

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente:	CORPOMEDICA CIA. LTDA.		
RUC:	1790642992001	Fecha:	2025-05-26
Dirección:	Av. Republica 740 y Eloy Alfaro, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR		
e-mail:	luis.novoa@corpo-medica.com	Teléfonos:	2223464 / 0990686910
Contacto:	ING. LUIS NOVOA	Cargo:	Calidad

INFORMACIÓN ESPECÍFICA			
Forma de Pago:	CREDITO 30 días	Orden de Compra:	

DETALLE DE EQUIPOS									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

#	Código	Cantidad	Descipción 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	HC-0012	1	Sensor/Sonda de Temperatura y Humedad, MARCA: --, MODELO: --, SERIE: 861157041915758, RANGO: (0 a 80) HR Puntos:Ambiente Próx.Cal:En un año Certificado: DIGITAL Nombre del certificado: CORPOMEDICA CIA. LTDA. Observación: Calibración Sensor de Camión PLACA PDW7905	Calibración ISO/IEC 17025 Acreditada	INN-PC-02 & INN-PC-24 Por comparación.	55.00	0%	55.00	55.00
2		1	Calibración IN SITU - GUAYAQUIL	Servicio de Calibración In Situ (c/km)		250.00	0%	250.00	250.00

Validez de la	30	días calendario	Programación:	POR CONFIRMAR	NETO:	305.00
Garantía Técnica:			Tiempo de Entrega:		DESCUENTO:	0.00
Revisión de la	1	versión	Nro. Orden:		SUBTOTAL:	305.00
OBSERVACIONES					IVA 15%:	44.10
					TOTAL:	349.10

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:	0981924884	Mayra Paulina Almeida Rivadeneira	ventas2@group-innovatec.com
-------------------	------------	-----------------------------------	-----------------------------