

## 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)