SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000001

UNIDAD EJECUTORA : 001 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 301471
Nº E/M : 01990

Señores : **R.U.C.** :
:

Teléfono : **Fax** :
Email : **Fecha** : **Moneda** : S/.
Concepto : SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL SOLICITADO POR EL CENTRO INTEGRAL DE ADULTO MAYOR

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	
		TOTAL	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA

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;

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TAMBOPATA
MADRE DE DIOS

Shermely Omaira Fernandez Huaman
RESPONSABLE DE INDAGACIÓN DE MERCADO