



Universidad Nacional Autónoma Altoandina de Tarma

SOLICITUD DE COTIZACION CONTRATACION DE SERVICIO -

FECHA DE SOLICITUD	22/06/2026
FECHA DE RECEPCION	

AREA USUARIA SOLICITANTE: ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL					
OFICINA/DIVISION/PROYECTO /ACTIVIDAD/OBRA: ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL					
ITEM	CANT.	U.M.	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO (S/.)	PRECIO TOTAL (S/.)
1	1	SERVICIO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN (01) ABOGADO PARA PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA ALTOANDINA DE TARMA.		
ESPECIFICAR LAS CARACTERISTICAS TECNICAS ADICIONALES. ASIMISMO OPCIONALMENTE PODRA ADICIONAR LAS MEJORAS A LAS CARACTERISTICAS ESTABLECIDAS, DESCUENTO POR VOLUMEN Y OTROS EN FORMA PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA.					
NOMBRE O RAZON SOCIAL:					
N.º RUC: N.º CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA: -					
DIRECCION:					
E-MAIL: CTA. DE DETRACCION: -----					
TELEFONO Y/O N.º DE CELULAR:					
NOMBRE DE CONTACTO:					
PLAZO DE PRESTACION DEL SERVICIO:					
FORMA DE PAGO:					
GARANTIA COMERCIAL: ----- DISPONIBILIDAD: INMEDIATA					
OBSERVACIONES:					

*NOTA: LOS DATOS SOLICITADOS SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO, PARA SER CONSIDERADA SU PROPUESTA EN LA EVALUACION

APLL. NOM. _____
DNI N° _____