



Mediante esta carta **EI CENTRO QUIROFISICO DE VERACRUZ PALMER**, invita a participar a la empresa _____ en la firma de este convenio, con fin de que su personal o clientes adquieran nuestros servicios a través de un beneficio de descuento.

Lista de precios de servicios del **CENTRO QUIROFISICO DE VERACRUZ PALMER**.

Terapia Dirigida y Mantenimiento: Descuento del 15%

Precio con descuento: **\$340.00** Precio si requiere factura: **\$394.4**

Masaje Deportivo: Descuento del 10%

Precio con descuento: **\$450.00** Precio si requiere factura: **522.00**

Masaje de Mantenimiento Ambos lados: Descuento del 10%

Precio con descuento: **\$630.0** Precio si requiere **factura\$730.8**

Terapias para niños: Descuento del 5%

Precio con descuento: **\$285.00** Precio si requiere factura: **\$330.6**

Terapia Especifica en Patologías: Descuento del 10%

Precio con descuento: **\$540.00** Precio si requiere factura: **\$626.4**

Alejandro Villanueva López

Nombre y Firma del Aceptante



Calle Juan Soto #512^a entre la Av. Allende y Netzahualcóyotl, Veracruz, ver.

2293088124 o 2294768250