**COTIZACIÓN HONORARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Completo** |  |
| **Rut** |  |
| **Descripción del servicio o actividad por realizar** |  |
| **Cantidad\* (Horas/Días/Meses)**  **\*Elegir por una de las 3 opciones** |  |
| **Valor\* (Horas/Días/Meses)**  **\*Elegir por una de las 3 opciones** | $ |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre representante legal)

(Cargo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre honorario)

(Cargo)