

ACEPTACION DE RESPONSABILIDAD POR ASIGNACION DE EQUIPOS Y/O MATERIALES N° 992

Yo Davila Carvajal Nicolas Alejandro identificad(a) con DNI/Carnet de extranjería 154552200, 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	262320702120278	DISPONIBLE
2	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112910	DISPONIBLE
3	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112000	DISPONIBLE
4	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702121107	DISPONIBLE
5	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702111693	DISPONIBLE
6	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702112677	DISPONIBLE
7	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702119927	DISPONIBLE
8	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702119867	DISPONIBLE
9	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702111762	DISPONIBLE
10	SAGEMCOM SDMC DIW586 3PLAY	1	262320702116910	DISPONIBLE
11	AMARRA PLASTICA NEGRA 150 X 3,6 MM	100		DISPONIBLE
12	AMARRA PLASTICA BLANCA 150 X 3.6 MM	100		DISPONIBLE
13	Amarras plasticas de 2,5mm x 100 o 150mm / Blancas o translucidas	100		DISPONIBLE
14	Cinta electrica aisladora	1		DISPONIBLE
15	Conector de campo FO FTTH SC-APC, Fast Conector 0,3db	10		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