

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Cliente:	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.		
RUC:	1792161886001	Fecha:	2025-07-09
Dirección:	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA PB Y ESPERANZA (Oe4-175), QUITO		
e-mail:	pablo.delhierro@qualipharmlab.com	Teléfonos:	(593) 249-2870
Contacto:	ING. PABLO DELHIERRO VALENCIA		Pre-Factura: 11033

## ÍTEMS A DEVOLVER

ITEM	CERTIFICADO / INFORME	DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO	ACCESORIOS	ESTADO DE ENTREGA
1	58648	Termohigrómetro Res. 0.1	MARCA: TAYLOR MODELO: 1732 SERIE: INN-47095 Código: AFND 01825		

## OBSERVACIONES GENERALES DE LA RECEPCIÓN

Elaborado por:	Fernando Betancourt (Recepción y Entrega)
----------------	---

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 registrela a continuación por

## OBSERVACIONES DEL CLIENTE

RECIBIÓ:	Pablo Del Hierro	FIRMA
CARGO:	Jefe de Validaciones	
FECHA:	2025-07-09	HORA: 15:27
TELÉF./CELULAR:	0998362152	
No.	1719922724	