COTIZACIÓN

Razón social: [Nombre de la empresa]

RUC: [Número de RUC]

Dirección: [Dirección completa]

Teléfono: [Número de contacto]

Correo electrónico: [Correo electrónico de contacto]

Cliente: [Nombre completo del cliente o empresa]

RUC/DNI: [Número de RUC o DNI del cliente]

Fecha de emisión: [Fecha]

Validez de la cotización: 30 días

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Producto/Servicio | Cantidad/Descripción | Precio unitario (S/.) | Precio total (S/.) |
| [Nombre del producto/servicio] | [Cantidad o descripción] | S/. [Precio unitario] | S/. [Precio total] |

Subtotal: S/. [Subtotal]

IGV (18%): S/. [Monto IGV]

Total: S/. [Monto total]

# Condiciones de pago:

El pago se realizará mediante transferencia bancaria a la cuenta N° [Número de cuenta bancaria]. El 50% del total deberá abonarse como anticipo.

# Plazo de entrega/ejecución:

Los productos/servicios se entregarán en un plazo de [número de días] días hábiles tras la confirmación del pago.

# Firma del representante:

[Nombre del representante]

[Cargo]

[Nombre de la empresa]