|  |
| --- |
| **%EMISOR\_NOMBRE%** |
| %EMISOR\_DOMICILIO% |
| COL. %EMISOR\_COLONIA%, %EMISOR\_LOCALIDAD% %EMISOR\_CP% %EMISOR\_MUNICIPIO% %EMISOR\_ESTADO% |
| (01 55) %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirEmp|cTelefono1\%, %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirEmp|cTelefono2\%, %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirEmp|cTelefono3\%, *%\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirEmp|cDireccI01\%* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*\*\*\***%\//Compac/Encabezado/MGW10008/MGW10007|cDescrip01\%\*\*\*\*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| RECIBA UN CORDIAL SALUDO Y DE ACUERDO A SUS ÓRDENES, LE PRESENTO LA SIGUIENTE COTIZACION | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Proveedor: | **%RECEPTOR\_NOMBRE%** | | | | FECHA: | | %INVOICE\_SDATE% |
| Calle: | %RECEPTOR\_DOMICILIO% | | | | ASESOR: | | %\//Compac/Encabezado/MGW10008/MGW10001|cCodigoA01\% |
| Col.: | %RECEPTOR\_COLONIA% | | C.P. %RECEPTOR\_CP% | | FOLIO: | | %INVOICE\_FOLIO% |
| Entidad: | %RECEPTOR\_LOCALIDAD% %RECEPTOR\_ESTADO% | | | | HOJA#: | | %\//Compac/Encabezado/MGW10008|cTextoEx01\% |
| R.F.C. | %RECEPTOR\_RFC% |  | | | |  | |
| Tels.: | %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirCteFis|cTelefono1\% | %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirCteFis|cTelefono2\% | | e-mail: %\//Compac/Encabezado/MGW10008/DirCteFis|cEmail\% | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CANT.** | **CODIGO** | **PRODUCTO** | **PRECIO UNIT.** | **SUBTOTAL** |
| %C% %CONCEPTO\_CANTIDAD% | %\./MGW10005|cCodigoP01\% | %CONCEPTO\_DESC%  %\.|cObserva01\% | %CONCEPTO\_VALORUNITARIO% | %CONCEPTO\_TOTAL% %/C% |
| (%\//Compac/Encabezado/MGW10008/Funciones|f\_TOTALLETRA\%) | | | SUB TOTAL: $ | %SUBTOTAL% |
| I.V.A. 16%: $ | %IVA% |
| TOTAL: $ | %TOTAL% |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| -MONEDA NACIONAL  -VIGENCIA DE LA COTIZACION: 15 DIAS  -OBSERVACIONES  ***%\//Compac/Encabezado/MGW10008|cObserva01\%*** | | | |
|  | | | |
| POR DISPOCISION OFICIAL, EN SU O.C. FAVOR DE PROPORCIONAR: FORMA DE PAGO, BANCO Y ULTIMOS 4 DIGITOS DE SU CUENTA | | | |
|  | | | |
| **DATOS BANCARIOS** | | | |
| EN: BANAMEX | | A NOMBRE DE: PROVEEDORA MEDICA ZODIACO, S.A. DE C.V. | |
| SUC: 538 | CTA: 7693531 | | CLABE INTERBANCARIA: 002180053876935313 |
|  | | | |
| ESPERANDO QUE LA PRESENTE INFORMACION SEA DE SU AGRADO, QUEDO A SUS ORDENES | | | |
|  | | | |
| SU ASESOR COMERCIAL: %\//Compac/Encabezado/MGW10008/MGW10001|cNombreA01\% | | | |