
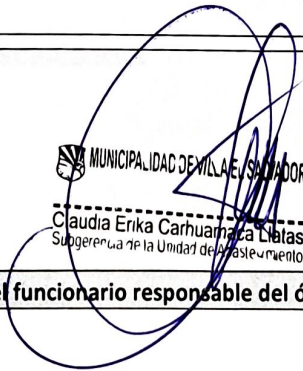


**Anexo N° 2**

| Solicitud de cotización  |  |   |  |                                     |                        |
|--|--|---|--|-------------------------------------|------------------------|
| 1  | Número y fecha del documento   | Número                                    | 001-MDVE5-CPRE05-2023  |                                     |                        |
|  |  | Fecha                                     | 13.10.2023   |                                     |                        |
| 2  | Datos de la Entidad  | Nombre de la Entidad                      | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VILLA EL SALVADOR   |                                     |                        |
|  |  | RUC                                       | 20187346488  |                                     |                        |
|  |  | Dirección                                 | Sector 2, Grupo 15, Avenida Revolución S/N cruce con, Villa EL Salvador                    |                                     |                        |
|  |  | Teléfono(s)                               | 3192530 Anexo: 207   |                                     |                        |
|  |  | Correo electrónico                        | contrataciones@munives.gob.pe  |                                     |                        |
|  |  | Persona de contacto                       | CLAUDIA CARHUAMACA LLATAS  |                                     |                        |
| 3  | Datos del proveedor  | Nombre o razón social                     | SUSANA NAVARRO CCOILLO   |                                     |                        |
|  |  | RUC                                       | 10078453864  |                                     |                        |
|  |  | Dirección                                 | JR. DOÑA CATALINA N° 444, URB. LOS ROSALES, SANTIAGO DE SURCO                              |                                     |                        |
|  |  | Teléfono(s)                               | 941839777  |                                     |                        |
|  |  | Correo electrónico                        | viviero_susan@hotmail.com  |                                     |                        |
|  |  | Representante o persona de contacto       | Sra. SUSANA NAVARRO CCOILLO  |                                     |                        |
| 4  | Objeto de la contratación  | Objeto de la contratación                 | Bienes   | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios              |
|  |  | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICIÓN DE ENRAIZANTES E INSECTICIDAS PARA EL VIVERO DEL DISTRITO DE VILLA EL SALVADOR |                                     |                        |
|  |  | Se adjunta                                | Especificaciones técnicas  | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia |
| 5  | <b>Información complementaria</b><br><br>Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.   |   |  |                                     |                        |
| 6  | <div align="center">  <b>MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR</b><br/>           Claudia Erika Carhuamaca Llatas<br/>           Subgerente de la Unidad de Asesoramiento         </div> <div align="center">  </div> |   |  |                                     |                        |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |  |   |  |                                     |                        |