



ANEXO N° 08  
INSTITUTO VIAL PROVINCIAL DE CHURCAMPÁ

RUC N° 20541358669

| DÍA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

SOLICITUD DE COTIZACIÓN  
SERVICIO

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 CHURCAMPÁ

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 COMO MONITOR VIAL I PARA EL SERVICIO DE EJECUCIÓN DE LOS MANTENIMIENTOS RUTINARIOS DE LOS CAMINOS VECINALES DE LA PROVINCIA DE CHURCAMPÁ, SEGÚN TDR. | SERVICIO         |                 |              |
| SUMATORIA TOTAL |                                                                                                                                                                                      |                  |                 |              |

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

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

N° DE RUC:

CONTACTO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO Y/O CELULAR N°:

CORREO ELECTRÓNICO:

LUGAR DE PRESTACIÓN:

PLAZO DE SERVICIO:

FECHA DE COTIZACIÓN:

GARANTÍA DE SERVICIO:

¿DISPONIBILIDAD INMEDIATA?    **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 TÉRMINOS 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

