

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 4839

Yo Aedo Gajardo Mario Enrique identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 145385652, 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	262320702111443	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702113664	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112429	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702113353	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262233202063759	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112423	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118664	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112655	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702121053	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262233202065179	DISPONIBLE
11	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262233202064625	DISPONIBLE
12	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118513	DISPONIBLE
13	MINISWITH DGS-1100-05 5 PORT DINK	1		DISPONIBLE
14	CABLE FO DROP TIPO BAYONETA SC/APC 50 MTS	3		DISPONIBLE
15	Conector de campo FO FTTH SC-APC, Fast Conector 0,3db	30		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: 2024-05-28