



Señores:	AUTORIDAD AUTONOMA DE MAJES
Dirección:	Urb. La Marina Mz E Lote 8, Cayma, Arequipa

DATOS DEL PROVEEDOR Y PROCESO DE COTIZACIÓN

Razón Social:				
RUC:		Teléfono/Celular:		
N° CM / N° Pedido:		/		Correo Electrónico:
Dirección:				
Cantidad requerida	Unidad medida	Descripción	C/U	Subtotal
1	Servicio			
Total S/.				

Condiciones de compra/servicio:

- Forma de pago:
- Garantía:
- Plazo de entrega / ejecución del servicio:
- Lugar de entrega / ejecución del servicio:
- Validez de la cotización:
- La cotización debe incluir IGV:
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y precio de integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC.
- Con la firma de la cotización el proveedor acepta las condiciones y/o requisitos establecidos en los Términos de referencia o Especificaciones Técnicas que forman parte de la solicitud de cotización.

Arequipa, ____ de _____ del 2026