

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Cliente:	GEDEECMEDICAL CIA. LTDA.		
RUC:	1792069106001	Fecha:	2026-01-09
Dirección:	FRANCISCO SALAZAR E10-59 Y TAMAYO, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR		
e-mail:	departamento_tecnico@gedeecmedical.com	Teléfonos:	593 2 333 0056 / 0057 /
Contacto:	ING. SHARON LÓPEZ	Cargo:	Departamento Técnico

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		2	PESA DE 25KG Pesa patrón, para comprobación Para comprobación y trazabilidad, de acuerdo a detalles y normas NIST Clases "M" Con Perforación para ajuste.	Venta de Equipo / Instrumento		119.00	0%	119.00	238.00

Validez de la Garantía Técnica:	30	días calendario	Programación:	POR CONFIRMAR	NETO:	238.00
Revisión de la	3	versión	Tiempo de Entrega:	Cada cuatro días	DESCUENTO:	0.00
			Nro. Orden:		SUBTOTAL:	238.00

OBSERVACIONES

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:	273.70
---	--------	--------

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.	IVA 15%:	35.70
--	----------	-------

Datos del Asesor:	0999146889	David Ramírez	asesor2@group-innovatec.com
-------------------	------------	---------------	-----------------------------