

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	2	2025-07-27	2025-07-27

DATOS DEL PROVEEDOR		DATOS DEL CLIENTE			
Proveedor:	INNOVATECIS CIA LTDA	RUC METRICSERV CIA. LTDA.: 2290348695001			
Dirección:	José María Guerrero N69-170 y Alfonso del Hierro	Dirección Matriz: Barrio: Turismo Ecológico, calles Augusto Rueda y Aguarico Esq.			
Contacto:	David Ramirez	Dirección Sucursal: Barrio: San Bartolo, Vía Lago Agrio km 8			
Correo:	innovatec@innovatec.com.ec	Receptor: Jorge Lojano Encarnación			
Número de Celular:	999146889	Zip code: 220201			
Fecha de Emisión:	2025-12-05	Fecha de Entrega: 2025-12-09			
Nº Cotización:	2025-20342	Forma de Pago: CREDITO			

ITEM	CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE PRODUCTO O SERVICIO	Criterios de Aceptación (cuando aplique)	Nº Orden de Compra:		OC-392
					PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
1	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Analizador de Energía Marca: Sonel Modelo: PQM-710 Rango: **** Serie: BR0339 Codigo: **** Ubicación: Campo Auca Frecuencia de calibración: 12 meses Error máximo permisible: **** Puntos a Calibrar: Todo el rango del equipo. Calibración: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 312,00	\$ 312,00	
2	****	1	Servicio de despacho	****	\$ 10,00	\$ 10,00	
					SUBTOTAL	\$ 322,00	
					SUBTOTAL 0 %	-	
					IVA 15 %	\$ 48,30	
					TOTAL	\$ 370,30	

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

Registro en la ARCH

N/A

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: RS ROTH S.A.
Contacto: Ing. William Gualpa
Celular: 098 401 2820
Correo electrónico: william.gualpa@rsroth.com
Dirección: Km 1 1/2 vía Lago Agrio

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.

N/A

N/A

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	2	2025-07-27	2025-07-27

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.

Recepción de Compra

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

Requiere revisión con apoyo del personal técnico: Sí No Si su respuesta es SI, indique el nombre del técnico responsable: _____

Aprobado por: _____
Firma Autorizada

Recibí conforme: _____
Firma
Fecha: _____