



SOLICITUD DE COMPRA

COD. DOCUMENTO

PG-E-02-R03

Revisión

2

**Solicitante
(Nombre y firma):**

ANA REINOSO

**N° de Solicitud de
Compra:**

PG-E-02-R03-100

Fecha:

21/01/2026

**Justificar
requerimiento:**

Calibración de Equipos para actividades de inspección.

Descripción del producto o servicio solicitado

Código: ITP-PTR-004

Calibrador Pie de Rey

Marca: INSIZE**Modelo:** 1106-503**Serie:** 1607161207**Rango:** 500 mm**Puntos de Calibración:****Exterior:** 0, 50, 100, 150, 250, 350, 400, 500**Interior:** 50, 250**Cargo****Nombre****Firma****Fecha**

Gerente General

Mario Marcillo

21/01/2026



ORDEN DE COMPRA

CÓDIGO

PG-E-02-R02

Revisión

2

Fecha de elaboración:

22/01/2026

N° de Orden de Compra:

PG-E-02-R02-99

Código de Proyecto:**Proveedor:**

INNOVATEC

No. Solicitud de compra de Referencia:

PG-E-02-R03-100

Proyecto:

Calibración de Equipos.

**Cotización u oferta de
referencia:**

2026-22028

Ítem	Cantidad	Unidad	Descripción de Material o Servicio
1	1	EA	Código: ITP-PTR-004 Calibrador Pie de Rey Marca: INSIZE Modelo: 1106-503 Serie: 1607161207 Rango: 500 mm

Observaciones:

Valor aprobado: \$60.30 + IVA de acuerdo al documento anexo

Elaborado por:

ANA REINOSO

Solicitado Por:

ANA REINOSO

Aprobado Por:

MARIO MARCILLO

Nombre:

Firma:

Fecha:

Lugar:

22/01/2026

OFICNA ITP S.A.

Nombre:

Firma:

Fecha:

Lugar:

22/01/2026

OFICNA ITP S.A.

Nombre:

Firma:

Fecha:

Lugar:

22/01/2026

OFICNA ITP S.A.

RECEPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO

¿El producto o servicio cumple con los requerimientos establecidos en esta orden de compra?

SI

NO

Firma de aceptación: _____

Fecha: _____

Observaciones: