

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:		RUC:
Dirección	:		
Teléfono	:	Fax :	
Email	:	Fecha : 02/07/2025	Moneda : S/.
Concepto	:	;SERVICIO DE IMPRESIÓN DE (MODULOS) PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DE II.EE DE EBR, INICIAL Y PRONOEI DEL PLAN DE TRABAJO "EVALUACION REGIONAL DE APRENDIZAJE" DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIOS DE IMPRESIONES EN GENERAL TERMINOS DE REFERENCIA: NIVEL INICIAL EVALUACION DE MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 1516 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 9 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 9X1516= 13644 EVALUACION DE COMUNICACIÓN 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 1516 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 8 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 8X1516= 12128 INSTRUCTIVO DE MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 1516 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 6 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 6X1516= 9096 INSTRUCTIVO DE COMUNICACIÓN 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 1516 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 6 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 6X1516= 9096 HOJAS DE RESPUESTAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 1516 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 2 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 2X1516= 3032 NIVEL PRONOEI EVALUACION DE MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 342 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 9 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 9X342= 3078 EVALUACION DE COMUNICACIÓN 5 AÑOS 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 342 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 8 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 8X342= 2736 INSTRUCTIVO DE COMUNICACIÓN 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 342 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 6 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 6X342= 2076	

Las cotizaciones en condiciones de servicio deben estar correctamente llenados en todos los espacios solicitados y dirigidos a la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

- Condiciones de Servicio
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :

FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente/logística;

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:			
Dirección	:			
Teléfono	:	Fax	:	
Email	:	Fecha	:	02/07/2025
		Moneda	:	S/.
Concepto	:	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE (MODULOS) PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DE II.EE DE EBR, INICIAL Y PRONOEI DEL PLAN DE TRABAJO "EVALUACION REGIONAL DE APRENDIZAJE" DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		INSTRUCTIVO DE MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 342 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 6 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 6X342= 2076 HOJAS DE RESPUESTAS DE COMUNICACIÓN Y MATEMATICA 5 AÑOS: TOTAL, DE PARTICIPANTES: 342 NUMERO DE HOJAS POR CUADERNILLO: 2 TOTAL, DE IMPRESIÓN SIMPLE: 2X342= 684 TOTAL, DE MODULOS PARA ESTUDIANTES = 57598 DESCRIPCION DEL SERVICIO: LA IMPRESIÓN SE REALIZARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: - PAPEL BOND 75gr, TAMAÑO A4 - IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, EN FORMATO ORIGINAL - ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE HOJAS POR CUADERNILLO (MODULO). PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO: EL PLAZO DE EJECUCION DE LA ORDEN DE SERVICIO SERA DE 03 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO. REQUISITOS DEL POSTOR: - PERSONA NATURAL O JURIDICA. - CONTAR CON RUC VIGENTE, HABIDO Y EN LA ACTIVIDAD ECONOMICA RELACIONADA AL OBJETO DE LA CONTRATACION EN SUNAT. - NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO - TENER REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES VIGENTE (SI EL MONTO ES MAYOR A 1 UIT). LUGAR DE ENTREGA: EL SERVICIO DEBERA SER ENTREGADO AL AREA USUARIA CORRESPONDIENTE, QUE ESTA EN LA UGEL CANCHIS. UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N°229.	
TOTAL			

Las cotizaciones en condiciones de servicio deben estar correctamente llenados en todos los espacios solicitados y dirigidos a la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

- Condiciones de Servicio
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :

FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente/logística;



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Iniciados

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



DECLARACION JURADA

NOMBRE DE POSTOR	
DOMICILIO REAL	
RUC	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	
OBJETO DE CONTRATACION	

Declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) Conozco la ley general de contrataciones públicas que reglamenta las adquisiciones de igual o menor de 8 UIT.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el art 39 de la Ley de las contrataciones de estado aprobado mediante Ley 32069 aprobado por el decreto supremo N°009-2025-EF.
- 3) Conocer los términos de referencia y/o especificaciones técnicas, comprometiéndome a cumplir y en caso contrario me someto a las penalidades y aceptare la resolución del contrato.
- 4) Conozco las sanciones contenidas en el texto único ordenado de la Ley N°27444, aprobado mediante el decreto supremo N°006-2017-JUS, Ley del procedimiento administrativo general.

Sicuni, de de 2025.

.....

Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Iniciados

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTISMO

Yo,

Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI
----	----

Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

En el caso de haber marcado como **SI**, señale lo siguiente.

Nombre completo de la persona con la que es pariente o tiene vínculo de afinidad, conyugal, de convivencia o unión de hecho, en la entidad.	
Cargo que ocupa	
El grado de parentesco	

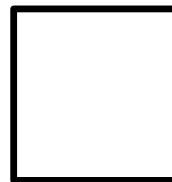
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a losdías del mes de del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Inversos

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Educación

Unidad de Gestión
Educativa Local Canchis

Área de Gestión
Administrativa – Oficina
de Abastecimiento



CARTA DE AUTORIZACION CCI

PRESENTE. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO EN CUENTA

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de **CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI)** el cual consta de **(20 NÚMEROS)** ES:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

PROVEEDOR:

--

(INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR TITULAR DE LA CUENTA)

RUC N.º:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonadas en la que corresponde al indicado CCI en el Banco:

NOMBRE DEL BANCO:

Asimismo, dejo constancia que la factura/RH a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios de materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura/RH a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Firma: _____

Nº DE TELEFONO:

NOMBRE EN CASO DE REPRESENTANTE LEGAL:

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC