



EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.
RUC 20542183544

Chavín de Huántar, 01 de mayo del 2023

1361

Señores:

DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR

Reciba un cordial saludo, para nosotros es un placer saludarle. El motivo de la presente es darle respuesta a la invitación y brindarle la cotización correspondiente de los insumos de limpieza de acuerdo a las especificaciones técnicas adjuntadas en su invitación.

A continuación, les presentamos la información que ha solicitado.

ITEM	DESCRIPCION	CANT	P. UNIT	PARCIAL
1	LAVAVAJILLA EN PASTA 800G SAPOLIO	50	7.40	370.00
2	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR NEGRO X 100	67	32.00	2144.00
3	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR ROJO X 100	47	32.00	1504.00
4	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR AMARILLO X 100	18	32.00	576.00
5	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR NEGRO X 100	67	55.00	3685.00
6	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR ROJO X 100	47	54.80	2575.60
7	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	55.00	990.00
8	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR NEGRO X 100	67	90.00	6030.00
9	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR ROJO X 100	47	90.00	4230.00
10	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR AMARILLO X 100	18	90.00	1620.00
11	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR NEGRO X 100	67	166.00	11122.00
12	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR ROJO X 100	47	166.00	7802.00
13	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	166.00	2988.00

DIRECCION: Jr. 17 de enero S/N Norte – Chavin de Huantar
CORREO ELECTRONICO: jaimesriverainocente7@gmail.com
CELULAR: 939411144

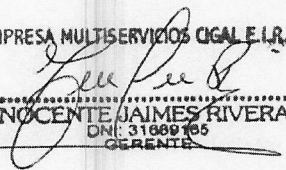
EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.
RUC 20542183544

14	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR NEGRO X 100	67	145.00	9715.00
15	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR ROJO X 100	47	145.00	6815.00
16	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR AMARILLO X 100	18	145.00	2610.00
17	DETERGETE GRANULADO 5.8KG	46	85.00	3910.00
18	JABON EN BARRA 190G MARSELLA	150	2.90	435.00
19	GUATE DE USO DOMESTICO CALIBRE 25 DKASA	70	8.30	581.00
20	DESATORADOR DE BAÑO	40	3.30	132.00
21	FRANELA MULTIUSO 70 X 40CM	130	6.50	845.00
22	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM PARA BEBE COLOR BLANCO	25	17.50	437.50
23	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM DE BAÑO DE COLORES	25	16.00	400.00
IMPORTE TOTAL S/.				S/. 71,517.10

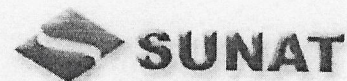
Sin más que agregar, agradecemos de ante mano por la atención

Atentamente,

EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.


INNOCENTE JAIMES RIVERA
DNI: 31089165
GERENTE

DIRECCION: Jr. 17 de enero S/N Norte – Chavin de Huantar
 CORREO ELECTRONICO: jaimesriverainocente7@gmail.com
 CELULAR: 939411144



FICHA RUC : 20542183544 **EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.**

Número de Transacción : 46541690
 CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente	: 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	: 27/04/2011
Fecha de Inicio de Actividades	: 01/05/2011
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0233 - O.Z.HUARAZ-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: -
Comprobantes electrónicos	: -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: 43 - 424993
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 43 - 928985295
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: virjhonyo8@gmail.com
Correo Electrónico 2	: e.c.santacruz26@hotmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Económica	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: ANCASH
Provincia	: HUARI
Distrito	: CHAVIN DE HUANTAR
Tipo y Nombre Zona	: ---- 17 DE ENERO NORTE
Tipo y Nombre Vía	: AV. 17 DE ENERO NORTE
Nro	: -
Km	: -
Mz	: B3
Lote	: 17
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: A UNA CUADRA DE COMISERIA
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 20/04/2011
Número de Partida Registral	: 11106538
Tomo/Ficha	: 2044
Folio	: S.N.
Asiento	: A00001
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/05/2011	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2017	-	-	-

Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -31669165	JAIMES RIVERA INOCENTE Dirección AV. 17 DE ENERO S/N (1ERA CDRA. PUERTA NEGRA)	GERENTE Ubigeo ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR	28/12/1964 Teléfono 02 - -	20/04/2011 Correo -	-

