



DEPARTAMENTO DE
MATERIALES Y PROTESIS

Tel: 543514269558

www.sanatorioallende.com

Presupuesto

Datos Paciente		Datos Sanatorio	
Nombre y Apellido:	CASTILLO LITVAK MATIAS	Razón Social:	Sanatorio Allende S.A.
DNI			
Obra Social:	PARTICULAR	CUIT:	30-54587142-0
Nro Afiliado:		II.BB.	200142306
Medico Solicitante:	BARZOLA ALEJANDRO		
Sucursal de Entrega:	CERRO		
Fecha presupuesto	05-oct-26	Validez:	

DESCRIPCIÓN	CANTIDADES	PRECIO	% DTO.	PRECIO DTO.	TOTAL
caja bloqueada cervical + SUSTITUTO OSEO 10 GRS	1,00	\$7.078.500,00	0%	\$7.078.500,00	\$7.078.500,00
MONITOREO NEUROFISIOLOGICO	1,00	\$1.440.000,00	0%	\$1.440.000,00	\$1.440.000,00
(SANATORIO ALLENDE)			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00
			0%	\$0,00	\$0,00

			Total Bruto	\$8.518.500,00
			I.V.A.	0%
				\$0,00
Total presupuesto			\$8.518.500,00	

Forma de pago :

Observaciones: El presente presupuesto queda sujeto a condiciones nacionales y fluctaciones ajenas a la institucion, por tal motivo, el mismo puede sufrir variaciones

Firma de la persona que confecciona el presupuesto.	ACEPTO EL PRESUPUESTO. Nombre, apellidos y firma del cliente.