

**PROFORMA DR. EEEEEEE**

Lima, 14/06/2025

**DATOS DEL DOCTOR****Nombre:** eeeeeee**CMP:** 23443**Teléfono:** 34234**Dirección:** fsd**Tipo de entrega:** Recojo en tienda**Observación:**

32

**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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|
| ddd         | 1        | S/ 23.00        | S/ 23.00 |
| TOTAL:      |          |                 | S/ 23.00 |

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

© 2025 - Todos los derechos reservados.