**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.