

INFORMACIÓN DEL CLIENTE			
Cliente:	TRAUMA ORTOPEDICS S. C. C.		
RUC:	1791241061001	Fecha:	2025-08-22
Dirección:	AV. COLON E4-412 Y AV. AMAZONAS, QUITO (PICHINCHA), ECUADOR		
e-mail:	gabysolmedoe@gmail.com	Teléfonos:	2554 297 / 098 780 4837
Contacto:	ING. GABRIELA OLMEDO	Cargo:	Control de calidad

INFORMACIÓN ESPECÍFICA			
Forma de Pago:	CONTADO	Orden de Compra:	

DETALLE DE EQUIPOS					
--------------------	--	--	--	--	--

#	Código	Cantidad	Descipción de Equipo o Instrumento	Tipo de Servicio	Método Técnico
Item	Code	Quantity	Equipment or Instrument Description	Type of Service	Technical Method
1	CAHM-020	1	Termohigrómetro (LD/DataLogger/Wifi) [4 pts], MARCA: --, MODELO: --, SERIE: EF7194D00204, RANGO: VER ESPECIFICACIONES Puntos:Estándar Próx.Cal:1 año Certificado: DIGITAL Nombre del certificado: TRAUMA ORTOPEDICS S. C. C.	Servicio de Calibración ISO/IEC 17025:2017 Acreditada	INN-PC-24 Por comparación

Validez de la	30	días calendario	Programación:	POR CONFIRMAR
Garantía Técnica:			Tiempo de Entrega:	Inmediato
Revisión de la	1	versión	Nro. Orden:	

OBSERVACIONES

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:	0982630324	Jeanneth Alvarado Guerrero	ventas@group-innovatec.com
-------------------	------------	----------------------------	----------------------------