

		FORMATO DE REGISTRO			PÁGINA: 1 de 1
ORDEN DE COMPRA					
TÍTULO:					
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 Ramírez	Dirección Sucursal:	Barrio: San Bartolo, Vía Lago Agrío km 8
Correo:	asesor2@group-innovatec.com	Receptor:	Jorge Lojano Encarnación
Número de Celular:	999146889	Zip code:	220201
Fecha de Emisión:	2026-01-26	Fecha de Entrega:	2026-02-08
N° Cotización:	No. 2026-22068	Forma de Pago:	CREDITO

ITEM	CÓDIGO	CANTIDAD	DETALLE PRODUCTO O SERVICIO	Criterios de Aceptación (cuando aplique)	N° Orden de Compra:		RECEPCIÓN OK/PENDIENTE
					PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	
1	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Termómetro infrarojo Fabricante: Fluke Modelo: Fluke 62 Max Rango: -30° a 500° C Serie: 40431419WS Frecuencia de Calibración: 12 Meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 127,50	\$ 127,50	
2	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Goniómetro Fabricante: Insize Modelo: 2372-360 Rango: **** Serie: 5-5.19050632 Frecuencia de Calibración: 12 Meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 56,00	\$ 56,00	
3	****	1	Servicio de despacho	****	\$ 8,00	\$ 8,00	
						SUBTOTAL	\$ 191,50
						SUBTOTAL 0 %	-
						IVA 15 %	\$ 28,72
						TOTAL	\$ 220,22

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.
Acreditación 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: SHIELD PIPES
Responsable: Ing. Emerson Estrella
Celular: 099 523 4698
Dirección: El Coca km 3 1/2 vía Lago Agrío
Correo: eestrella@shieldpipes.com
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

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.

ORDEN DE COMPRA

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

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 AutorizadaRecibí conforme: _____
Firma

Fecha: