

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 4144

Yo JARA AEDO LUIS DAMIAN identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 165986504, 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	262225602053843	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602047305	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054958	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602049813	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054847	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054329	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602053977	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602052418	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602050681	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262225602054950	DISPONIBLE
11	Grampas plasticas color blanco, 4mm con clavo para concreto, para cable PIN (bolsas 100 un)	200		DISPONIBLE
12	CABLE DROP OPTI TAP 300 M 1F G657A2 250µm C/M 1mm/0,45mm/Gris L/A 3AD	4		DISPONIBLE
13	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: 2024-05-17