|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Chihuahua, Chih., ${fecha} | | | |
|  | | | |
| **${tituloAbre} ${nombre}.** | | | |
| ${puesto} | | | |
| ${empresa} | | | |
| P r e s e n t e | | | |
|  | | | |
| **Asunto:** Cotización | | | |
|  | | | |
| **Estimado(a) ${tituloAbre} ${apellido}:** | | | |
|  | | | |
| Con la presente, ponemos a su consideración la cotización correspondiente al servicio solicitado**.** | | | |
|  | | | |
| **Bases de la cotización** | | | |
|  | | | |
| Estudio fase ${faseEstudio} | | | |
| Título propuesto | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Servicio ${servicio}** | | | |
| Descripción | ${descripcion} | | |
| Tiempo estimado | ${tiempo} | | |
| Total | ${total} | Moneda | ${moneda} |
| Condiciones de pago | ${pago} | | |
| Nota: Los precios no incluyen IVA. | | | |
|  | | | |
| Sin otro particular por el momento, quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración. | | | |
|  | | | |
| Atentamente | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Dra. Merced Velázquez**  Dirección General  Unidad de Investigación en Salud | | | |