

## COTIZACION N°356

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**

**Atención:**

Sirva la presente para presentarles nuestra cotización, la cual detallamos a continuación:

ITEM	DESCRIPCION	U/M	CANT.	P/UNT	P/TOTAL
1	<p><b>AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN</b></p> <p>Cantidad de Frascos: 1,567 frascos de 1litros 660 frascos de 5 litros 20 frascos de 20 litros</p> <p>Presentación: Frasco polietileno de alta densidad Olor: Ligero olor sanitizante PH en solución: 7.00 – 8.00 Tiempo de acción: De 01 a 05 minutos sin necesidad de enjuague Vida Útil: 36 meses a partir de ser internado en el almacén de la entidad. Embalaje: Caja de Cartón</p> <p>Marca: Atmosphere</p>	Litro	5,267	S/ 11.39	S/ 59,973.57
<b>TOTAL</b>					S/ 59,973.57

La propuesta Económica incluye todos los tributos y seguros por lo bienes y/o servicios brindados, así como también de cualquier otro costo que pueda tener incidencias sobre el costo del bien y/o servicios.

Tiempo de entrega 5 días hábiles

Atentamente,

  
**AL TSA**  
MULTISERVIS E.I.R.L.  
**NANCY ALTAMIRANO SANCHEZ**  
DNI 40720062  
GERENTE GENERAL



Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	28 de febrero del 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 5,267 LITROS DE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN (DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS Y BAJAS) PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 59,973.57	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACIÓN	
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;"> NANCY ALTAMIRANO SANCHEZ DNI 40720062 GERENTE GENERAL</div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



Anexo N° 4



Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	28 de febrero del 2022
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE 5,267 LITROS DE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN (DESINFECTANTE PARA SUPERFICIES ALTAS Y BAJAS) PARA LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 59,973.57
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	PROFORMA Y FICHA TÉCNICA
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b> <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	 <p>NANCY ALTAMIRANO SANCHEZ DNI 40720062 GERENTE GENERAL</p>	
Nombre, firma y sello del proveedor		



**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



**FORMATO DE CARTA – AUTORIZACIÓN**  
**(PARA EL PAGO DE ABONOS EN CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR)**

Comas, 28 de marzo de 2023

**Señores:**

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS**

Centro Cívico Municipal: Av. 22 de agosto Cdra.8 s/n, Santa Luzmila.

**Presente. -**

**Atención: OFICINA DE ABASTECIMIENTO**

**Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta**

Por medio de la presente, comunico a Ud. Que el número del Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es:

N° CCI <sup>3</sup> :	0011-111-000100072819-24	Banco:	BBVA CONTINENTAL	
		Tipo de moneda:	CUENTA AHORROS	
Titular de la cuenta <sup>4</sup>	MULTISERVIS ALTSA E.I.R.L		Número de RUC:	20605220631
NOTA: La omisión de alguno de los datos solicitados considera no válida la cotización.				

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido por mi representada, una vez cumplida la Orden de Compra, -quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del abono en cuenta, a favor de mi representada, según los datos proporcionados.

Atentamente,

  
  
**NANCY ALTAMIRANO SANCHEZ**  
DNI 49720062  
GERENTE GENERAL

<sup>3</sup> Código de cuenta interbancario, consta de 20 dígitos y debe estar asociado a su número de RUC, debiendo consignar el banco de procedencia y el tipo de moneda.

<sup>4</sup> Deberá consignar la razón social (persona jurídica) o el nombre del titular (persona natural)





# Reporte de Ficha RUC

MULTISERVIS AL TSA E.I.R.L.  
20605220631

Lima, 28/02/2023

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COMAS

**RECIBIDO**

OFICINA DE ABASTECIMIENTO

HORA: FIRMA:

## Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	07 EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	06/09/2019
Fecha de Inicio de Actividades	06/09/2019
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	16/10/2019
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 16/10/2019), (desde 30/12/2019),BOLETA (desde 29/03/2020)

## Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	1410 - FABRICACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL
Actividad Económica Secundaria 1	4330 - TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS
Actividad Económica Secundaria 2	4752 - VENTA AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DE FERRETERÍA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL
Sistema de Contabilidad	COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 936081091
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	multaltsa@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

## Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	1410 - FABRICACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	LOS OLIVOS
Tipo y Nombre Zona	-
Tipo y Nombre Vía	CAL. LA IGUALDAD



Nro	7984
Km	-
Mz	-
Lote	-
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	FRENTE AL CEPRO
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	ALQUILADO

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa	
Fecha Inscripción RR.PP	26/08/2019
Número de Partida Registral	14356609
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

Registro de Tributos Afectos				
Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	06/09/2019	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/04/2022	-	-	-
SENCICO	08/03/2022	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 40720062	ALTAMIRANO SANCHEZ NANCY	TITULAR GERENTE	04/10/1980	26/08/2019	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	CAL. LA IGUALDAD 7984	LIMA LIMA LOS OLIVOS	15 993554087	nancyaltasan@gmail.com	

Otras Personas Vinculadas
---------------------------



Tipo y Nro. Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 40720062	ALTAMIRANO SANCHEZ NANCY	TITULAR	04/10/1980	26/08/2019		
	Dirección:	Ubigeo:	Teléfono:	Correo:		
		LIMA LIMA LOS				
	CALLE LA IGUALDAD 7984	OLIVOS	15 993554087	nancyaltamirano@gmail.com		

**Importante:**

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.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 28/02/2023

Hora: 08:02

Página 3 de 3



Jefe del área de Servicios  
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=QDN2x8qA4OBy8a0x%2FTRdY4RQ2zAcZNDXBjjevVOPnR6f29CaK4d1Dm3YZtIMjA72eyj2lcRB%2FhSJ2KxsZDUWKCKTe283AnbimriUoh5%2Fzbs%3D>





RUC N° 20605220631

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**MULTISERVIS ALTSA E.I.R.L.**

Domiciliado en: CAL. LA IGUALDAD NRO. 7984 (FRENTE AL CEPRO) LIMA LIMA LOS OLIVOS  
(Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:*

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 11/09/2019

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia

: Desde 11/09/2019

FECHA IMPRESIÓN: 28/02/2023

**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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)

[Imprimir](#)