

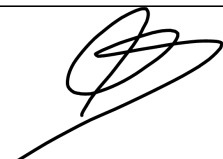
| INFORMACIÓN DEL CLIENTE | | | |
|-------------------------|--|--------------|-----------------|
| Cliente: | MABE ECUADOR S.A. | | |
| RUC: | 0991321020001 | Fecha: | 2025-08-27 |
| Dirección: | VIA A DAULE KM 14.5 S/N, GUAYAQUIL (GUAYAS), ECUADOR | | |
| e-mail: | fatima.villavicencio@mabe.com.ec | Teléfonos: | 593 4 3722200 . |
| Contacto: | ING. FATIMA VILLAVICENCIO | Pre-Factura: | 11269 |

| ÍTEMS A DEVOLVER | | | | | |
|------------------|-----------------------|----------------------|--|---|-------------------|
| ITEM | CERTIFICADO / INFORME | DESCRIPCIÓN | MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO | ACCESORIOS | ESTADO DE ENTREGA |
| 1 | 60423, | Medidor de Espesores | MARCA: Elcometer MODELO: A456CFNFSS SERIE: BF10431 | Caja del equipo Estuche del equipo Cable USB Batería x2 doble A Manual x1 Sonda con su caja x6 Foil set | |

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 regístrela a continuación por | |

OBSERVACIONES DEL CLIENTE

| | | | | | |
|-----------------|------------------|--|-------|-------|--|
| | | | | | |
| RECIBIÓ: | Edison Campopiña | | | | <div>FIRMA</div>  |
| CARGO: | mensajería | | | | |
| FECHA: | 2025-08-27 | | HORA: | 16:25 | |
| TELÉF./CELULAR: | 0999806234 | | | | |
| No. | 1708587058 | | | | |