

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

|            |                                                                         |            |                     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|
| Cliente:   | QUALIPHARM LABORATORIO FARMACEUTICO S.A.                                |            |                     |
| RUC:       | 1792161886001                                                           | Fecha:     | 11/5/25, 3:52 PM    |
| 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   | 63032   | Termohigrómetro Res. 0.1 | BOECO | N/A    | (10 a 80) HR | INN-51408 | NINGUNA<br>Accesorios: NINGUNA |
| 2   | 63033   | Termohigrómetro Res. 0.1 | BOECO | N/A    | (10 a 80) HR | INN-51405 | NINGUNA<br>Accesorios: NINGUNA |

OBSERVACIONES GENERALES DE LA RECEPCIÓN

|                         |            |                              |                                  |
|-------------------------|------------|------------------------------|----------------------------------|
|                         |            |                              |                                  |
| Elaborado por:          | 1724408750 | Diego Anderson Acosta Molina | operaciones1@group-innovatec.com |
| Entregó al Laboratorio: |            | Firma:                       |                                  |