

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente:	CORPORACION AIDA MONTOYA E HIJAS CIA. LTDA.		
RUC:	1792214904001	Fecha:	2025-08-25
Dirección:	CALDERON / LA UNION N5-79 Y GEOVANNY CALLES, QUITO (PICHINCHA),		
e-mail:	asiscompras@ism.edu.ec	Teléfonos:	2820549/098335
Contacto:	GABRIELA PAZMIÑO	Pre-Factura:	11190


ÍTEMS A DEVOLVER					
ITEM	CERTIFICADO / INFORME	DESCRIPCIÓN	MARCA / MODELO / SERIE / CÓDIGO	ACCESORIOS	ESTADO DE ENTREGA
1	60199	Pulsioxímetro	MARCA: ZenMed MODELO: FS10K SERIE: INN-60199		
2	60200	GLUCOMETRO	MARCA: ACCU-CHEK ACTIVE MODELO: GU SERIE: GU00788398		
3	60201	REGULADOR DE OXIGENO	MARCA: DRIVE MODELO: 18302GMN SERIE: 9T140809934		
4	60202	Termómetro Infrarrojo/Pirómetro Corporal	MARCA: N/A MODELO: E1001 SERIE: A204003		
5	60203	Termómetro Infrarrojo/Pirómetro Corporal	MARCA: N/A MODELO: E1001 SERIE: A204003.		
6	60204	Tensiómetro Clínico	MARCA: RIESTER MODELO: EXACTA SERIE: 131040101		
7	60205	Tensiómetro Clínico	MARCA: ADC MODELO: NA SERIE: 11345883		
8	60206	Tensiometro Digital	MARCA: OMRON MODELO: HEM-7120 SERIE: 20150718343LG		
9	60207	Balanza	MARCA: N/A MODELO: N/A SERIE: INN-19288		

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:		Segundo Roldan		<div>FIRMA</div> 	
CARGO:		Mensajería			
FECHA:		2025-08-25	HORA:		14:22
TELÉF./CELULAR:		0979767387			
No.		0604581256			