

**CLINICA DE OJOS JUJUY SRL**

Sarmiento 450  
(4600) San Salvador de Jujuy – Jujuy  
Tel: 388 4222671  
CUIT: 30-68741655-0

**Presupuesto N°:****Fecha:****Validez:**

## Presupuesto

**Dirigido a:** \_\_\_\_\_**Paciente:** \_\_\_\_\_**DNI:** \_\_\_\_\_

Practica	Modulo	Código	Cantidad	Ojo	Precio	IVA	Subtotal
----------	--------	--------	----------	-----	--------	-----	----------

**Total:****Responsable:**

**Documento no valido como factura**  
**Los valores cotizados son a la fecha, sujetos a variación sin previo aviso**