Cotización de Servicios

# Datos del Cliente

## {{cliente}}

{{direccion}}

{{comuna}}

{{contacto}}

{{email}}

# DESCRIPCIÓN:

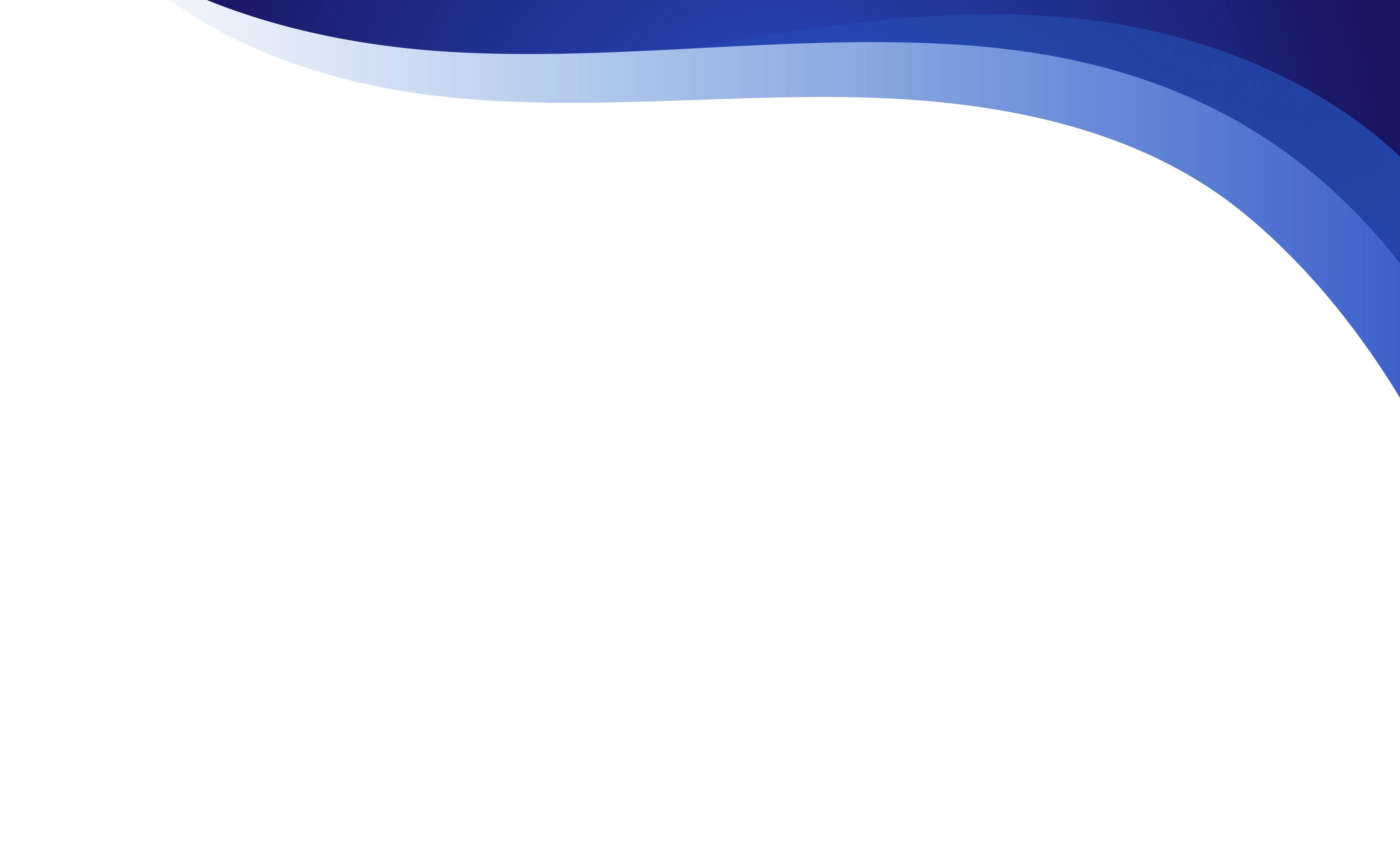
**Datos del Emisor**

## SMART PLAGAS E.I.R.L.

+56 9 5816 6055

[contacto@smartplagas.cl](mailto:contacto@smartplagas.cl) [www.smartplagas.cl](http://www.smartplagas.cl/)

{{ it.concepto }}



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SERVICIO** | **M3** | **TOTAL** |
| {% for it in items %}{{ it.concepto }} | {{ m3 }} | {{ it.total\_fmt }}{% endfor %} |
| {% endfor %} |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL** | **{{ total }}** |

# CONDICIONES

* **Reserva del servicio:** Para confirmar la visita y reservar la atención, se solicita un anticipo del 50% del valor total.
* **El saldo:** Se paga al término del trabajo, junto con la entrega de la documentación sanitaria correspondiente.
* **Forma de pago:** Reserva por transferencia bancaria y saldo por transferencia o tarjeta de débito.
* **Vigencia de la cotización:** 7 días hábiles
* **El servicio de Control de Plagas incluye:**
* *Informe técnico del servicio*
* *Plano de ubicación de estaciones cebaderas*
* *Certificado de aplicación y productos utilizados*

*SMART PLAGAS E.I.R.L. – Control profesional de plagas urbanas*

*Servicios s certificados por el ISP.*