

Next Step Office

COTIZACIÓN PROFESIONAL

Fecha: _____

Número de cotización: _____

Cliente: _____

Empresa: _____

Correo: _____

Teléfono: _____

Descripción del servicio	Cantidad	Precio Unitario (\$)	Total (\$)

Subtotal: _____

Impuestos: _____

Total: _____

Observaciones:

Firma y sello de la empresa