

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | | | |
|-------------------------|---|--------------|------------|
| Cliente: | KARLA LORENA GUILLEN RODRIGUEZ DE GIRON | | |
| RUC: | 4-286-160 | Fecha: | 2024-02-29 |
| Dirección: | Distrito de David, Corregimiento de David, Urbanización David Centro, Calle D | | |
| e-mail: | chgiron76@gmail.com | Teléfonos: | 6228-2411/ |
| Contacto: | Ing. Giron | Pre-Factura: | 7131 |

| ÍTEMS A DEVOLVER | | | | | |
|------------------|-----------------------|------------------------|--|-----------------------------|-------------------|
| ITEM | CERTIFICADO / INFORME | DESCRIPCIÓN | MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO | ACCESORIOS | ESTADO DE ENTREGA |
| 1 | 42841 | Medidor de Aislamiento | MARCA: UNI-T MODELO: UT502A SERIE: C232701110 | CABLES DE MEDICION, ESTUCHE | |
| 2 | 42842 | Multimetro | MARCA: AMPROBE MODELO: HD110C SERIE: 220801970 | PUNTAS DE MEDICION | |

| OBSERVACIONES GENERALES DE LA RECEPCIÓN | |
|---|--|
| Cerrando procesos | |
| Elaborado por: | Diego Anderson Acosta Molina (Analista de Operaciones) |
| Al firmar este registro queda constancia de la entrega de los ítems y accesorios relacionados, así como de la aprobación del estado en que se reciben. Si desea hacer una observación regístrela a continuación por | |

| OBSERVACIONES DEL CLIENTE | | | | |
|---------------------------|------|-------|------|-------|
| | | | | |
| RECIBIÓ: | | | | FIRMA |
| CARGO: | | | | |
| FECHA: | null | HORA: | null | |
| TELÉF./CELULAR: | | | | |
| No. | | | | |