

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha :	30/10/2025
Concepto :	Moneda : S/.	
SERVICIO DE ALQUILER DE SONIDO Y BANDA MUSICAL DE LA UGEL CANCHIS		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	940100040038	ALQUILER DE EQUIPO DE SONIDO - SE ATENDERÁ: - VICIO DE EQUIPO DE SONIDO CONSISTENTE EN: - SET DE 4 PARLANTES DE 800 WATTS. - 01 GENERADOR DE 5 MIL WATTS. - 01 AMPLIFICADOR Y MEZCLADORA - DE 1000 WATIOS - 01 MICRÓFONO. - 01 LAPTOP CON CANAL PARA USB. - 01 UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA EL TRANSPORTE DEL EQUIPO DE SONIDO. - EL SERVICIO SERÁ PRESTADO A PARTIR DE LAS 10:00 HORAS DESDE EL PUNTO DE CONCENTRACIÓN DE LA DELEGACIÓN DE DANZARINES DE LA UGEL CANCHIS AV. MANUEL CALLO ZEVALLOS (ALTURA DEL HOSPITAL DEL MINSA-SICUANI) CULMINANDO EL RECORRIDO EN LA AV. 28 DE JULIO EL DÍA 03 DE NOVIEMBRE DEL 2025.	
SERVICIO	250500030004	SERVICIOS DE MUSICOS - SE ATENDERÁ: - SERVICIO DE BANDA MUSICAL CONSISTENTE EN: - 01 MUSICO VIOLINISTA. - 01 MUSICO, BANDOLINISTA. - 02 MÚSICOS, QUENISTAS - 01 MUSICO, ARPISTA - 01 MUSICO, TIMBALISTA. - ADEMÁS, SERÁ CANTADO (INTERPRETACIÓN CON CANTO). PARA LA PRESENTACIÓN LA BANDA MUSICAL DEBE VESTIR CON TRAJE ANDINO. DEBE CONSIDERARSE PARA ACOMPAÑAMIENTO LA PRESENTACIÓN EN EL ESTRADO OFICIAL UBICADO EN LA PLAZA DE ARMAS DE LA CIUDAD DE SICUANI, EN LA HORA SEÑALADA POR EL ORGANIZADOR EL DÍA 03 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025.	
			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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

FIRMA DE PROVEEDOR



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.

Sicuani, de de 2025.

.....
Firma y Sello del Proveedor



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

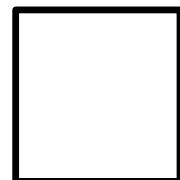
Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

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 los.....días del mes de..... del 20....



.....
(Firma)
DNI:

Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Integridad
Trabajo en Equipo

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:

<input type="text"/>																			
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:

<input type="text"/>																		
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 UNICAMENTE CON EL RUC