

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente:	QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.		
RUC:	1792161886001	Fecha:	2026-01-12
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:	12349


ÍTEMS A DEVOLVER					
ITEM	CERTIFICADO / INFORME	DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO	ACCESORIOS	ESTADO DE ENTREGA
1	64650	Comprobador de Torque	MARCA: KAPS-ALL MODELO: EB-650A SERIE: 10091 Código: 0098770009207	Cargador	

OBSERVACIONES GENERALES DE LA RECEPCIÓN

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 registrela a continuación por

OBSERVACIONES DEL CLIENTE

RECIBÍÓ:		Pablo de Hierro		<div>FIRMA</div> 	
CARGO:		jefe de validación			
FECHA:		2026-01-12	HORA:		13:06
TELÉF./CELULAR:		0998362152			
No.		1719922724			