

# ORDEN DE TRABAJO

N° <u>03-15</u>	Fecha: <u>12.01.15</u>
-----------------	------------------------

Jardín Infantil o Establecimiento: <u>Mi Bandierita Chilena.</u>	Comuna: <u>Ollague.</u>
--	-------------------------

Nombre Descriptivo del Trabajo: <u>Mantenimiento general de jardín.</u>
---

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

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


CONDICIONES: esta Orden de Trabajo está sujeta a las siguientes Condiciones:  
 \* Ningún cambio a esta Orden tendrá validez, salvo autorización escrita de INTEGRAL.  
 \* INTEGRAL 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 MANOZ</u> Nombre Contratista	<u>RC - 008</u> Registro N°	<u>[Firma]</u> Firma Contratista	<u>12-01-15</u> Fecha
---	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------

AUTORIZACION FUNDACION INTEGRAL

<u>CHRISTIAN ZUNIGA</u> Nombre Representante	 DEPARTAMENTO DE OPERACIONES Jorge Washington # 2470 FONOS: 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 INTEGRAL 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> FONOS: 2695910 - 2695912 V° B° Recepción: II REGION ANTOFAGASTA	Nombre	V° B° Recepción:
--	--	---	--------	------------------

Imp. JOTAERRE - Fono: 7993141 - E-mail: imprenta@j23.cl - Sanfir