|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ${faseEstudio} | | |
| Título propuesto | | |
|  | | |
| **Cédula propuesta** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Total por sujeto** | | **${totalSujeto}** |
| **Total por muestra de ${numMuestra} sujetos** | | **${totalMuestra}** |
|  | | |
| **Servicio ${servicio}** | | |
| Descripción | ${descripcion} | |
| Tiempo estimado | ${tiempo} | |

**Cédula económica del proyecto**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servicio** | | | **Total** |
| ${servicioCedula} | | | ${totalServicio} |
| **Moneda** | **${moneda}** | **Total** | **${total}** |

Nota: Los precios no incluyen IVA.

|  |  |
| --- | --- |
| **Condiciones** | |
| Tiempo total | ${tiempoTotal} |
| Forma de pago | ${formaPago} |
|  | |
| Sin otro particular por el momento, quedamos a sus órdenes para cualquier aclaración. | |
|  | |
| Atentamente | |
|  | |
|  | |
|  | |
| **Dra. Merced Velázquez**  Dirección General  Unidad de Investigación en Salud | |