

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:	
Dirección	:	
Teléfono	:	Fax :
Email	:	Fecha: 14/10/2024 Moneda : S/.
Concepto	:	SERVICIO DE FOTOCOPIADO DE CARPETAS DEL EVALUADOR EBE, EBR, Y EBA DE LA NORMA TECNICA EN INSTRUMENTOS PARA EL COMITÉ DE EVALUACION Y DE INGRESO A LA CARPERA PUBLICA MAGISTERIAL-2024

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	701000040003	<p>SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO</p> <p>TERMINOS DE REFERENCIA:</p> <p>- FOTOCOPIADO DE MODULOS Y ANILLADOS DE CARPETAS DE EVALUADOR (EBR/EBA)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 154</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:90</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX B/N:90 X 154=13,860 TOTAL</p> <p>INCLUYE ANILLADO</p> <p>INCLUYE TAPA A COLOR</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p> <p>- FOTOCOPIADO DE MODULOS Y ANILLADOS DE CARPETAS DE EVALUADOR (EBE)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 154</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:03</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX B/N:03X 154=462TOTAL</p> <p>INCLUYE ANILLADO</p> <p>INCLUYE TAPA A COLOR</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p> <p>- FOTOCOPIADO DE MODULOS Y ANILLADOS DE CARPETAS DE EVALUADOR (EBR, EBA Y EBE)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 161</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:07</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX B/N:07 X 161=1127 TOTAL</p> <p>INCLUYE ANILLADO</p> <p>INCLUYE TAPA A COLOR</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p> <p>- FOTOCOPIADO DE FORMATO PARA LA APLICACION DE LAS RUBRICAS(EBR/EBA)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 08</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:90</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX :90 X 08=720 TOTAL</p> <p>INCLUYE ENGRANPADO</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p>	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente;

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:	
Dirección	:	
Teléfono	:	Fax :
Email	:	Fecha : 14/10/2024
Concepto	:	Moneda : S/.
<p>SERVICIO DE FOTOCOPIADO DE CARPETAS DEL EVALUADOR EBE, EBR, Y EBA DE LA NORMA TECNICA EN INSTRUMENTOS PARA EL COMITÉ DE EVALUACION Y DE INGRESO A LA CARPERA PUBLICA MAGISTERIAL-2024</p>		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<p>- FOTOCOPIADO DE FORMATO PARA LA APLICACION DE LAS RUBRICAS(EBE)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 08</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:03</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX :03 X 08=24 TOTAL</p> <p>INCLUYE ENGRANPADO</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p>	
		<p>- FOTOCOPIADO DE FORMATO PARA LA APLICACION DE LAS RUBRICAS (EBR, EBA Y EBE)</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 12</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:07</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPIAS DUPLEX :07 X 12=84 TOTAL</p> <p>INCLUYE ENGRANPADO</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p>	
		<p>- FOTOCOPIADO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACION</p> <p>Nº DE COPIAS DEUPLEX B/N POR MODULO: 10</p> <p>CANTIDAD DE MODULOS:1840</p> <p>TOTAL, DE FOTOCOPEAS DUPLEX: 1840 X 10 = 18400 TOTAL</p> <p>INCLUYE ENGRANPADO</p> <p>TAMAÑO A4 75gr</p>	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente;



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 directiva interna de la entidad que reglamenta las adquisiciones de igual o menor de 8 UIT.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el art 11 de la Ley de las contrataciones de estado aprobado mediante Ley 30225 modificada por el decreto legislativo N°1444.
- 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.

Sicuaní, de de 2024.

.....

Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Prebendario
Intervención

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:

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.

NO	SI
-----------	-----------

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	

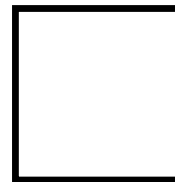
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Iniciados

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 UNICAMENTE CON EL RUC

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC
