

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

| | | | |
|------------|---|------------|-------------------------|
| Cliente: | VEGA ENRIQUEZ KATHERINE MICHELLE | | |
| RUC: | 1722552740 | Fecha: | 2025-03-19 |
| Dirección: | Mariscal sucre y Mariana de Jesús, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR | | |
| e-mail: | michelle.vega@ute.edu.ec | Teléfonos: | 0993568537 / 0993568537 |
| Contacto: | VEGA MICHELLE | Cargo: | |

INFORMACIÓN ESPECÍFICA

| | | | |
|----------------|---------|------------------|--|
| Forma de Pago: | CONTADO | Orden de Compra: | |
|----------------|---------|------------------|--|

DETALLE DE EQUIPOS

| # | Código | Cantidad | Descripción de Equipo o Instrumento | Tipo de Servicio | Método Técnico | Valor Unitario | Descuento | Valor con Descuento | Valor Total |
|------|----------|----------|--|---|---------------------------|----------------|-----------|---------------------|-------------|
| Item | Code | Quantity | Equipment or Instrument Description | Type of Service | Technical Method | Unit Value | Discount | Discounted Value | Total Value |
| 1 | CABM-014 | 1 | Tensiómetro Clínico, MARCA: --, MODELO: --, SERIE: , RANGO: VER ESPECIFICACIONES Puntos:LABORATORIO Próx.Cal: Certificado: DIGITAL Nombre del certificado: VEGA ENRIQUEZ KATHERINE MICHELLE | Servicio de Calibración ISO/IEC 17025:2017 Acreditada | INN-PC-25 Por comparación | 48.00 | 0% | 48.00 | 48.00 |

| | | | | | | |
|---|----|-----------------|--------------------|---------------|------------|-------|
| Validez de la | 45 | días calendario | Programación: | POR CONFIRMAR | NETO: | 48.00 |
| Garantía Técnica: | | | Tiempo de Entrega: | | DESCUENTO: | 0.00 |
| Revisión de la | 1 | versión | Nro. Orden: | | SUBTOTAL: | 48.00 |
| OBSERVACIONES | | | | | IVA 15%: | 7.20 |
| El pago de la factura debe ser realizado con anticipación para realizar el servicio de calibración. El equipo deben ser entregado y retirado de nuestras instalaciones, si requiere el retiro y entrega tiene un costo adicional. | | | | | TOTAL: | 55.20 |

1. El cliente se compromete a entregar los equipos con BATERÍAS FUNCIONALES, caso contrario asumirá los valores generados por reemplazo de baterías y su cotización será modificada.

2. De acuerdo a la norma ISO/IEC 17025 numeral 5.10.4.4. Se incluirán fechas de Próxima Calibración en los Certificados, sólo cuando el cliente lo solicite por escrito.

3. La APROBACIÓN de esta proforma siempre deberá ser notificada a su Asesor Comercial.

4. Todos los equipos entregados en Laboratorio, que no hayan sido retirados o solicitada su devolución previa cancelación; serán dados de baja luego de 60 días, sin reclamo alguno.

Datos del Asesor:

0988544982

CORAL PORTILLA ANDRES

asesor@group-innovatec.com

Oficinas / Laboratorios / Centro de Capacitación
José María Guerrero N69-170 y Alfonso del Hierro
+593 26 040 607 / +593 99 523 0692 / +593 22 491 593 /
+593 26 002 953 / +593 26 002 954 / +593 26 002 955
innovatec@innovatec.com.ec / www.innovatec.com.ec

INN-FAD-07 (4)

Calibración, Mantenimiento Preventivo y Correctivo,
Venta de equipos, Auditorías Técnicas y de Gestión,
Solución de No Conformidades, Implementación de Normas,
Capacitación Especializada, Asesoría,
Proyectos de Ingeniería, y más...