



SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUANCAYO  
JR. CUZCO N°1576 - HUACANYO TF: 216151

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN N° 0074

SEÑOR/A: ..... TF: .....

DIRECCIÓN: ..... RUC N°: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

SIRVA(N) SE A COTIZARNOS PRECIOS NETOS DE SERVICIOS DE LOS SIGUIENTES QUE SE DETALLA ABAJO Y SE DESARROLLARA EN EL LOCAL CENTRAL DE LA SBH

N°	Detalle	Valor
1	<p>CONTRATAR EL SERVICIO DE UNA (01) TRABAJADORA SOCIAL PARA MEJORAR LA ATENCIÓN A LOS RESIDENTES DEL CAR “DS”.</p> <p><b>Actividades a realizar:</b></p> <p>Contar con los servicios de una (01) trabajadora social para que realice labores de: Organizar y mantener actualizado el legajo de cada residente, con las evaluaciones psicológicas, medicas, nutricional y demás informes de control periódicos.</p> <p>SE ADJUNTA TERMINOS Y CONDICIONES.</p> <p>CONDICIONES: FORMA DE PAGO: TERMINOS Y CONDICIONES. PLAZO DE EJECUCION: 60 DIAS CALENDARIOS El pago se efectuará en 2 armadas.</p>	
	<p><b>Requisitos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL</li></ul>	

**NOTA: LA COTIZACIÓN :**

- a) Sin Borriones ni enmendaduras en caso contrario quedará sin validez.
- b) Remitir la cotizacion en sobre cerrado.
- c) Los documentos presentados tienen caracter de declaración jurada.

Huancayo, ..... de ..... de 2023

**FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR**