

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	RUC:		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Email :	Fecha : 03/10/2025	Moneda : S/.	
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS PILOTO PARA LA APLICACIÓN EN INSTITUCIONES PRIVADAS FOCALIZADAS DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS.		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	SERVICIOS DE IMPRESIONES EN GENERAL TERMINOS DE REFERENCIA: • NIVEL: INICIAL / GRADO: 5 AÑOS/ COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 32 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 9 TOTAL, IMPRESIONES SIMPLES (1*2): 32X9= 288 ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 32 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 9 TOTAL, IMPRESIONES SIMPLE(1*2): 32X9= 288 • NIVEL: PRIMARIA - EDAD / GRADO: 2º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 8 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE: 30X8= 240 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 8 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE: 30X8= 240 - EDAD / GRADO: 4º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 - EDAD / GRADO: 6º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180	

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 EJECUTOR : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:		
Dirección	:		
Teléfono	:	Fax :	
Email	:	Fecha : 03/10/2025	Moneda : S/.
Concepto	:	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS PILOTO PARA LA APLICACIÓN EN INSTITUCIONES PRIVADAS FOCALIZADAS DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS.	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		• NIVEL: SECUNDARIA - EDAD / GRADO: 2º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. COMUNICACIÓN Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. CIENCIA Y TECNOLOGÍA Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. CIENCIAS SOCIALES Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 - EDAD / GRADO: 5º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. COMUNICACIÓN Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. CIENCIA Y TECNOLOGÍA Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X6= 180 ÁREA: E. CIENCIAS SOCIALES Nº DE PARTICIPANTES: 30 Nº DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 6 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X6= 180. TOTAL, Nº DE PARTICIPANTES = 482 TOTAL, HOJAS SIMPLE= 3216 HOJAS DE RESPUESTA • NIVEL: INICIAL - EDAD / GRADO: 5 AÑOS ÁREA: E. COMUNICACIÓN	
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 Nº Días/ Ejecución del Servicio :
 - Tipo de Moneda :
 - Validez de la cotización :
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio :

FIRMA DE PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTOR : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:			
Dirección	:			
Teléfono	:	Fax	:	
Email	:	Fecha	:	03/10/2025
Concepto	:	Moneda	:	S/.
Servicio de impresión de pruebas piloto para la aplicación en instituciones privadas focalizadas del ámbito de la UGEL CANCHIS.				

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		N° DE PARTICIPANTES: 32 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 32X1= 32 ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 32 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 32X1= 32 • NIVEL: PRIMARIA - EDAD / GRADO: 2° GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 - EDAD / GRADO: 4° GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 - EDAD / GRADO: 6° GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL, IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30 • NIVEL: SECUNDARIA - EDAD / GRADO: 2° GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES SIMPLE (PARA 1*2): 30X1= 30	
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 :

Atentamente/logística;

FIRMA DE PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTOR : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:		
Dirección	:		
Teléfono	:	Fax :	
Email	:	Fecha : 03/10/2025	Moneda : S/.
Concepto	:	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS PILOTO PARA LA APLICACIÓN EN INSTITUCIONES PRIVADAS FOCALIZADAS DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS.	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. CIENCIA Y TECNOLOGÍA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. CIENCIAS SOCIALES N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 - EDAD / GRADO: 5º GRADO ÁREA: E. MATEMÁTICA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. COMUNICACIÓN N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. CIENCIA Y TECNOLOGÍA N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 ÁREA: E. CIENCIAS SOCIALES N° DE PARTICIPANTES: 30 N° DE HOJAS SIMPLES X PRUEBA (2): 1 TOTAL IMPRESIONES (PARA 1*2): 30X1= 30 TOTAL, IMPRESIÓN SIMPLE (PARA 1*2)= 482 TOTAL, IMPRESIÓN SIMPLE = 3698 LA IMPRESIÓN SE REALIZARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: - PAPEL BOND 75GR EN TAMAÑO A4 - ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE PÁGINAS POR PRUEBA (MÓDULO) - LA IMPRESIÓN SERA FULL COLOR, EN HOJAS SIMPLE Y EN FORMATO ORIGINAL - TAPA POR CADA PRUEBA (MÓDULO) – A FULL COLOR EN PAPEL BOND 75 GR EN TAMAÑO A4	
			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	

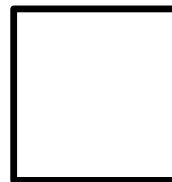
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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