



## Empresa Prueba

CUIT: xx-xxxxxxx-x · Casa Central  
Domicilio xxxx · Buenos Aires - CABA  
Tel: xx xxxx-xxxx Email: mail@prueba.com  
Web: https://web.com  
Representante Legal: Xxxxxx Xxxxxx

## PRESUPUESTO

N°: PRE-000201-2026  
Fecha: 06/04/2026  
Vigencia Oferta: 30 días

**Cliente:** Cliente Prueba  
**Domicilio:** Domicilio 1234 ·  
**Contacto:** Atención: Nombre Cliente



Por medio de la presente, nos es grato presentarle nuestra propuesta de servicios para el Control de Plagas en sus instalaciones. En FUMIGA PRUEBA, nos especializamos en brindar soluciones de saneamiento ambiental eficaces y seguras, priorizando siempre la salud de las personas y el cuidado del medio ambiente.

Nuestro equipo está compuesto por técnicos certificados y constantemente capacitados. Todos los productos que utilizamos están registrados y aprobados por ANMAT y SENASA, garantizando la máxima efectividad con el menor impacto posible.

### 1. OBJETO Y ALCANCE DEL SERVICIO DE DESINSECTACIÓN Y DESINFECCIÓN

Plaga Objetivo	Área a Tratar	Tratamiento Propuesto	Frecuencia	Valor Mensual + IVA
Roedor Mus Musculus	Todo el lugar	Pulverización residual y aplicación de gel.	1 visitas/mes	\$ 250.000,00

### 2. DETALLE DE TAREAS INCLUIDAS EN EL SERVICIO

- Inspección inicial:** Diagnóstico de la situación y puntos críticos.
- Aplicación de tratamientos:** Utilización de técnicas y productos específicos para cada plaga.
- Monitoreo y control:** Relevamiento de estaciones de cebos y trampas en cada visita.
- Limpieza y mantenimiento:** Reposición de cebos y limpieza de dispositivos en el sitio.
- Registro de gestión:** Elaboración de informes de seguimiento con mapas de monitoreo.

Plaga Objetivo	Área a Tratar	Tratamiento Propuesto	Frecuencia	Valor Mensual + IVA
Insecto Rastreo Blatella Germánica (cucarachas), Moscas, hormigas	Todo el lugar	Pulverización residual y aplicación de gel.	1 visitas/mes	\$ 150.000,00

### 2. DETALLE DE TAREAS INCLUIDAS EN EL SERVICIO

- Inspección inicial:** Diagnóstico de la situación y puntos críticos.
- Aplicación de tratamientos:** Utilización de técnicas y productos específicos para garantizar efectividad
- Monitoreo y control:** Ubicación de nidos
- Registro de gestión:** Emisión de Certificado

**Subtotal Mensual:** \$ 400.000,00

### 3. DOCUMENTACIÓN Y RESPALDO

- Certificado de Trabajo Realizado:** Emitido en cada visita, con validez oficial.
- Receta Agronómica:** Avalada por nuestro Ingeniero Agrónomo matriculado.
- Seguro de Responsabilidad Civil:** Póliza que cubre los trabajos realizados.

- **Seguro del Personal:** Cobertura de accidentes para nuestro equipo técnico.
- **Presentación del personal:** Técnicos con uniforme, carnet de aplicador y EPPs.

#### 4. CONDICIONES COMERCIALES

- **Forma de Pago:** Efectivo o transferencia al momento de la visita.
- **Cualquier aplicación extra no pactada tendrá un costo de \$\$\$\$\$ por visita.**
- **Actualización de Precios:** Los valores podrán ser ajustados conforme a la variación del IPC o por comunicación fehaciente con 30 días de antelación.

**TOTAL MENSUAL DEL SERVICIO: \$ 400.000,00 + IVA**



**Aceptado por: Nombre Cliente**  
Cliente  
**Cliente Prueba**

**Xxxxxx Xxxxxx**  
Administrador  
**Empresa Prueba**