

| INFORMACIÓN DEL CLIENTE |                                                                               |            |                       |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|
| Cliente:                | HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON                                          |            |                       |
| RUC:                    | 1768181150001                                                                 | Fecha:     | 2025-11-06            |
| Dirección:              | CALDERON (CARAPUNGO) / GIOVANNI CALLES SN Y DERBY, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR |            |                       |
| e-mail:                 | proformas.hgdc@gmail.com                                                      | Teléfonos: | /                     |
| Contacto:               | Ing. Xavier Loayza                                                            | Cargo:     | Funcionario Encargado |

| 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    | CAVE-011 | 15       | Servicio de mantenimiento preventivo con calibración para Electrobisturías, marca WEM, modelo SS 601-MCA ( El Mantenimiento NO incluye repuestos ) | Servicio de Calibración ISO/IEC 17025:2017 Acreditada |                  | 665.00         | 0%        | 665.00              | 9975.00     |

|                   |    |                 |                    |               |            |         |
|-------------------|----|-----------------|--------------------|---------------|------------|---------|
| Validez de la     | 60 | días calendario | Programación:      | POR CONFIRMAR | NETO:      | 9975.00 |
| Garantía Técnica: |    |                 | Tiempo de Entrega: |               | DESCUENTO: | 0.00    |
| Revisión de la    | 1  | versión         | Nro. Orden:        |               | SUBTOTAL:  | 9975.00 |

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  | IVA 12%: | 1197.00  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------|----------|
| HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERON<br>NIC-1768181150001-2025-00541<br>PLAZO DE EJECUCION: 10 días calendario a partir de la firma de la orden de compra.<br>FORMA DE PAGO: El pago se realizará al 100% contra entrega, |  |  |  |  | TOTAL:   | 11172.00 |

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