

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

2485

UNIDAD EJECUTORA 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 884

Señores :		RUC :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha :	
Concepto :	SERV. DE REGISTRO DE ORDENES DE COMPRA Y SERVICIO (OGA)	Moneda:	

ITEM	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
071100434314	SERVICIO	<p><b>SERVICIO DE REGISTRO DE ORDENES DE COMPRA Y SERVICIO</b></p> <p>ACTIVIDADES O DETALLE DEL SERVICIO:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Emisión de órdenes de compra y/o servicios con sus respectivos compromisos, según corresponda</li> <li>• Notificar órdenes de compra y órdenes de servicio a los proveedores de bienes y servicios del otorgamiento de la buena pro</li> <li>• Apoyo en la emisión de conformidades de órdenes de servicio</li> <li>• Efectuar la revision y registro de los viáticos asignados por comisión de servicio al personal de DIRESA MOQUEGUA, así como su registro de la fase de compromiso en el SIAF, según procedimientos y normativa vigente.</li> <li>• Revisar la documentación sustentatoria de los expedientes por reembolso de viáticos, solicitados por las áreas usuarias, según procedimientos y normativa vigente.</li> <li>• Revisar y atender las solicitudes de apertura y/o ampliacion de caja chica de las áreas usuarias de la DIRESA MOQUEGUA.</li> </ul> <p><b>PLAZO DE EJECUCION</b> Del 04 de Mayo al 29 de mayo del 2026</p> <p><b>LUGAR :</b> Área de adquisiciones - Unidad Funcional de Logística y Servicios Generales - Oficina de Gestión Administrativa</p>	
<b>TOTAL</b>			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a : .....  
en la siguiente dirección : ..... Teléfono : .....

**Condiciones de Compra :**

Forma de Pago:

Garantía:

La Cotización debe incluir el I.G.V. :

Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :

Tipo de Moneda :

Validez de la cotización :

Indicar Marca de Procedencia

Tipo de Cambio :

Atentamente,