

**PATOLOGIA CLINICA SAN FRANNCISCO SA DE CV**

**BOULEVARD JOSE VASCONCELOS 420 G, SANTA LUCÍA DEL CAMINO, OAXACA, CP.71240 PCS141209H7A**

**PRESUPUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **EMPRESA:** +++=proveedor.nombre+++ | +++= fechaPresupuesto +++ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CLAVE** | **ARTÍCULO** | **PRECIO** |

+++FOR detalle IN formatoPresupuesto.detalle+++

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| +++=$detalle.cantidad +++ | +++=$detalle.insumo.clave+++ | +++=$detalle.insumo.nombre+++ | $+++=$detalle.precioSeleccionado+++ |

+++END-FOR detalle+++

|  |
| --- |
| **SUBTOTAL:** +++= totalPresupuesto+++ |
| **IVA:** 16% |
| **TOTAL:** +++= totalIva+++ |

**NOTA:**

CONTACTO: MARITZA LOPEZ