



SOLICITUD DE COTIZACION
SERVICIO

DIA	MES	AÑO

sírvase cotizar el precio de los servicios que se detallan a continuación y entregarlos en el jirón Daniel Hernández s/n en sobre cerrado. Asimismo, el postor deberá remitir su cotización EN UN PLAZO QUE NO EXCEDERÁ LAS 8 HORAS DE RECIBIDA LA PRESENTE

OFICINA SOLICITANTE: UNIDAD DE OPERACIONES

PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD: MANTENIMIENTO RUTINARIOS DE LOS CAMINOS VECINALES DE LA PROVINCIA DE CHURCAMP

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL: 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

NOTA DE PEDIDO N°:

ítems	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MIDIDA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	SERVICIO DE UNA PERSONA NATURAL PARA GESTIONES DE ACTIVIDADES DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTO RUTINARIOS DE LOS CAMINOS VECINALES DE LA PROVINCIA DE CHURCAMP, COMO MONITOR VIAL N.º 02, SEGÚN TDR.	SERVICIO		
SUMATORIA TOTAL				

SEÑOR PROVEEDOR, POR FAVOR PRECISA CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARÁ SU PROPUESTA ECONÓMICA.

DATOS DEL PROVEEDOR:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

N° DE RUC:

CONTACTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO Y/O CELULAR N°:

CORREO ELECTRÓNICO:

LUGAR DE PRESTACION:

PLAZO DE SERVICIO:

FECHA DE COTIZACION:

GARANTÍA DE SERVICIO:

¿DISPONIBILIDAD IMMEDIATA? SÍ () NO ()

¿CUENTA CON RNP VIGENTE EN EL REGISTRO DE SERVICIO?:

SI () NO ()

ESPECIFICAR EL TIPO DE RÉGIMEN: NRUS () - RER () - REG.MYE. () - REG () - Susp. 4ta Cat. () - Otros ()

CAMPOS OBLIGATORIOS: * MARCAR DE FORMA OBLIGATORIA LOS CAMPOS LA FILA "TIPO DE RÉGIMEN" Y PARA LOS SERVICIOS CON RECIBO POR HONORARIOS ELECTRÓNICO DEBERÁ ADJUNTAR LA SUSPENSIÓN DE CUARTA CATEGORÍA PARA EFECTOS DE PAGO, CASO CONTRARIO SE DEDUCIRÁ EL 8 % DE LOS PAGOS A CUENTA DEL IMPUESTO A LA RENTA DE QUINTA CATEGORÍA, CONFORME A LA RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA N° 367-2015/SUNAT Y RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA N° 013-2007/SUNAT

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

****ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE. CASO CONTRARIO ME SOMETO APLICACIÓN DE PENALIDADES SEGÚN LA DIRECTIVA VIGENTE**

V° B° JEFE DE ADQUISICIONES

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

