



## FORMATO N° 06

### SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO < Ó = A 8 UITs

| NUMERO | FECHA     |
|--------|-----------|
| 205    | 9/02/2026 |

SIRVASE COTIZARNOS EL PRECIO DE LOS SERVICIOS QUE SE DETALLAN A CONTINUACION Y ENTREGARLOS EN LA PLAZA PRINCIPAL S/N - ANCHONGA - ANGARAES - HUANCVELICA (Oficina de Abastecimientos), ASI MISMO EL POSTOR DEBERA REMITIR SU COTIZACION EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERA LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE.

OFICINA SOLICITANTE : GERENCIA MUNICIPAL

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD : SERVICIO EN GENERAL

#### REFERENCIAS

MEMORANDUM N° 135-2026-MDA/GM/FVHJ

| Items | DESCRIPCION                                                                                                               | UNIDAD MEDIDA | TOTAL SERVICIO | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------|--------------|
| 1     | CONTRATACION DEL SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA UNIDAD DE PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANCHONGA | SERVICIO      |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       |                                                                                                                           |               |                |                 |              |
|       | Nota: Cumplir con los Terminos de Referencia.                                                                             |               |                |                 |              |
| TOTAL |                                                                                                                           |               |                |                 |              |

SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.

NOMBRE O RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

N° DE RUC: \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO) CCI N° \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO Y/O CELULAR N° \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO) CORREO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE PRESTACION: \_\_\_\_\_

PLAZO DE SERVICIO: \_\_\_\_\_ DIAS CALENDARIOS. DISPONIBILIDAD INMEDIATA: \_\_\_\_\_

GARANTIA DEL SERVICIO: \_\_\_\_\_ EXPERIENCIA: \_\_\_\_\_ (ADJUNTAR)

YO ME COMPROMETO A CUMPLIR CON TODOS LAS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO

\*\* ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE\*\*

Firma