

SOLICITUD DE COTIZACIÓN 255

UNIDAD EJECUTORA : 307 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ABANCAY

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001433

Nº E/M : 00002

| | | |
|---|--------------------|--------------|
| Señores : . | R.U.C. : | |
| Dirección : | | |
| Teléfono : | Fax : | |
| Email : | Fecha : 28/06/2026 | Moneda : S/. |
| Concepto : HABILITACIÓN DE PASAJE AEREO EN COMISION DE SERVICIO CON FINES DE ASISTIR AL II INTERCAMBIO DE | | |

| UNIDAD MEDIDA | ITEM | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|---------------|------|--|-------------|
| SERVICIO | | TRASLADO PERSONAL - COMISIÓN DE SERVICIO - PASAJES AÉREOS NACIONAL ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1 02 PASAJE AEREO: -CUSCO-TRUJILLO: 02 JUNIO HR 3:30 PM -TRUJILLO- CUSCO: 05 JUNIO HR 13:35 PM | |
| TOTAL | | | |

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE ABANCAY

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - La Cotización debe incluir el I.G.V.
 - Plazo de Entrega en Nº Días/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :
- Atentamente;

Requerimientos Técnicos:

- Descripción del Servicio
- Plazo de ejecución del servicio periodicidad del servicio plazo de Entrega(En Servicio Garantizado(En meses)
- Experiencia previa del proveedor en ejecución de trabajos similares
- Otros



VIAJE A LA CIUDAD DE TRUJILLO CON LA FINALIDAD DE ASISTIR AL II INTERCAMBIO DE BUENAS PRACTICAS DE GESTION EDUCATIVA-MACRO REGION NORTE

| NOMBRE Y APELLIDO | DNI | ORIGEN | DESTINO | IDA | VUELTA | EQUIPAJE |
|----------------------------|----------|--------|----------|-------------------------|--------------------------|----------|
| Dra.BETTY POZO SANCHEZ | 10473654 | CUSCO | TRUJILLO | 02/05/2026-HORA 3:30 PM | 25/05/2026-HORA 13:35 PM | MOCHILA |
| C.P.C YUDY ROBLES PIMENTEL | 45447320 | CUSCO | TRUJILLO | 02/05/2026-HORA 3:30 PM | 25/05/2026-HORA 13:35 PM | MOCHILA |

