

TÍTULO:	ORDEN DE COMPRA				
---------	-----------------	--	--	--	--

CÓDIGO DE DOC.:	REVISADO POR:	APROBADO POR:	NÚMERO DE REVISIÓN:	FECHA DE REVISIÓN:	FECHA DE APROBACIÓN:
-----------------	---------------	---------------	---------------------	--------------------	----------------------

M-DC-003	COORDINADOR DE GESTIÓN DE CALIDAD	GERENTE GENERAL	1	2025-03-31	2025-03-31
----------	-----------------------------------	-----------------	---	------------	------------

DATOS DEL PROVEEDOR		DATOS DEL CLIENTE			
Proveedor:	INNOVATECIS CIA LTDA				RUC METRICSERV Cía. Ltda.: 2290348695001
Dirección:	José María Guerrero N69-170 y Alfonso del Hierro				Dirección: Augusto Rueda y Aguarico Esq.
Contacto / Correo:	asesor2@group-innovatec.com				Receptor: Jorge Lojano Encarnación
# Celular:	David Ramirez / 0999146889				Zip code: 220201
Fecha de Emisión:	2025-09-24				Fecha de Entrega: 2025-10-06
Nº Cotización:	2025-20359				Forma de Pago: CRÉDITO

ITEM	CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE PRODUCTO O SERVICIO	Criterios de Aceptación (cuando aplique)	Nº Orden de Compra:		RECEPCIÓN OK/PENDIENTE
					PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
1	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Desfibrilador Marca: AEDPLUS Modelo: **** Serie: X18E028605 Codigo: **** Frecuencia de calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo.	****	\$ 64,00	\$ 64,00	
2	****	10	Pilas/Baterías modelo CR17345 (3V LITHIUM)	****	\$ 9,00	\$ 90,00	
3	****	1	Servicio de Despacho	****	\$ 10,00	\$ 10,00	
					SUBTOTAL	\$ 164,00	
					SUBTOTAL 0%	-	
					IVA 15%	\$ 24,60	
					TOTAL	\$ 188,60	

Requisitos adicionales (cuando aplique):

a) Para los productos y servicios que se van a suministrar especifique la ley, reglamento, decreto, procedimiento, guía, manual y/o norma.

Proveedor acreditado en ISO/IEC 17025

b) Competencia y/o calificación requerida del personal.

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-----------|
| 1) Hoja de vida | <input type="checkbox"/> | 4) Otros: |
| 2) Título de educación superior | <input type="checkbox"/> | |
| 3) Certificados de capacitación | <input type="checkbox"/> | |

c) Las actividades que el laboratorio o sus clientes pretendan llevar a cabo en las instalaciones del proveedor externo.

N/A

N/A

N/A

OBSERVACIONES:

DATOS DEL CERTIFICADO

Empresa: Inycofy Ingenieria y Construcciones S.A.

Responsable: Dr. Fernando Ruano

Celular: 099 171 9394

Dirección: La Niña E8-52 y Diego Almagro

Correo: fruano@fyi.com.ec

Nota: En caso de que el equipo requiera mantenimiento o ajustes, se deberá notificar con anticipación para que, previa autorización del cliente, pueda realizarse el servicio correspondiente.

CLÁUSULA:

A todo proveedor que realice un servicio y/o venta de un producto se le evaluará su desempeño en este documento durante el proceso de recepción de la compra. En caso de que el servicio y/o producto no cumpla con las características detalladas en el requerimiento se le notificará la inconformidad del servicio para que realice los correctivos respectivos.

FORMATO DE REGISTRO

PÁGINA:
2 de 2

TÍTULO:	ORDEN DE COMPRA				
CÓDIGO DE DOC.:	REVISADO POR:	APROBADO POR:	NÚMERO DE REVISIÓN:	FECHA DE REVISIÓN:	FECHA DE APROBACIÓN:
M-DC-003	COORDINADOR DE GESTIÓN DE CALIDAD	GERENTE GENERAL	1	2025-03-31	2025-03-31

Recepción de Compra

Requisitos	CUMPLE		Observaciones
	SI	NO	
Cumple Tiempo de Entrega			
OC Completa			
Buena Condición			
Cumple Requisitos			
Pruebas de Funcionamiento			

Aprobado por: _____
Firma Autorizada

Recibí conforme: _____
Firma
Fecha: