

ORDEN DE TRABAJO

 N° 03-15 Fecha: 12.01.15

 Jardín Infantil o Establecimiento: Mi Banderita Chilena. Comuna: Ollague.

 Nombre Descriptivo del Trabajo: Mantenimiento general de jardín.

CANTIDAD	DETALLE O MATERIALES	PRECIO	TOTAL
	- trabajo en sala de actividades, bano		
	- pervalos, trabajos acentrales si se adjuntan en pres.puestos.		

INSTRUCCIONES ESPECIALES: (Indicar objetivos de la obra; problema que se piensa resolver, garantías en caso de Obras Medianas).

SUB-TOTAL \$ 1639.000
 Más:
 19% IVA \$ 311.220
 (si emite factura)
 Menos:
 10% retención
 (si emite boleta)
TOTAL ORDEN: \$ 1.949.220

 COTIZACION NUMERO: 01-1923 FECHA: 05.12.2014 PLAZO ENTREGA: 14 / 01 / 15

CONDICIONES: esta Orden de Trabajo está sujeta a las siguientes Condiciones:
 * Ningún cambio a esta Orden tendrá validez, salvo autorización escrita de INTEGRÁ.
 * INTEGRÁ se reserva el derecho de aplicar multas en caso de demoras o mala calidad del Trabajo, de hasta un 20%.
 * Todo pago debe hacerse documentado contra entrega de Factura o Boleta de servicios u honorarios..

DECLARACION DEL CONTRATISTA: Acepto esta Orden de Trabajo conforme a los términos arriba indicados

<u>JOSE MUÑOZ</u> Nombre Contratista	<u>RC - 008</u> Registro N°	<u>[Firma]</u> Firma Contratista	<u>12-01-15</u> Fecha
---	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

AUTORIZACION FUNDACION INTEGRÁ

<u>CHRISTIAN ZUNIGA</u> Nombre Representante	 DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Fiducia Washington # 2470 FONO : 2695910 - 2695912	<u>12.01.15</u> Fecha
---	---	--------------------------

Fecha término de la obra ____/____/____	RECEPCION DE LOS TRABAJOS: (Si existen observaciones a la recepción, indicar las que deberán ser resueltas). FUNDACION INTEGRÁ II REGION ANTOFAGASTA
--	--

Se recepción sin observaciones.

Plazo límite para solucionar las Observaciones	<u>14.01.15</u> Fecha Recepción Sin Observaciones	 DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Nombre <u>Jorge Washington # 2470</u> FONO : 2695910 - 2695912 FUNDACION INTEGRÁ II REGION ANTOFAGASTA	Nombre V° B° Recepción: _____ V° B° Recepción:
--	--	---	---