

## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

|            |   |            |                |
|------------|---|------------|----------------|
| Cliente:   | COMPAÑIA DE ECONOMIA MIXTA LOJAGAS                    |            |                |
| RUC:       | 1190067927001   | Fecha:     | 2025-07-16     |
| Dirección: | VALLE / VALENCIA 16-31 Y BURGOS, LOJA (LOJA), ECUADOR |            |                |
| e-mail:    | raorellana@lojagas.com                                | Teléfonos: | 72803033/98455 |
| Contacto:  | ING. RAÚL ORELLANA                                    |            | Pre-Factura:   |

## ÍTEMS A DEVOLVER

| ITEM | CERTIFICADO / INFORME | DESCRIPCIÓN | MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO         | ACCESORIOS | ESTADO DE ENTREGA |
|------|-----------------------|-------------|---|------------|-------------------|
| 1    | 58643                 | PESA        | MARCA: N/A MODELO: N/A SERIE: INN-47666 |            |                   |
| 2    | 58644                 | PESA        | MARCA: N/A MODELO: N/A SERIE: INN-47579 |            |                   |
| 3    | 58645                 | PESA        | MARCA: N/A MODELO: N/A SERIE: INN-47580 |            |                   |

## 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

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