

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 13/01/2026
Concepto :	Moneda : S/. SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL EQUIPO DE ESCALAFON DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS 2026

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	071100431207	<p>SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> <p><b>TERMINOS DE REFERENCIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- REALIZAR EL REGISTRO, APERTURA Y REAPERTURA DE LOS LEGAJOS PERSONALES DE LA UGEL, DEL PERSONAL DOCENTE, AUXILIAR DE EDUCACIÓN Y ADMINISTRATIVOS</li><li>- ACTUALIZACIÓN DE LEGAJOS EN EL SISTEMA AYNI DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN</li><li>- MANTENER ACTUALIZADA EL ARCHIVO DE RESOLUCIONES</li><li>- MANTENER ACTUALIZADO EL SISTEMA AYNI Y LOS LEGAJOS DEL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO</li></ul> <p><b>FORMACION ACADEMICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA Y/O ADMINISTRACION O CONTABILIDAD</li></ul> <p><b>CONOCIMIENTO</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- CERTIFICADOS Y/O DIPLOMADO EN GESTIÓN PUBLICA, CURSOS EN ADMINISTRACIÓN PUBLICA, GESTIÓN DE DOCUMENTOS</li></ul> <p><b>EXPERIENCIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- GENERAL: DOS (02) AÑOS EN EL SECTOR PÚBLICO Y/O PRIVADO</li><li>- ESPECIFICA: MÍNIMO (01) AÑO EN FUNCIONES RELACIONADA AL ÁREA DE ESCALAFÓN, MANEJO DEL SISTEMA AYNI DEL MINEDU</li></ul> <p><b>PLAZO DE EJECUCION</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- EL PERIODO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO SERÁ POR UN (01) MES</li></ul> <p><b>MONTO ESTIMADO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- S/. 1,400.00 NUEVOS SOLES</li></ul>	

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

---

FIRMA DE PROVEEDOR

## TERMINOS DE REFERENCIA

**I. UNIDAD ORGANICA**

Gestion Administrativa- Oficina de escalafón

**II. CARGO**

Asistente Administrativo de la Oficina de Escalafón

**III. OBJETO DEL CONTRATO**

Contratar a un (01) PERSONAL que cumpla funciones como Asistente Administrativo en la Oficina de Escalafón de la UGEL Canchis, a fin de que preste sus servicios en la misma, encargándose de apoyar en el desarrollo de las distintas funciones y tareas propias de esta oficina.

**IV. FINALIDAD**

Atender la sobrecarga laboral en la Oficina de Escalafón, contribuyendo al desarrollo eficiente y oportuno de las actividades asignadas a esta Área . Asimismo garantizar una gestión efectiva que permita satisfacer la creciente demanda de servicios, fortaleciendo así el cumplimiento de los objetivos y metas institucionales de la UGEL Canchis.

**V. PERFIL PROFESIONAL MINIMO REQUERIDO**

Técnico en Computación e Informática y/o Administración o Contabilidad

**VI EXPERIENCIA LABORAL**

**EXPERIENCIA LABORAL GENERAL**

Dos (02) años en el sector público y/o privado

**EXPERIENCIA LABORAL ESPECIFICA**

Mínimo (01) año en funciones relacionadas al Área de Escalafón, manejo del Sistema AYNI del MINEDU.

**VII REQUISITOS MINIMOS**

Certificados y/o diplomados en gestión pública, cursos en Administración Pública, Gestión de documentos.

**VIII FUNCIONES**

- a) Realizar el registro, apertura y reapertura de los legajos personales de la UGEL, DEL Personal Docente, Auxiliares de Educación y Administrativos.
- b) Actualización de legajos en el Sistema AYNI del Ministerio de Educación.
- c) Mantener actualizada el archivo de resoluciones
- d) Mantener actualizado el Sistema AYNI y los legajos del personal docente y administrativo
- e) Realizar otras funciones que le asigne su jefe inmediato superior

**IX. CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio será otorgada por la jefa del área de escalafón

**X. PERIODO DE EJECUCION**

El periodo de ejecución del servicio será por un (01) mes

REPÚBLICA DEL PERÚ	GOBIERNO REGIONAL <b>CUSCO</b>	Gobierno Regional de Cusco	Gerencia Regional de Educación Cusco	Unidad de Gestión Educativa Local Canchis	Área de Escalafón
--------------------	-----------------------------------	----------------------------	--------------------------------------	--	-------------------

XI. MONTO REFERENCIAL  
S/ 1,400.00 nuevos soles

XII. FORMA DE PAGO

Pago mensual abono en cuenta CCI, la cual será efectuada previa conformidad por parte del área usuaria

SICUANI, 13 DE ENERO DEL 2026

ATENTAMENTE;





## 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 contratos menores.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el artículo n° 30 de la Ley general de contrataciones públicas (ley n° 32069) y su reglamento en su artículo n°39, 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 2026.

.....  
**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

NO     SI

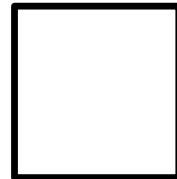
conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

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)



## 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**