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -31669165	JAIMES RIVERA INOCENTE Dirección AV. 17 DE ENERO S/N (1ERA CDRA. PUERTA NEGRA)	TITULAR Ubigeo ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR	28/12/1964 Teléfono 02 - -	20/04/2011	- Correo -	-

Importante

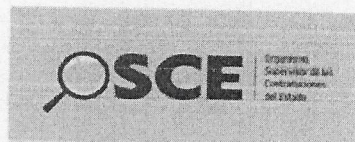
La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:21/04/2023
Hora:09:17



RUC N° 20542183544

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.**

Domiciliado en: AV. 17 DE ENERO NRO. S/N. 17 DE ENERO (PRIMERA CUADRA PUERTA NEGRA)
ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 12/04/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 12/04/2019

CONSULTOR DE OBRAS

Vigencia para ser : Desde 02/04/2019
participante, postor
y contratista

Especialidades Ley : 3 - Consultoría en obras de saneamiento y afines - Categoría A
30225 4 - Consultoría en obras electromecánicas, energéticas, telecomunicaciones y
afines - Categoría A
5 - Consultoría en obras de represas, irrigaciones y afines - Categoría A
1 - Consultoría en obras urbanas edificaciones y afines - Categoría A (*)
2 - Consultoría en obras viales, puertos y afines - Categoría A

FECHA IMPRESIÓN: 28/04/2023**Nota:**

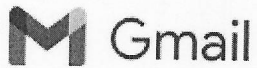
* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	01/05/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 71,517.10	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PRESENTACION DE COTIZACION DETALLADA	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;">   INOCENTE JAIMES RIVERA <small>DNI/ 31669185</small> GERENTE </div>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

REMITO LA COTIZACION CORRESPONDIENTE DE LOS INSUMOS DE LIMPIEZA DE LA EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL EIRL.

1 mensaje

Inocente Jaimes Rivera <jaimesriverainocente7@gmail.com>
Para: huariredsalud.0123@gmail.com

1 de mayo de 2023, 10:35

4 adjuntos**ANEXO N°3 - CIGAL.pdf**
947K**COTIZACION - CIGAL.pdf**
1148K**FICHA RUC - CIGAL.pdf**
1038K**RNP - CIGAL.pdf**
530K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2023-RSCS		
		Fecha	27/04/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR		
		RUC	20287034220		
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	huariredsalud.0123@gmail.com		
		Persona de contacto	CABANA MORALES LIZETH		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	EMPRESA MULTISERVICIOS CIGAL E.I.R.L.		
		RUC	20542183544		
		Dirección	AV. 17 DE ENERO NORTE MZA. B3 LOTE. 17 17 DE ENERO NORTE (A UNA CUADRA DE COMISERIA) ANCASH - HUARI - CHAVIN DE HUANTAR		
		Teléfono(s)	939 411 144		
		Correo electrónico	jaimesriverainocente7@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	JAIMES RIVERA INOCENTE		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p>C.P.C. Lizeth F. Cabana Morales Mat. 06 - 3511 - DNI: N° 70115585 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

SOLICITO COTIZACIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA

1 mensaje

RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

27 de abril de 2023, 13:08

Para: "jaimesriverainocente7@gmail.com" <jaimesriverainocente7@gmail.com>

ESTIMADO:

REFERENCIA: *INVITACIÓN A COTIZAR PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA*

MEDIANTE EL PRESENTE ME DIRIJO A UD. PARA MANIFESTARLE QUE LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO VIGENTE, REALIZA LAS INVITACIONES PARA LA COTIZACIÓN CORRESPONDIENTE A LA REFERENCIA; POR LO QUE SOLICITAMOS SE SIRVA REMITIR VUESTRA COTIZACIÓN DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS.

AGRADEZCO VUESTRA GENTIL Y PRONTA ATENCIÓN.

