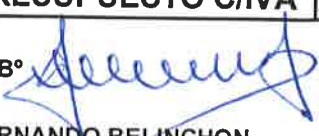
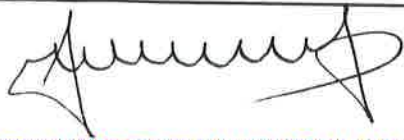


PRESUP. DADO TELEFONICAMENTE
EL 7/07/05

SOLICITUD DE PRESUPUESTOS

EMPRESA:	C. DEP. GALLO 4				
DIRECCION:	CJ. GALLO 4				
TELEFONO:	687722718	FAX:		E-MAIL:	
PERSONA DE CONTACTO	ANA REEN (PRESIDENTA)				
VISITA SI O NO:	SI				
FECHA VISITA:	6/07/05	HORA:			
REQUISITOS DEL CLIENTE:					
- MANTENIMIENTO 3 VECES/SEMANA					
-					
-					
OBJETO DEL PRESUPUESTO					
MANTENIMIENTO O LIMPIEZA GRAL					
TRABAJO A REALIZAR					
- NO TIENE VENTANAS					
- NO TIENE ASCENSOR					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
-					
MODO, FRECUENCIA Y HORAS DE LIMPIEZA DE CRISTALES					
- NO TIENE					
-					
-					
MODO, FRECUENCIA Y HORAS DE CRISTALIZADOS					
- SEMESTRAL					
-					
-					
HORARIO		H/S		H/ L/GRAL	—
SUBROGACION DE PERSONAL SI O NO		NO			
MODO DE ENVIO:		POR TELEFONO			
PRESUPUESTO S/IVA		117,00			
IVA		18,72			
PRESUPUESTO C/IVA		135,72			
Vº Bº 			FECHA: 7/07/05		
FERNANDO BELINCHON					



1/06/05