

ANEXO Nº 01
FORMATO DE SOLICITUD DE COTIZACIÓN

 PERÚ Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social	SOLICITUD DE COTIZACIÓN	Código	UTAI-FR-287
		Versión:	2
		Página	1 de 1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	Demo 21
R. U. C(*):	22222222222
DIRECCIÓN:	- , , -
TELÉFONO:	DOSC
FECHA:	14/03/2025
CORREO ELECTRÓNICO:	jcsalazar191@gmail.com

Nº	DESCRIPCIÓN BIEN Y/O SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
1	prueba	UND	1	S/ 55.00	S/ 55.00
2	demo123	CAJA	1	S/ 54.00	S/ 54.00

Forma de Pago:	EL PAGO SOLO ES BAJO LA MODALIDAD DE CONTRA ENTREGA
Plazo de entrega:	15 DÍAS POSTERIOR A LA RECEPCIÓN DE ORDEN DE COMPRA
Lugar de entrega:	DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL EN JAEN
Garantía: (Especifique: mes, año y cobertura):	1 AÑO DE GARANTÍA SEGÚN SU MANIPULACIÓN

(*)Adjuntar Ficha RUC actualizada del proveedor.

YELY FLOR CAJO GUEVARA

DNI Nº 45526462

Nota:
Cualquier denuncia se deberá comunicar en el siguiente link: <https://denuncas.servicios.gob.pe/>

Asimismo, la Política y Objetivos del Sistema de Gestión de Calidad y Antisoborno se encuentra en el siguiente link link: <https://www.cunamas.gob.pe/index.php.sgca>