ADJUNTAR:**- FICHA RUC****- RNP****- COMPLETAR EL ANEXO 3***DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR**Unidad de Logística.*

2 adjuntos**Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx**

22K

**cigal.pdf**

3460K



COMERCIAL CANTA GALLO

OBREGON CUEVA ALEXANDERDENNIS

RUC 20534035731

Chavín de Huántar, 02 de mayo del 2023

DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR

La empresa COMERCIAL CANTA GALLO, representada por el Sr. Obregón Cueva Alexander Dennis dedicada a la venta por menor en comercios no especializados con predominio a la venta de alimentos, bebida y tabaco, venta al por menor de otros productos nuevos en comercios especializados y otras actividades de venta al por menor no realizadas en comercios puestos de venta o mercado.

Le hago llegar la cotización correspondiente para la Adquisición de Insumos de limpieza.

ITEM	DESCRIPCION	CANT	P. UNIT	PARCIAL
1	LAVAVAJILLA EN PASTA 800G SAPOLIO	50	9.20	460.00
2	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR NEGRO X 100	67	37.00	2479.00
3	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR ROJO X 100	47	37.00	1739.00
4	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR AMARILLO X 100	18	37.00	666.00
5	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR NEGRO X 100	67	59.00	3953.00
6	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR ROJO X 100	47	59.00	2773.00
7	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	59.00	1062.00
8	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR NEGRO X 100	67	95.50	6398.50
9	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR ROJO X 100	47	95.50	4488.50
10	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR AMARILLO X 100	18	95.50	1719.00
11	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR NEGRO X 100	67	172.00	11524.00
12	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR ROJO X 100	47	172.00	8084.00
13	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	172.00	3096.00

DIRECCION: Jr. Huayna Capac S/N

CORREO ELECTRONICO: cuevaalexander974@gmail.com

CELULAR: 939288323



COMERCIAL CANTA GALLO

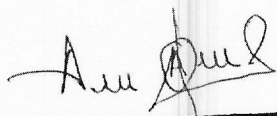
OBREGON CUEVA ALEXANDER DENNIS

RUC 20534035731

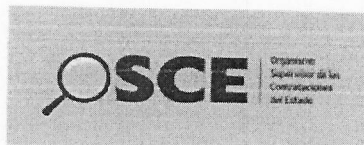
14	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR NEGRO X 100	67	150.00	10050.00
15	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR ROJO X 100	47	150.00	7050.00
16	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR AMARILLO X 100	18	150.00	2700.00
17	DETERGETE GRANULADO 5.8KG	46	88.30	4061.80
18	JABON EN BARRA 190G MARSELLA	150	3.80	570.00
19	GUATE DE USO DOMESTICO CALIBRE 25 DKASA	70	10.50	735.00
20	DESATORADOR DE BAÑO	40	4.50	180.00
21	FRANELA MULTIUSO 70 X 40CM	130	9.80	1274.00
22	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM PARA BEBE COLOR BLANCO	25	20.00	500.00
23	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM DE BAÑO DE COLORES	25	18.50	462.50
IMPORTE TOTAL S/.				S/. 76,025.30

No tengo mas que informarle, me despido no sin antes reiterarle la muestra de nuestra estima y consideración.

Esperando su pronta respuesta.


ALEXANDER DENNIS OBREGON CUEVA
DNI N° 72887408

DIRECCION: Jr. Huayna Capac S/N
CORREO ELECTRONICO: cuevaalexander974@gmail.com
CELULAR: 939288323



RUC N° 10723574566

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****OBREGON CUEVA ALEXANDER DENNIS**

Domiciliado en: ANCASH - HUARI - CHAVIN DE HUANTAR (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 27/06/2019

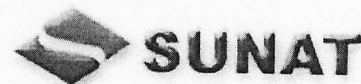
PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 27/06/2019

FECHA IMPRESIÓN: 28/04/2023**Nota:**Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su inscripción.

