-05-09