

PRESUPUESTO N° QH-P-73-2025

Exp. N° 73/2025

Lima, 16 de enero de 2026

Señor(es): OCEANO SEAFOOD S.A.

RUC: 20600581768

Dirección: AV. MANUEL OLGUIN NRO. 211 INT. 4 (TORRE OMEGA-PISO 4) LIMA - LIMA - SANTIAGO DE SURCO

Contacto: Julio

Teléfono:

Presente.

Es grato dirigirnos a usted a fin de alcanzarle, de acuerdo a su requerimiento, nuestro presupuesto por los servicios solicitados de los siguientes instrumentos y/o equipos de medición:

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	MÉTODO DE CALIBRACION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL (SIN IGV)
1	1	TRANSPORTE DE PERSONAL Y VIATICOS	-	S/. 600.00	S/. 600.00
COSTO DE SERVICIO					S/. 600.00
IGV (18%)					S/. 108.00
COSTO POR EL SERVICIO ES DE					S/. 708.00
SON: SETECIENTOS OCHO CON 00/ NUEVOS SOLES					

VIGENCIA DE LA OFERTA: 15 días / 30-01-2026

CONDICIONES DE PAGO: CONTADO

El cliente deberá enviar evidencia del abono (vaucher y/o transferencias bancarias) al correo del contacto comercial eocampo@qcpsac.com.pe acompañado con el presupuesto y/u orden de servicio.

CUENTAS BANCARIAS:

- **BANCO SCOTIABANK:**

Cta. Ahorros: 1170366965

CCI: 00901620117036696570

- **BANCO NACION:**

00-046-161025 (DETRACCIONES)

A NOMBRE DE: **QUALITY HOLDING S.A.C.**

RUC: **20563709945**

DIRECCION: **Av. Javier Prado Oeste Nro. 875 Dpto. 1103 (Torre 1)**

Lima – Lima – San Isidro

Calle Los Cipreces Mz O Lt 5 Urb. Pando, San Miguel - Lima / Celular 983031524

eocampo@qcpsac.com.pe

PRESUPUESTO N° QH-P-73-2025

Exp. N° 73/2025

MODALIDAD DEL SERVICIO

Cumplimos con las Exigencias Técnicas de la Norma NTP-ISO/IEC 17025-2006 para un Laboratorio de Calibración normadas por el INDECOPI.

Para la calibración y certificación de los instrumentos y/o equipos de medición QH S.A.C Trabaja con QCP SAC quien cuenta con patrones de medición trazables al INACAL/DM.

Sin otro particular nos despedimos de usted.

Atentamente,

Representante Comercial: Eduard Ocampo M.

Celular: 983031524

eocampo@qcpsac.com.pe

ACEPTACIÓN DEL PRESUPUESTO:

Si Ud. está de acuerdo con el presupuesto, sírvase llenar el siguiente Formulario y enviarlo al correo o dar conformidad verbal al celular 983031524.

PRESUPUESTO N°		FECHA :
DATOS DE LA PERSONA QUE ACEPTA EL PRESUPUESTO		
NOMBRE	CARGO	FIRMA

Calle Los Cipreces Mz O Lt 5 Urb. Pando, San Miguel - Lima / Celular 983031524

eocampo@qcpsac.com.pe