Retornar

Imprimir



FICHA RUC : 10723574566 OBREGON CUEVA ALEXANDER DENNIS

CIR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA

Número de Transacción : 46547169

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: OBREGON CUEVA ALEXANDER DENNIS
Tipo de Contribuyente	: 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 22/06/2012
Fecha de Inicio de Actividades	: 22/06/2012
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0233 - O.Z.HUARAZ-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 03/12/2019
Comprobantes electrónicos	: FACTURA (desde 03/12/2019), RECIBO POR HONORARIO (desde 06/10/2020), BOLETA (desde 21/09/2021)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: COMERCIAL CANTA GALLO
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4711 - VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS CON PREDOMINIO DE LA VENTA DE ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO
Actividad Económica Secundaria 1	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: 43 - 459022
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 902574801
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: imprentaunicentro@hotmail.com
Correo Electrónico 2	: ingdavi17@hotmail.com

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4711 - VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS CON PREDOMINIO DE LA VENTA DE ALIMENTOS, BEBIDAS O TABACO
Departamento	: ANCASH
Provincia	: HUARI
Distrito	: CHAVIN DE HUANTAR
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: JR. HUAYNA CAPAC
Nro	: S/N
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: EN MISMA POLLERIA PURO SABOR
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 72357456
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 08/02/1992
Sexo	: Masculino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	09/11/2017	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	22/06/2012	-	-	-
RENTA - REGIMEN ESPECIAL	01/01/2020	-	-	-

Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0001	DOMICILIO ADICIONAL	-	ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR	JR. HUAYNA CAPAC S/N	-	OTROS.

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico [Ingrese Aquí](#)

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:21/04/2023

Hora:21:07

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	02/05/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 76,025.30	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PRESENTACION DE COTIZACION DETALLADA	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;">  ALEXANDER DENNIS GERONZI CUBA <small>DNI N° 7289882</small> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>


PRESENTACION DE COTIZACION


1 mensaje


alexander obregon cueva <cuevaalexander974@gmail.com>
Para: huariredsalud.0123@gmail.com

2 de mayo de 2023, 10:49

4 adjuntos


 **ANEXO N 3 CANTA GALLO.pdf**
802K

 **COTIZACION CATA GALLO.pdf**
984K

 **FICHA RUC CANTA GALLO.pdf**
915K

 **RNP NCANTA GALLO.pdf**
385K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2023-RSCS			
		Fecha	27/04/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR			
		RUC	20287034220			
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	huariredsalud.0123@gmail.com			
		Persona de contacto	CABANA MORALES LIZETH			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	COMERCIAL CANTA GALLO			
		RUC	10723574566			
		Dirección	JR. HUAYNA CAPAC S/N NRO. S.N ANCASH - HUARI - CHAVIN DE HUANTAR			
		Teléfono(s)	939 288 323			
		Correo electrónico	cuevaalexander974@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	OBREGON CUEVA ALEXANDER DENNIS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p>C.P.C. Lizeth F. Cabana Morales Mat. 06 - 3511 - DNI: N° 70115585 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						



RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

SOLICITO COTIZACIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA

1 mensaje

RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

27 de abril de 2023, 13:07

Para: "cuevaalexander974@gmail.com" <cuevaalexander974@gmail.com>



ESTIMADO:

REFERENCIA: *INVITACIÓN A COTIZAR PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA*

MEDIANTE EL PRESENTE ME DIRIJO A UD. PARA MANIFESTARLE QUE LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO VIGENTE, REALIZA LAS INVITACIONES PARA LA COTIZACIÓN CORRESPONDIENTE A LA REFERENCIA; POR LO QUE SOLICITAMOS SE SIRVA REMITIR VUESTRA COTIZACIÓN DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS.

AGRADEZCO VUESTRA GENTIL Y PRONTA ATENCIÓN.

ADJUNTAR:
FICHA RUC**- RNP****- COMPLETAR EL ANEXO 3***DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR**Unidad de Logística.*

2 adjuntos **canta gallo.pdf**
3429K **Anexo3_-_Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx**
22K



MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.

RUC 20534035731



Chavín de Huántar, 29 de abril del 2023

Señores:

DIRECCION DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR

La empresa MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C. en su calidad de empresa dedicada a la venta de otros productos nuevos en comercios especializados, fabricación de productos de plástico y venta al por mayor de otro tipo de maquinaria y equipo.

Le presento la cotización correspondiente para la Adquisición de Insumos de limpieza.

