"NOMBRE DE LA EMPRESA"						
Presupuesto No.						
"Dirección" "Ciudad" "Provincia" "Telefóno"			"Codigo Postal" "Pagina Web"			
			Fecha Solicitud		<u> </u>	
			Comercial			
			Número de Cliente			
			Metodo de Pago			
			Terminos de Pedido			
Solicitado por:			Terrinios de Fe	uluo		
Solicitado poi	•					
Producto	Cantidad	Descripción		Unidades	Precio / unidad	Precio
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Subtotal						
Si tiene al	lguna du	da sobre este pre	supuesto	16.00%	IVA	#VALUE!
	nicarse con nosot		Costes de	Envio		
					Seguro	
					Total	