

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:	
Dirección :			
Teléfono :	Fax :	Moneda :	S/.
Email :	Fecha : 22/07/2025		
Concepto :	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (ALMUERZO) PARA EL TRABAJO DE EVALUACION DE DOMINIO DE LENGUAS ORIGINARIAS DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010030	<p>SERVICIO DE ALMUERZO</p> <p>- SE ATENDERA:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 30 DE JULIO (105 ALMUERZO) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 P.M. (HORA EXACTA), EN EL LOCAL DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>o 56008 – EN LA AV. SAN FELIPE S/N (41),</li> <li>o 56006 – EN LA AV. SICUANI S/N (20),</li> <li>o 57001 – EN LA PLAZOLETA JORGE CHAVEZ (26),</li> <li>o 57002 – EN LA JR. DOS DE MAYO S/N (18).</li> </ul> </li> </ul> <p>SUGERENCIA:  CHULETA DE CHANCHO + GASEOSA  CONTIENE:  CHULETA DE CERDO CONTIENE 300GR APROX. CONTIENE EL PASTEL DE PAPA 180 GR GASEOSA DE 500ML APROX. Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA LA CHULETA TODO EN ENVASE DE BIODEGRADABLE INCLUYE SERVILLETA Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 31 DE JULIO (105 ALMUERZO) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 P.M. (HORA EXACTA), EN EL LOCAL DE: <ul style="list-style-type: none"> <li>o 56008 – EN LA AV. SAN FELIPE S/N (41),</li> <li>o 56006 – EN LA AV. SICUANI S/N (20),</li> <li>o 57001 – EN LA PLAZOLETA JORGE CHAVEZ (26),</li> <li>o 57002 – EN LA JR. DOS DE MAYO S/N (18).</li> </ul> </li> </ul> <p>SUGERENCIA:  CHICHARRON DE CHANCHO + GASEOSA  CONTIENE:  CHICHARRON DE CHANCHO CONTIENE 300 GR. APROX. CONTIENE PASTEL DE PAPA 180 GR. GASEOSA DE 500 ML. Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA EL CHICHARRON DE CHANCHO. GASEOSA DE 500 ML. APROX, TODO EN ENVASE BIODEGRADABLE INCLUYE SERVILLETA Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION.</p>	
<b>TOTAL</b>			

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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE 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



## DECLARACION JURADA

<b>NOMBRE DE POSTOR</b>	
<b>DOMICILIO REAL</b>	
<b>RUC</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>OBJETO DE CONTRATACION</b>	

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:

<b>NO</b>	<b>SI</b>
-----------	-----------

Tengo parentesco hasta el cuarto 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	

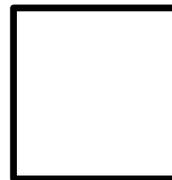
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a los.....días 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**