SOLICITUD DE COTIZACION Nº 0117-2024

Proveedor :
Dirección :
Ruc :
Teléfono :
Correo Electrónico:
Nº de Cuenta:

ARTICULOS O SERVICIOS				PRECIOS	
ITEM	CANTIDAD	UND DE MEDIDA	DESCRIPCION	P/U	TOTAL
01	01	SERVICIO	POR EL SERVICIO DE CONCILIACION DE REPORTE DE LAS CUENTAS DE RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS (RDR) DE LOS PERIODOS 2021-2024 HASTA EL MES DE SETIEMBRE DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE PUERTO MALDONADO, SEGÚN TDR		
				TOTAL S/	

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA V°B° LOGISTICA Y CONTROL PATRIMONIAL PUERTO MALDONADO

Plazo de entrega: **Dias**

CONDICIONES

- La presente cotización es a todo costo (incluido IGV)
- Lugar de entrega: Sociedad de Beneficencia de Puerto Maldonado.
- Tiempo de entrega: días calendarios a partir de notificada la orden de **compra** o **servicio.**
- Si por cualquier causa no está en condiciones de cotizar, sírvase(n) no firmar y devolver este documento.
- Si está en condiciones de cotizar sírva(n)se ud(s) firmar este documento y devolver en sobre cerrado con su propuesta.

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR