

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente:	ASOCIACION MEDICA RENAL PORTOVIEJO ASMERP S.A.		
RUC:	1391721447001	Fecha:	2025-05-28
Dirección:	Barrio Santa Martha-Avnda. Marcos Aray Dueñas, PORTOVIEJO (MANABI), ECUADOR		
e-mail:	metrodiagonal.chone@clinicametrodiagonal.com	Teléfonos:	/ +593 99 122 4897
Contacto:	Kathia Moreira	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		1	CHONE	Servicio para Manejo de Equipo/Instrumento		10.00	0%	10.00	10.00
2		1	REVISION TECNICA DESFIBRILADOR	Servicio de Revisión Técnica		35.00	0%	35.00	35.00

Validez de la	10	días calendario	Programación:	POR CONFIRMAR	NETO:	45.00
Garantía Técnica:			Tiempo de Entrega:	Inmediato	DESCUENTO:	0.00
Revisión de la	1	versión	Nro. Orden:		SUBTOTAL:	45.00

OBSERVACIONES					IVA 15%:	6.75
EL PAGO DEBE SER REALIZADO CON ANTICIPACIÓN PARA REALIZAR EL SERVICIO. SI REQUIERE ENTREGA INMEDIATA, EL SERVICIO EXPRESS TIENE UN COSTO ADICIONAL DEL 50%. EL EQUIPO DEBE SER ENTREGADO Y RETIRADO DE NUESTRAS INSTALACIONES, SI REQUIERE EL RETIRO Y LA ENTREGA, ES UN COSTO ADICIONAL.					TOTAL:	51.75

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:	0999146889	David Ramírez	asesor2@group-innovatec.com
-------------------	------------	---------------	-----------------------------