



HOSPEDAJE "LAS ROCAS"

URB. ALAMEDA BAJA KM 146 (EX PANAMERICANA
SUR)ARRIAGA SANCHEZ MARIA CATHERINE
RUC: 10154285453
CONTACTO: 966 587 410

ATENCIÓN: OBRASCON HUARTE LAIN S.A SUCURSAL DEL PERU

Srta. Silvia Salas

Mediante la presente y a vuestra solicitud hago llegar la cotización por el Servicio de Hospedaje con habitaciones de estreno (hospedaje completamente nuevo sin habitar) para personal staff de su empresa, el cual detallo a continuación:

1. PROPUESTA ECONOMICA

PRECIO POR HABITACION:

CONCEPTO	Capacidad	PRECIO DIARIO
Habitación individual por día / persona	15 habitaciones	S/.54.00

PRECIO POR USO TOTAL DEL HOSPEDAJE:

CONCEPTO	Capacidad	PRECIO MENSUAL
Hospedaje para Personal OHLA	15 habitaciones	S/.23,500.00

PRECIO POR SERVICIO DE LAVANDERIA:

CONCEPTO	CANTIDAD/KG	PRECIO MENSUAL
Prendas varias	1KG	S/.6.80
Uniforme de trabajo	1KG	S/.8.20
Edredones	1.00	S/.18.00
Ropa de cama	1KG	S/.10.00

Los precios señalados no incluyen IGV

Los precios de hospedaje incluyen:

- Cada habitación amoblada con cama de 2 plazas y ropa de cama (2 juegos), baño personal.
- Limpieza diaria de las habitaciones.
- Materiales y consumibles para la limpieza y desinfección de las habitaciones.
- Entrega de 2 pack de PH y un jaboncillo por semana por habitación.
- Cambio de ropa de cama 2 veces por semana.
- Habitaciones amobladas con TV LCD – Smart TV, armarios, mesa para trabajo, silla y ventilador.
- Las Habitaciones cuentan con agua caliente, agua fría, TV Cable, wifi
- Cochera para 6 a 8 camionetas.
- Áreas verdes
- Piscina

Los precios de lavandería incluyen:

- Entrega de bolsas de plástico o Bolsas hechas con tela para recojo de ropa (medidas 90 x 60 cm)
- Entrega de comandas al personal para el control de ropa enviada a lavandería.
- Recojo de prendas y devolución de estas; desde y hacia los puntos de alojamientos del personal.
- El servicio incluye lavado, planchado, doblado y empaquetado y traslados para ser devuelto a su usuario.

2. CONDICIONES DE PAGO:

- Valorizaciones mensuales por los servicios brindados.
- Pago a 30 días luego de presentar la factura respectiva.

3. FOTOGRAFÍAS

Frontis del Hospedaje



Zona de recreación



Modelo de las habitaciones



Vista interior y estacionamiento

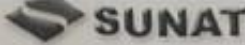


Nota: Se aceptan todos los términos de referencia según bases del concurso.

La validez de la oferta es por 15 días

DNI REPRESENTANTE

FICHA RUC



FICHA RUC : 10154285453
ARRIAGA SANCHEZ MARIA CATHERINE
 CIR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA
 Número de Transacción : 490662830

Lote: 1456141
 Pagina: 2

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	: ARRIAGA SANCHEZ MARIA CATHERINE
Tipo de Contribuyente	: 02 - PERSONA NATURAL CON NEGOCIO
Fecha de Inscripción	: 18/03/2005
Fecha de Inicio de Actividades	: 03/04/2005
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 21/10/2014
Comprobantes electrónicos	: RECIBO POR HONORARIO (desde 21/10/2014)
Operador Autorizado de Comercio Exterior	: -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 5510 - ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
Actividad Económica Secundaria 1	: 9309B - OTRAS ACTIV. DE TIPO SERVICIO NCP
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL
Código de Profesión / Oficio	: 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: 5811444
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 1 - 966587410
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: kathyarriagas@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	: 5510 - ACTIVIDADES DE ALOJAMIENTO PARA ESTANCIAS CORTAS
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: MIRAFLORES
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: CAL. GONZALES PRADA
Nro.	: 355
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: 405
Interior	: -
Otras Referencias	: -
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: OTROS.



Datos de la Persona Natural

Documento de Identidad	: DNI 15428545
Cond. Domiciliado	: DOMICILIADO
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión	: 03/05/1976
Sexo	: Femenino
Nacionalidad	: PERUANA
País de procedencia	: -

CERTIFICADO DE DEFENSA CIVIL



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE CAÑETE

**CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES
PARA ESTABLECIMIENTOS OBJETO DE INSPECCION CLASIFICADOS CON
NIVEL DE RIESGO BAJO O RIESGO MEDIO SEGUN LA MATRIZ DE RIESGOS**

N° 226-2021

El Órgano ejecutante de la Municipalidad Provincial de Cañete, en cumplimiento de lo establecido en el D.S. N° 002-2018-PCM, ha realizado la Inspección Técnica de Seguridad en Edificaciones al establecimiento Objeto de Inspección:

HOSPEDAJE LAS ROCAS

Ubicado en URB. ALAMEDA BAJA B3-B4-B5 - PANAMERICANA SUR KM 146
Distrito **San Vicente**, Provincia de Cañete, Departamento Lima

Solicitado por: **MARIA CATHERINE ARRIAGA SANCHEZ**

El que suscribe **CERTIFICA**, que el Establecimiento Objeto de Inspección antes señalado **CUMPLE** con la Condiciones de Seguridad.

