

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

|            |                                                                         |            |                     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
| Cliente:   | QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.                                |            |                     |
| RUC:       | 1792161886001                                                           | Fecha:     | 11/14/25, 8:59 AM   |
| Dirección: | AV. MANUEL CORDOVA GALARZA PB Y ESPERANZA (Oe4-175), QUITO (PICHINCHA), |            |                     |
| e-mail:    | pablo.delhierro@qualipharmlab.com                                       | Teléfonos: | (593) 249-2870 Ext. |
| Contacto:  | ING. PABLO DELHIERRO VALENCIA                                           | Cargo:     | Validaciones y      |

DATOS DEL INSTRUMENTO

| Nro | Ingreso | Instrumento | Marca | Modelo | Intervalo   | Serie         | Observaciones Específicas |
|-----|---------|-------------|-------|--------|-------------|---------------|---------------------------|
| 1   | 63294   | PESA        | N/A   | N/A    | (- a 10) kg | 0098070009063 | NINGUNA                   |
| 2   | 63295   | PESA        | N/A   | N/A    | (- a 20) Kg | 0098070009064 | NINGUNA                   |

OBSERVACIONES GENERALES DE LA RECEPCIÓN

|                         |            |                     |                                       |
|-------------------------|------------|---------------------|---------------------------------------|
| Elaborado por:          | 1725499238 | Fernando Betancourt | recepcion.entrega@group-innovatec.com |
| Entregó al Laboratorio: |            | Firma:              |                                       |