SOLICITUD DE COTIZACION SERVICIO

NUMERO	FECHA
59	09/08/2021

SEÑORES: _____ Tel: _____

DIRECCION: _____ RUC: _____

- Sírvase cotizarnos precios netos de los servicios que se especifican mas abajo
- Remitir a: **AV. LA TORRE 573 FAX: 365951 TEL. 352190 Email: suministros@emsapuno.com.pe**

Referencia: INFORME N° 098-2021-EMSAPUNO/GC

ITEM	CANTIDAD	U.MED.	DESCRIPCION DEL SERVICIO	P.UNIT.	MONTO S/
1	1	SERVICIO	SERVICIO DE UN PROFESIONAL CONTADOR PUBLICO COLEGIADO PARA DETERMINACION DE DIFERENCIA DE SALDOS DE CUENTAS POR COBRAR COMERCIALES Y CONTABLES DE LA EMRESA S.A., SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA.		
			SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA		
			CONTAR CON RNP VIGENTE		
			LLENAR Y FIRMAR ANEXO 1 ADJUNTO		
				Total S/	

Plazo del servicio: _____ Fecha de Cotización: ____ /_____/_____ Validez de Oferta: _____

EMSAPUNO DIVISION LOGISTICA GERENCIA DE ADMINIST. Y FINANZAS

DIVISION DE LOGISTICA COTIZADOR

_____ _____ _____

División de Logística Cotizador Firma y Sello del Proveedor