

| 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:                 | metroddial.chone@clinicametroddial.com                                      | Teléfonos: | / +593 99 122 4897 |
| Contacto:               | Kathia Moreira                                                              | Cargo:     |                    |

| INFORMACIÓN ESPECÍFICA |         |                  |  |
|------------------------|---------|------------------|--|
| Forma de Pago:         | CONTADO | 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    |        | 1        | REVISION TECNICA INFORME MONITOR DE SIGNOS VITALES | Servicio de Revisión Técnica |                  | 35.00          | 0%        | 35.00               | 35.00       |

|                   |    |                 |                    |               |            |       |
|-------------------|----|-----------------|--------------------|---------------|------------|-------|
| Validez de la     | 10 | días calendario | Programación:      | POR CONFIRMAR | NETO:      | 35.00 |
| Garantía Técnica: |    |                 | Tiempo de Entrega: | Inmediato     | DESCUENTO: | 0.00  |
| Revisión de la    | 1  | versión         | Nro. Orden:        |               | SUBTOTAL:  | 35.00 |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  | IVA 15%: | 5.25  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------|-------|
| EL PAGO DEBE SER REALIZADO CON ANTICIPACIÓN PARA REALIZAR EL SERVICIO. SI REQUIERE ENTREGA INMEDIATA, EL SERVICIO EXPRESS TIENE UN COSTO ADICIONAL DEL 50%.<br>EL EQUIPO DEBE SER ENTREGADO Y RETIRADO DE NUESTRAS INSTALACIONES, SI REQUIERE EL RETIRO Y LA ENTREGA, ES UN COSTO ADICIONAL. |  |  |  |  | TOTAL:   | 40.25 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |          |       |

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 |
|-------------------|------------|---------------|-----------------------------|