

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 973

Yo Bravo Latin Sergio Rodrigo identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 130645798, 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	TELEFONO FIJO INALAMB MOTOROLA M750	1	MXWS00I6	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702111403	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702113950	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702115952	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112394	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112272	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702117124	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702119263	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702117133	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702117803	DISPONIBLE
11	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112747	DISPONIBLE
12	CANCAMO CERRADO DE ANCLAJE TIPO P 3	5		DISPONIBLE
13	Grama Plastica Color Blanco 5mm con clavo para concreto	100		DISPONIBLE
14	Cable FO acometida DROP preconectorizado tipo bayoneta FTTH , con mensajero, tipo BOW, norma ...	3		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: 2024-03-04