

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

 (01) 754-3070

 www.geofal.com.pe