

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Cliente:	MAXIMAMEDICAL S.A.S.		
RUC:	1792029678001	Fecha:	2025-11-25
Dirección:	OE8F LUIS MIDEROS ALMEIDA S2-208 Y AV. DE LOS ESTABLOS, QUITO		
e-mail:	quimfar@maximamedical.org	Teléfonos:	(02) 453-
Contacto:	Ing. Jessica Chimborazo		Pre-Factura: 11986

ÍTEMS A DEVOLVER

ITEM	CERTIFICADO / INFORME	DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO	ACCESORIOS	ESTADO DE ENTREGA
1	62880	Vacuómetro	MARCA: INFICON MODELO: Pilot Plus SERIE: 18110118	Estuche del Equipo X4 Acoples	
2	62881	Torquímetro	MARCA: SEEKONK USA MODELO: LT-L 7 SERIE: INN-38814	X1 Copa	
3	62882	Generador /Transformador	MARCA: LFPS2 MODELO: 35-50384-2-001 SERIE: 15-0058	X2 Cables pqñs X1 Cable con terminal tipo lagarto X1 Adaptador	
4	63467	Termohigrometro (datalogger)	MARCA: ELITECH MODELO: RC-4HC SERIE: INN-H-18-266		
5	63468	Termohigrometro (datalogger)	MARCA: ELITECH MODELO: RC-4HC SERIE: INN-H-18-267		

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:	Carlos Mullo	FIRMA
CARGO:	Logística	
FECHA:	2025-11-25	HORA: 13:02
TELÉF./CELULAR:	0983319225	
No.	1720447042	