

PROFORMA DR. PRUEBA

Lima, 19/06/2025

DATOS DEL DOCTOR

Nombre: prueba**CMP:** 3243**Teléfono:** 353454**Dirección:** efd**Tipo de entrega:** Recojo en tienda**Tipo de Pago:** Contra entrega**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 |
|-------------|----------|-----------------|----------|
| sdfdsf | 3 | S/ 2.00 | S/ 6.00 |
| TOTAL: | | | S/ 6.00 |

Gracias por su preferencia.

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

© 2025 - Todos los derechos reservados.