



PRESUPUESTO

Presupuesto N°

Día	Mes	Año

Datos de la Empresa

Nombre:	NIF:
Dirección:	Contacto:

Solicitante:
N° de Identificación:

Detalles de la Oferta

Descripción del producto/servicio	Unidad	Precio Unitario	Precio Total

NOTA

- 1) Este presupuesto es válido por ____ días.
- 2) El pago debe realizarse 50% al inicio y 50% al finalizar.
- 3) Nuestra forma de pago es a través de la cuenta: XXX-XXXX- a nombre de: _____.

Sub-Total	
Descuento (0%)	
IVA (0%)	
Total Presupuesto	

Firma