

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 367

Yo Carrillo Bolivar Jose Adrian identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 270873855, 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 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C833FAD | DISPONIBLE |
| 2 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C7C0AAD | DISPONIBLE |
| 3 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C81CEAD | DISPONIBLE |
| 4 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C8462AD | DISPONIBLE |
| 5 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C8170AD | DISPONIBLE |
| 6 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C79CEAD | DISPONIBLE |
| 7 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C774AAD | DISPONIBLE |
| 8 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C7F37AD | DISPONIBLE |
| 9 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C7DF4AD | DISPONIBLE |
| 10 | ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6) | 1 | 485754437C8409AD | 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: 2024-01-31