



LABORATORIOS  
**MEDICARM**  
S.A. DE C.V.  
PROFESIONALES DEL DIAGNÓSTICO

# COTIZACIÓN

Av. Puerto de Campeche, Col. Volcanes. CP:24155  
Ciudad del Carmen, Campeche. MX

938-170-9619 @MEDICARM.MX

FOLIO

FECHA Y HORA DE SOLICITUD:

Nombre:

Sexo:

Edad:

Empresa:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
 <p>LABORATORIOS <b>MEDICARM</b> S.A. DE C.V. PROFESIONALES DEL DIAGNÓSTICO</p>				

Nota: Algun(os) estudio(s) serán subrogados a un laboratorio de referencia

NOTA 1: Muestras pendientes solo tendrán 7 días para entregarse para remitirse al laboratorio para su proceso.

NOTA 2: La solicitud de factura debe realizarse el mismo día de su nota de remisión en recepción, en caso contrario, se facturará a público general.

NOTA 3: Las cotizaciones tienen vigencia de 7 días para hacerse valido.

FIRMA DE RECIBIDO Y ENTERADO

**TOTAL**

ESTE RECIBO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL, SI LO REQUIERE SOLICÍTELO EN RECEPCIÓN