

# ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 409

Yo Vargas Cancino Ricardo Antonio identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 136679600, 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	262320702112395	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118287	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115144	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112685	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115078	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702113206	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115022	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116622	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702117701	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116689	DISPONIBLE
11	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C8247AD	DISPONIBLE
12	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C79E7AD	DISPONIBLE
13	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C717DAD	DISPONIBLE
14	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C72F9AD	DISPONIBLE
15	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C81E2AD	DISPONIBLE
16	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C7B2FAD	DISPONIBLE
17	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C81E4AD	DISPONIBLE
18	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C751AAD	DISPONIBLE
19	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C7583AD	DISPONIBLE
20	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437C71EDAD	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: 2024-02-01