

## COTIZACIÓN N°

**CLIENTE:**

**RUC:**

**CONTACTO:**

**TELÉFONO:**

**CORREO:**

**FECHA SOLICITUD:**

**PROYECTO:**

**UBICACIÓN:**

**ASESOR COMERCIAL:**

**TELÉFONO:**

**FECHA EMISIÓN:**

**REFERENCIA:**

Es grato dirigirnos a Ud. a fin de alcanzarle, de acuerdo a su requerimiento, nuestra cotización por los servicios solicitados de los siguientes ensayos de laboratorio:

Código	Descripción Ensayo	Norma	Acreditación	Cantidad	Costo Parcial (S/)
MUESTRA DE SUELO Y AGREGADO					
Costo Parcial:					S/
IGV 18%:					S/
Costo Total:					S/


(\*) Ensayo dentro del alcance de acreditación INACAL.



---

 Av. Marañón N° 763, Los Olivos, Lima

 [laboratorio@geofal.com.pe](mailto:laboratorio@geofal.com.pe)

 (01) 754-3070

 [www.geofal.com.pe](http://www.geofal.com.pe)