



# COTIZACIÓN

Empresa: **Vlag**  
Dirección: Santiago  
Sitio: [www.vlag.cl](http://www.vlag.cl)  
Correo: [contacto@vlag.cl](mailto:contacto@vlag.cl)  
Teléfono: +569 9350 8355 | +569 9830 1663

Fecha  
Cotización  
Cliente  
**Válido por 30 días**

## CLIENTE

Nombre  
Cotizante:  
Nombre  
empresa:  
Dirección:  
Teléfono:

## Descripción del trabajo a realizar

### Opción de Pago

*Debes escoger una opción para la cotización*

	Subtotal	\$0		Subtotal	\$0		
	IVA 19%	\$	-	IVA 19%	\$	-	
<input type="radio"/> Opción 1 Boleta	TOTAL	\$	-	<input checked="" type="radio"/> Opción 2 Factura	TOTAL	\$	-

Cotización realizada por:

*Esta cotización, está sujeta a los siguientes términos y condiciones que se enuncian a continuación:*

1. Al cliente se le cobrará después de aceptada esta cotización.
2. Para el comienzo del proyecto el cliente deberá cancelar el 50% de la opción de compra que escogió \$ - quedando con un saldo de \$ - a cancelar a la entrega de lo acordado.

Esta cotización es válida con firma y/o sello de aceptada por parte del cliente:

**Gracias por hacer negocios con nosotros!**