

## PROFORMA DR. DSFDS

Lima, 19/06/2025

### DATOS DEL DOCTOR

**Nombre:** dsfds**CMP:** 32**Teléfono:** 423324**Dirección:** er**Tipo de entrega:** Entrega a domicilio**Tipo de Pago:** Transferencia**Estado:** Pago pendiente (no se ha subido el voucher)**Observación:**

kjjk

### MENSAJE DE GROBDI

Estimado Doctor,

Nos es grato dirigirnos a usted para presentarle la información detallada acerca de las formulaciones que ponemos a su disposición.

A continuación, encontrará un desglose completo de las cantidades, descripciones y precios correspondientes a las formulaciones cotizadas.

### DETALLE DE LA PROFORMA

| Formulación | Cantidad | Precio Unitario | Subtotal |
|-------------|----------|-----------------|----------|
| dfg         | 2        | S/ 32.00        | S/ 64.00 |
| TOTAL:      |          |                 | S/ 64.00 |

Gracias por su preferencia.

**Nota:** Los precios incluyen el IGV. Condiciones de pago: Transferencia bancaria. Entrega: Según coordinación previa.

© 2025 - Todos los derechos reservados.