SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000001

UNIDAD EJECUTORA : 007 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 300477
Nº E/M : 00003

Señores :
Dirección :
R.U.C. :

Teléfono :
Fax :
Email :
Fecha : / /2026
Moneda : S/.
Concepto :

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO			
		TOTAL	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA ROSA

Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Requerimientos Técnicos:
Descripción del Servicio

Atentamente;