Capacidad Máxima de la Edificación: **34 (Treinta cuatro) Personas**

Giro o actividad: **HOSPEDAJE**

Área Ocupada: **350.00 m2. 1er. y 2do. Piso.**

Expediente N° 004668-2021 Resolución N° 382-2021-SGDC-MPC.

RUC N° 10154285453

VIGENCIA: 2 AÑOS Lugar: San Vicente de Cañete

Fecha de Expedición: 30 de Junio del 2021

Fecha de Caducidad: 30 de Junio del 2023



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAÑETE
P. EFRAIM ESCAYZA ROJAS
SUB GERENTE DE DEFENSA CIVIL

*El presente Certificado de ITSE no constituye autorización alguna para el funcionamiento del Establecimiento Objeto de Inspección para el inicio de la actividad

NOTA:

- DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL REGLAMENTO DE INSPECCIONES TÉCNICAS DE SEGURIDAD EN EDIFICACIONES APROBADO POR DECRETO SUPLENTO N° 002-2018-PCM, EL PRESENTE CERTIFICADO DEBERÁ SER FIRMADO POR EL RESPONSABLE DEL ÓRGANO EJECUTANTE.
- ESTE CERTIFICADO DEBERÁ COLOCARSE EN UN LUGAR VISIBLE DENTRO DEL ESTABLECIMIENTO OBJETO DE INSPECCIÓN.
- CUALQUIER TACHA O ENMIENDADURA INVALIDA EL PRESENTE CERTIFICADO.

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

 **MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CAÑETE**
GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO, TERRITORIAL Y TURÍSTICO

LEY N° 28976 - LEY MARCO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y MODIFICATORIAS

CERTIFICADO EXPEDIENTE N° **Nº 03518**
4583-21 08/06/2021

AUTORIZACIÓN MUNICIPAL DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO

Habiendo cumplido con todos los requisitos establecidos en la Ordenanza N° 09-2012-MPC, se concede el presente **CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO** de Establecimiento Comercial, Industrial, Oficina y/o Servicios Profesionales.

A: **MARIA CATHERINE ARRIAGA SANCHEZ**

NOMBRE COMERCIAL: HOSPEDAJE LAS ROCAS

UBICADO EN: CRRL ALAMEDA BAJA MZ B LOTES 3,4 Y 5 -SAN VICENTE DE CAÑETE

EN EL GIRO DE: HOSPEDAJE

AREA: 350.00 M2 (1er y 2do piso) R.G.N° 253-2021-GDETT-MPC 21/06/2021

DE: LAS 24 HORAS DEL DIA

RUC:10154285453 San Vicente de Cañete, 21 de JUNIO del 20 21

LA PTE. LICENCIA NO AUTORIZA EL USO DE LA VÍA PÚBLICA, BAJO PENA DE SANCIÓN


GERENCIA DE DESARROLLO ECONÓMICO, TERRITORIAL Y TURÍSTICO

EL PRESENTE CERTIFICADO DEBE EXHIBIRSE EN LUGAR VISIBLE, BAJO PENA DE MULTA O CLAUSURA

RECIBO DE LUZ



N° DE SUMINISTRO

4025141

QUISPE CLAVERO ANGEL JAVIER
PANAMERICANA SUR KM 146 LT 9-B-5 ZONA CERRO BLANCO UNANUE
SAN VICENTE DE CANETE - CANETE
001118

Recibo Nro. S002-17503302 N - BV-01118

Ruta 06-012-1092 Medidor Nro. 006972757 S - 0080

DATOS DEL SUMINISTRO

Tarifa	BT58 Residencial
Conexión	Aérea C2.1
Sector Típico	2 (SE0003)
Potencia Contratada	10.00 KW
Nivel Tensión	220 V
Medidor	TRUFÁSICO Electrónico 3 Hilos

DETALLE DEL CONSUMO DE ENERGÍA

Última Lectura	7984.70 (08/11/21)
Lectura Anterior	7775.00 (07/10/21)
Diferencia lecturas	209.70
Factor del medidor	1
Energía a facturar	209.70 kWh

HISTORIA DE CONSUMO



MENSAJES AL CLIENTE

Estimado cliente, le recordamos que seguimos atendiendo mediante nuestros canales digitales, más información en www.luzdelsur.com.pe. Vacúnate y protégete de los riesgos más graves del coronavirus con las dos dosis. Conoce tu fecha y centro de vacunación en: pongoelhombro.gob.pe

✓ El total a pagar incluye: Recargo por FOSE (Ley 27510) S/ 5.61

DETALLE DE LOS IMPORTES FACTURADOS

Descripción	Precio Unit.	Importe
Mes Facturado	NOVIEMBRE 21	DNI: 15428789
Cargo Fijo		3.10
Mant. y Reposición de Conexión		1.73
Consumo de Energía	0.6333	132.80
Alumbrado Público		11.28
Interés Compensatorio		0.52
I.G.V.		26.89
Electrificación Rural (Ley N° 28749)	0.0088	1.85
Interés Moratorio		0.01
SUBTOTAL		178.18
Ajuste redondeo mes anterior		0.06
Ajuste redondeo mes actual		(0.04)
TOTAL		178.20

ENCARGOS DE COBRANZA

TOTAL A PAGAR S/

*******178.20**

40251413 11000000017820