**COTIZACIÓN**

202108-07

|  |  |
| --- | --- |
| **Cliente** | **CROWLEY** |
| Dirección | San Salvador |
| Teléfono |  |
| Fecha | 11/08/2021 |

Respetable Carmen.

Es un gusto saludarle y agradecemos la oportunidad de poder ofrecerle como Aire Integral nuestros servicios.

A continuación, se lista el detalle de la cotización solicitada:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cant** | **Descripción** | **PU** | **Total** |
| **1** | **Rastreo de fuga y carga completa de Gas R-410A** | $ 165.00 | **$ 165.00** |
|  | Materiales |  |  |
|  | Mano de obra |  |  |
|  | Carga de gas |  |  |
| **1** | **Mantenimiento correctivo a equipo A/C** | $ 115.00 | **$ 115.00** |
|  | **Tipo de equipo:** Equipo Mini Split 36,000 BTU/H. |  |  |
|  | **Ubicación:** Comedor. |  |  |
|  |  | **Sub total** | **$ 280.00** |
|  |  | **IVA** | **$ 36.40** |
|  |  | **TOTAL** | **$ 316.40** |

Los precios ofertados tienen una validez de 15 días calendario. Las condiciones de pago son con crédito a 15 días o al contado.

El pago de nuestros servicios puede realizarlo a través de efectivo, transferencia bancaria y emisión de cheques (favor emitir a nombre de: Aire Integral S.A. de C.V.).

Garantía: 30 días.

Quedamos a sus órdenes por cualquier consulta.

Nos despedimos no sin antes desearle éxito en sus labores diarias y esperando que goce de excelente salud en estos tiempos de crisis.

Será un placer atenderle.