

Presupuesto

Nombre del Paciente: Manuel Graciano Soto Folio: 4462

CALLE RÍO LERMA # 407.COL. VALLE DEL SUR, DURANGO, DURANGO; CP 34120.

Domicilio:

 Teléfono:
 6182309966

 Fecha de Cotización:
 18/11/2020

 Contacto:
 Sahira Garduño

 Telefono:
 5617423035

 Aseguradora:
 OCEAS

Fecha de autorización:

Cant.	Descripción	Precio Publico	Precio		Importo	
		Publico		Especial		Importe
4	ALMETEC TRI 40/5/12.5 , CAJA CON 28 TABLETAS		\$	1,700.00	\$	6,800.00
10	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN 3 MIL 100 U/ML		\$	650.00	\$	6,500.00
3	LOPRESOR R 95MG TABS,CAJA CON 30 TABLETAS		\$	350.00	\$	1,050.00
	ONE TOUCH ULTRA TIRAS REACTIVAS CAJA CON 25 PIEZAS		\$	250.00	\$	1,000.00
	ONE TOUCH SELECT TIRAS REACTIVAS CAJA CON 50 PIEZAS		\$	550.00	\$	1,100.00
2	ASPIRINA PROTEC CAJA CON 28 TABLETAS		\$	150.00	\$	300.00
2	XIG DOU XR FRASCO CON 28 TABLETAS 10/1000		\$	1,600.00	\$	3,200.00
	Son Veinte Mil Trescientos Dos Pesos 00/100 M.	NI		Importe :		19,950.00
Soft Velifite Will Trescientos Dos resos 00/ 100 W.N				I.V.A. : Total :		352.00 20,302.00

Domicilio Fiscal: Gabriel Mancera 740B, Col. Del Valle Centro, Delegacion Benito Juarez, CP: 03100. RFC: SMC1604264T8 Starlight Medical Care SA de CV. Nombre del vendedor: Francisco Navarro www.starlightmc.com