

**COTIZACIÓN**

LATERAL PERIFERICO DE LA JUVENTUD No. Ext 8315No. Int 6.0
CP:31123.

Folio SIN-1
Fecha 2020-06-17
Página 1 De 1

Proyecto: PRUEBA**Nombre:** PRUEBA 1**Periodicidad:** UNICO**Moneda:** MXN**Los Precios No Incluyen IVA****Datos Del Cliente****ALIN****Calle:** CALLE #1 **CP:** 21215**Telefono:** 6144150252**RFC:** XAXX010101000**Estado:** Chihuahua**Correo:** AUXILIARADMON1@SECORP.MX

HOLA, ESTA ES UN APRUEBA

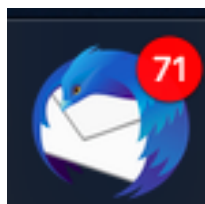
Servicios

Nombre	Cantidad	Precio Unitario	Precio Final	Observaciones
PLAN 1 PRUEBA	1	\$15,000.00	\$15,000.00	PLAN PRUEBA
Totales	1	\$15,000.00	\$15,000.00	

Consumibles Inversión.

Nombre	Cantidad	Precio Unitario	Precio Final	Observaciones
CUADERNILLO	1	\$0.00	\$0.00	
Totales	1	\$0.00	\$0.00	

ATTN



alin