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	P. UNITARIO	P. PARCIAL
1	LAVAVAJILLA EN PASTA 800G SAPOLIO	50	8.00	400.00
2	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR NEGRO X 100	67	33.50	2244.50
3	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR ROJO X 100	47	33.50	1574.50
4	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 35L 20" X 30" 1.5M 35L COLOR AMARILLO X 100	18	33.50	603.00
5	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR NEGRO X 100	67	58.00	3886.00
6	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR ROJO X 100	47	58.00	2726.00
7	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 75L 26" X 40" 1.5M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	58.00	1044.00
8	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR NEGRO X 100	67	92.50	6197.50
9	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR ROJO X 100	47	92.50	4347.50
10	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 140L 35" X 40" 1.5M COLOR AMARILLO X 100	18	92.50	1665.00
11	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR NEGRO X 100	67	171.00	11457.00
12	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR ROJO X 100	47	171.00	8037.00
13	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 240L 50" X 70" 3M 75L COLOR AMARILLO X 100	18	171.00	3078.00

DIRECCION: Jr. Yahuar Huaca S/N

CORREO ELECTRONICO: luiscotrina217@gmail.com

CELULAR: 936718657



MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.

RUC 20534035731

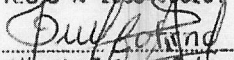


14	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR NEGRO X 100	67	147.00	9849.00
15	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR ROJO X 100	47	147.00	6909.00
16	BOLSA DE POLIETILENO DE BAJA DENSIDAD DE 180L 36" X 50" 2.5M 180L COLOR AMARILLO X 100	18	147.00	2646.00
17	DETERGETE GRANULADO 5.8KG	46	88.00	4048.00
18	JABON EN BARRA 190G MARSELLA	150	3.50	525.00
19	GUATE DE USO DOMESTICO CALIBRE 25 DKASA	70	9.00	630.00
20	DESATORADOR DE BAÑO	40	4.00	160.00
21	FRANELA MULTIUSO 70 X 40CM	130	7.00	910.00
22	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM PARA BEBE COLOR BLANCO	25	19.00	475.00
23	TOALLA DE FELPA DE 1M POR 1.20CM DE BAÑO DE COLORES	25	17.00	425.00
IMPORTE TOTAL S/.				S/. 73,837.00

No tengo mas que informarle, me despido no sin antes reiterarle la muestra de nuestra estima y consideración.

Esperando su pronta respuesta.

MULTISERVICIOS "COTRISOL" S.A.C.
R.U.C. N° 20534035731


Luis Alberto Cotrina Solerzano
GERENTE GENERAL
D.N.I. N° 44132476

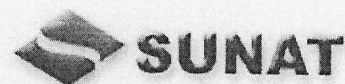
DIRECCION: Jr. Yahuar Huaca S/N

CORREO ELECTRONICO: luiscotrinas217@gmail.com

CELULAR: 936718657

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	29/04/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 73,837.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	PRESENTACION DE COTIZACION DETALLADA	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;"> <p>MULTISERVICIOS "COTRISOL" S.A.C R.U.C. N° 20534035731</p>  <p>Luis Alberto Cotrina Salazar GERENTE GENERAL D.N.I. N° 44032926</p> </div>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		



FICHA RUC : 20534035731 MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.

Número de Transacción : 46541740
CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.
Tipo de Contribuyente	: 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Fecha de Inscripción	: 06/06/2013
Fecha de Inicio de Actividades	: 06/06/2013
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0233 - O.Z.HUARAZ-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: -
Comprobantes electrónicos	: -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	: 2220 - FABRICACIÓN DE PRODUCTOS DE PLÁSTICO
Actividad Económica Secundaria 2	: 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: -
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 43 - 966931244
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: e.c.santacruz26@hotmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	: ANCASH
Provincia	: HUARI
Distrito	: CHAVIN DE HUANTAR
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: JR. YAHUAR HUACA
Nro	: S.N
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: ESPALDAS DE RESTAURANT MI RANCHITO
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 12/12/2007
Número de Partida Registral	: 11078319
Tomo/Ficha	: 2034
Folio	: S.n
Asiento	: a00001
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	06/06/2013	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2017	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -44832636	COTRINA SOLORZANO LUIS ALBERTO Dirección JR. HUAYNA CAPAC S.N	GERENTE GENERAL	05/05/1987	12/12/2007	-
		Ubigeo ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR	Teléfono 02 - -	Correo -	

