

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 560

Yo Echeverria Hormazabal Victor Rodrigo identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 12811811k, 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	262320702116813	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702117741	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702118257	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116768	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115671	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116335	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116714	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115204	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116667	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115131	DISPONIBLE
11	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443746D28AD	DISPONIBLE
12	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443748296AD	DISPONIBLE
13	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443746C69AD	DISPONIBLE
14	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747BA9AD	DISPONIBLE
15	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443746A41AD	DISPONIBLE
16	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747BFDAD	DISPONIBLE
17	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443746B23AD	DISPONIBLE
18	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747CC6AD	DISPONIBLE
19	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	48575443747FA8AD	DISPONIBLE
20	ONT HUAWEI HG8145X6 (WIFI6)	1	485754437473CBAD	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: 2024-02-09