**PROFORMA DE SERVICIO**

Señores:

Sub-Dirección de Logística - Ciencia Activa

Presente.-

De nuestra consideración.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que de acuerdo a los Términos de Referencia, mi propuesta económica es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| CONCEPTO | COSTO TOTAL |
| Servicio de asistente en desarrollo de software | S/. 1350 Soles |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre o Razón Social:Melvin David Salcedo Almiron | | |  | | | | | |
| Domicilio Legal: As. Espirutu Santo Nre116 | | | | |  | | | |
| RUC 10705531647 |  | Teléfono Fijo | |  | | Celular:973598948 |  |
| Email: msalcedoa@unsa.edu.pe | | | | | | | | |

Incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas, y de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que Ie sea aplicable y que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

Fecha :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Melvin David Salcedo Almiron

Adjunto:

* Plan de trabajo
* CV DOCUMENTADO
* Copia Documento de Identidad (DNI)
* Suspensión de 4ta categoría (en caso corresponda)
* RNP ( en caso el servicio supere 1 UIT)
* DJ de NO impedido, NO inhabilitado (según modelo)
* Carta Autorización Pago en Cuenta Interbancaria (según modelo)