Otras Personas Vinculadas						
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -32305651	BLAS SOLORZANO FLORMIRA ANA Dirección	SOCIO	01/07/1977	12/12/2007	-	16.660000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -32305650	BLAS SOLORZANO HUGO FERNANDO Dirección	SOCIO	01/07/1977	12/12/2007	-	16.660000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -80172501	BLAS SOLORZANO VICTOR RAUL Dirección	SOCIO	01/08/1979	12/12/2007	-	16.660000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -32268047	COTRINA BRAVO CELESTINO SATURNINO Dirección	SOCIO	01/05/1958	12/12/2007	-	16.660000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -44832636	COTRINA SOLORZANO LUIS ALBERTO Dirección	SOCIO	05/05/1987	12/12/2007	-	16.670000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -32270058	SOLORZANO MUÑOZ DIONICIA MARCELINA Dirección	SOCIO	09/01/1958	12/12/2007	-	16.660000000
		Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	

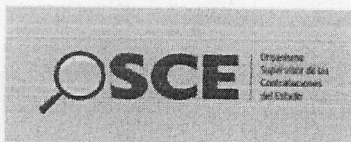
Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*



RUC N° 20534035731

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.**

Domiciliado en: JR. YAHUAR HUACA NRO. S.N (ESPALDAS DE RESTAURANT MI RANCHITO)
ANCASH HUARI CHAVIN DE HUANTAR (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 17/09/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 18/09/2019

FECHA IMPRESIÓN: 28/04/2023**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)






RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

ADJUNTO COTIZACION, FICHA RUC, RNP Y ANEXO N° 3 PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA


1 mensaje

LUIS COTRINA SOLORZANO <luiscotrina217@gmail.com>
Para: huariredsalud.0123@gmail.com

29 de abril de 2023, 15:24

4 adjuntos **ANEXO N°3 COTRISOL.pdf**
949K **FICHA RUC COTRISOL.pdf**
1143K **RNP COTRISOL.pdf**
451K **COTIZACION.pdf**
1111K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2023-RSCS		
		Fecha	27/04/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD CONCHUCOS SUR		
		RUC	20287034220		
		Dirección	JR. MARISCAL LUZURIAGA N° 310		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	huariredsalud.0123@gmail.com		
		Persona de contacto	CABANA MORALES LIZETH		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MULTISERVICIOS COTRISOL S.A.C.		
		RUC	20534035731		
		Dirección	JR. YAHUAR HUACA NRO. S.N (ESPALDAS DE RESTAURANT MI RANCHITO) ANCASH - HUARI - CHAVIN DE HUANTAR		
		Teléfono(s)	936 718 657		
		Correo electrónico	luiscotrina217@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	COTRINA SOLORZANO LUIS ALBERTO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSUMOS DE LIMPIEZA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div align="center">  <p>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH RED DE SALUD CONCHUCOS SUR</p> <p>C.P.C. Lizeth F. Cabana Morales Mat. 06 - 3511 / DNI: N° 70115586 JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p> </div>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

SOLICITO COTIZACIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA

1 mensaje

RED SALUD HUARI <huariredsalud.0123@gmail.com>

27 de abril de 2023, 13:06

Para: "luiscotrina217@gmail.com" <luiscotrina217@gmail.com>

ESTIMADO:

REFERENCIA: *INVITACIÓN A COTIZAR PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS DE LIMPIEZA*

MEDIANTE EL PRESENTE ME DIRIJO A UD. PARA MANIFESTARLE QUE LA ENTIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO VIGENTE, REALIZA LAS INVITACIONES PARA LA COTIZACIÓN CORRESPONDIENTE A LA REFERENCIA; POR LO QUE SOLICITAMOS SE SIRVA REMITIR VUESTRA COTIZACIÓN DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS.

AGRADEZCO VUESTRA GENTIL Y PRONTA ATENCIÓN.


ADJUNTAR:

- FICHA RUC

- RNP

- COMPLETAR EL ANEXO 3

*DIRECCIÓN DE RED DE SALUD CONCHUCOS SUR**Unidad de Logística.*

2 adjuntos **cotrisol.pdf**
3433K **Anexo3 _ - Directiva_022-2016-OSCE-CD.docx**
22K