

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE |   |              |             |
|-------------------------|---|--------------|-------------|
| Cliente:                | ALBARRACIN VALENCIA CARLOS DANIEL                       |              |             |
| RUC:                    | 1715402713001   | Fecha:       | 2025-07-31  |
| Dirección:              | AV AMERICA 2923 Y LAS CASAS, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR |              |             |
| e-mail:                 | cd_albarracin@hotmail.com                               | Teléfonos:   | 0984778614/ |
| Contacto:               | Daniel Albarracín                                       | Pre-Factura: |             |

| ÍTEMS A DEVOLVER |                       |                                |  |  |                   |
|------------------|-----------------------|--------------------------------|--|--|-------------------|
| ITEM             | CERTIFICADO / INFORME | DESCRIPCIÓN                    | MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO                          | ACCESORIOS   | ESTADO DE ENTREGA |
| 1                | 59271                 | Estación Total / Total Station | MARCA: Leica MODELO: TS09 PLUS 2" R500<br>SERIE: 1397092 | Estuche del equipo x1<br>batería x1 cargador de<br>batería x1 fuente de<br>poder x1 forro amarillo<br>x1 mira x1 punta de<br>acero |                   |

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

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