



# 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)