

Presupuesto

		Datos Sanatorio			
	Datos Paciente	Razón Social:	Sanatorio Al	lende S.A.	
Nombre y Apellido:	ROASSO PEYRONEL ENZO JAVIER		30-54587142-0 200142306		
Obra Social:	SIPSSA	CUIT:			
Vro Afiliado:	31-26815564-0	II.8B.			
Medico Solicitante:	ROMERO REYNA GUILLERMO	10000			
Sucursal de Entrega:	NUEVA CÓRDOBA	Malidaes 60 DIA		60 DIAS	
Fecha presupuesto	21-dic-22	Validez: 60 DIAS			

	UNIDADES	PRECIO	% DTO	PRECIO DTO.	TOTAL
DESCRIPCIÓN	1,00	\$13.800,00			\$13.800,00
PINZA ABSORBATACK	1,00	\$15.000,00			4
			_		
,					
		-			
			-		
			-	-	
			+		
			-	otal Bruto	\$13.800,0
		1.V.		0	% \$0,0
		1, 4.	-	\$	13.800,00
Tot	al presupuesto				10.000,00
Forma de pago :					
Observaciones:					
		77 1			
Firma de la persona que confecciona el presupt	ACEP	TO EL PRESUPU	ESTO. No	ombre, apellidos	y firma del cliente

Autorizado al 100%				
A FACTURAR SEGÚN PRESUPUESTO				
ORDEN Nº 3078959				
5	AUTORIZADO - AUDITORIA SIPSSA			
	Para ser realizado en prestadores de la red			
Firma: Fecha 23/12/2022				
Autor	ización válida por 30 días desde la fecha de prescripción			