
FORMATO DE COTIZACIÓN

Fecha

--	--	--

Presupuesto N°

--

Datos del cliente

Empresa:

--

 NIF:

--

Dirección:

--

Teléfono Contacto:

--

 Solicitante:

--

Detalles de la Cotización

Descripción del producto/servicio	Unidades	Precio Unitario	Precio Total

Información adicional

- 1) Esta es cotización es válida por ____ días.
- 2) El pago debe realizarse ____% al inicio y ____% al finalizar.
- 3) Nuestra forma de pago es a través de la cuenta:
_____ a nombre de: _____.

Sub-Total

--

Descuento ____%

--

IVA ____%

--

Total Cotización

--

Firma