

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

| | |
|--------------|---|
| Señores : | RUC: |
| Dirección : | |
| Teléfono : | Fax : |
| Email : | Fecha : 03/11/2025 |
| Concepto : | SERVICIO DE ALIMENTACION (REFRIGERIOS Y ALMUERZO) PARA LOS JURADOS CALIFICAORES DEL CONCURSO "SHOW OUR COMMUNITIES" DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS |
| Moneda : S/. | |

| UNIDAD MEDIDA | ITEM | DESCRIPCION | VALOR TOTAL |
|---------------|--------------|--|-------------|
| SERVICIO | 040100010005 | <p>SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS</p> <p>- SE ATENDERÁ:</p> <p>- 17 DE NOVIEMBRE (30 REFRIGERIOS) SERÁ PRESTADO A HORAS 10:30 A.M. (HORA EXACTA), EN EL AUDITORIO DE LA UGEL CANCHIS, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N°226</p> <p>SUGERENCIA:</p> <p>SALTEÑA DE POLLO + CAFÉ DE 16 OZ</p> <p>CONTIENE:</p> <p>SALTEÑA ESPECIAL DE 200G APROX. EL POLLO DE 150 G APROX. ENSALADA Y MAYONESA EN BOLSITA. OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA LA SALTEÑA DE POLLO. CAFÉ DE 16 OZ. APROX. TODO EN ENVASES BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN.</p> | |
| SERVICIO | 040100010030 | <p>SERVICIO DE ALMUERZO</p> <p>- SE ATENDERÁ:</p> <p>- 17 DE NOVIEMBRE (10 ALMUERZO) SERÁ PRESTADO A HORAS 12:30 A.M. (HORA EXACTA), EN EL AUDITORIO DE LA UGEL CANCHIS, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N°226</p> <p>SUGERENCIA:</p> <p>1/8 POLLO A LA BRASA + GASEOSA DE 500 ML APROX</p> <p>CONTIENE:</p> <p>1/8 DE POLLO DE 800G APROX. PAPAS FRITAS 400 G APROX. ENSALADA 25G APROX. GASEOSA DE 500 ML APROX. SAL Y CREMAS AL GUSTO Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA. TODO EN ENVASES BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCIÓN</p> | |

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:

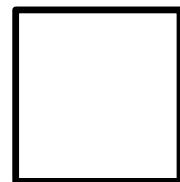
Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

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