

NOMBRE: **UACH**

ATN.: **martha.munizm@gmail.com**

REQUISICION: **REQUISICION No.**

FECHA: **19/02/2015**

COTIZADO POR:



MONICA I. PEREZ VALVERDE

NOMBRE DEL FORMATO	CANT.	MEDIDA	TINTAS	TANTOS	P. UNIT	TOTAL
TRIPTICOS (EN PAPEL COUCHE BRILLANTE , CON DOBLEZ)	500	CARTA	FULL-COLOR		5.04	2520.00
TRIPTICOS (EN PAPEL COUCHE BRILLANTE , CON DOBLEZ)	1000	CARTA	FULL-COLOR		2.85	2,850.00

OBSERVACIONES: