
		<b>FORMATO DE REGISTRO</b>			PÁGINA: 1 de 1
<b>ORDEN DE COMPRA</b>					
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 Agrio km 8
Correo:	<a href="mailto:asesor2@group-innovatec.com">asesor2@group-innovatec.com</a>	Receptor:	Jorge Lojano Encarnación
Número de Celular:	999146889	Zip code:	220201
Fecha de Emisión:	2026-03-13	Fecha de Entrega:	2026-03-23
N° Cotización:	No. 2026-22751	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: Phase Rotation Indicator Marca: Fluke Modelo: 9040 Serie: 63380096WS Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 60,00	\$ 60,00	
2	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Termometro Infrarrojo Marca: Fluke Modelo: 572-2 Serie: 59330201WS Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 65,00	\$ 65,00	
3	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Multimetro Marca: Fluke Modelo: 87 V MAX Serie: 59940029 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 75,20	\$ 75,20	
4	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Pinza Amperimetrica Marca: Fluke Modelo: 375 Serie: 56410267SV Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 80,00	\$ 80,00	
5	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Torquímetro Marca: Matakitoyo Modelo: 6006N Serie: 496940 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 35,20	\$ 35,20	
6	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Unidad de Prueba Marca: Martindale Modelo: PD440S Serie: 3071162979 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 92,00	\$ 92,00	

 <b>SOLUCIONES INDUSTRIALES Y METROLOGICAS CIA. LTDA.</b>		<b>FORMATO DE REGISTRO</b>			PÁGINA: 2 de 2
<b>ORDEN DE COMPRA</b>					
<b>TÍTULO:</b>					
<b>CÓDIGO DE DOC.:</b>	<b>REVISADO POR:</b>	<b>APROBADO POR:</b>	<b>NÚMERO DE REVISIÓN:</b>	<b>FECHA DE REVISIÓN:</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>
M-DC-003	COORDINADOR DE GESTIÓN DE CALIDAD	GERENTE GENERAL	2	2025-07-27	2025-07-27

7	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Indicador de Voltaje Marca: Martindale Modelo: VI-13800 Serie: 3041148790 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 60,00	\$ 60,00
8	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Unidad de Prueba Marca: Martindale Modelo: PD440S Serie: 3071166366 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 92,00	\$ 92,00
9	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Indicador de Voltaje Marca: Martindale Modelo: VI-13800 Serie: 3041144945 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 60,00	\$ 60,00
10	****	1	SERVICIO DE CALIBRACIÓN Equipo: Torquímetro Marca: Precision Instruments Modelo: **** Serie: 16041 Código: **** Frecuencia de Calibración: 12 meses Rango de calibración: Todo el rango del equipo Calibrar: Bajo procedimiento del proveedor externo	****	\$ 45,60	\$ 45,60
11	****	1	Servicio de despacho	****	\$ 15,00	\$ 15,00

<b>SUBTOTAL</b>	\$ 680,60
<b>SUBTOTAL 0 %</b>	-
<b>IVA 15 %</b>	\$ 102,09
<b>TOTAL</b>	\$ 782,69

**Requisitos adicionales (cuando aplique):**

<b>a) Para los productos y servicios que se van a suministrar especifique la ley, reglamento, decreto, procedimiento, guía, manual y/o norma.</b>
Calibración bajo la norma ISO/IEC 17025
Registro en la ARCH
N/A

<b>b) Competencia y/o calificación requerida del personal.</b>	
1) Hoja de vida <input type="checkbox"/>	4) Otros:
2) Título de educación superior <input type="checkbox"/>	
3) Certificados de capacitación <input type="checkbox"/>	

<b>c) Las actividades que el laboratorio o sus clientes pretendan llevar a cabo en las instalaciones del proveedor externo.</b>
N/A
N/A
N/A

<b>OBSERVACIONES:</b>
<b>DATOS DEL CERTIFICADO</b> Empresa: AGGREKO ENERGY ECUADOR CIA. LTDA. Responsable: Ing. Deivis Veloz Celular: 098 690 2318 Dirección: Base Coca - Av. Interoceánica km 1 1/2 - El Coca Correo: deivis.veloz@aggreko.com
<b>Nota:</b> 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

## 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

**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 AutorizadaRecibi conforme: \_\_\_\_\_  
Firma

Fecha: