

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001105

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 10/11/2025
Concepto :	Moneda : S/. SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS Y ALMUERZOS PARA ARBITROS Y PERSONAL DE APOYO DEL II MUNDIALITO DE FUTSAL COPA PRIMARIA DE TODO EL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010005	<p>SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS.</p> <p>- SE ATENDERÁ: -14 DE NOVIEMBRE (65 REFRIGERIOS) SERÁ PRESTADO A HORAS 10:30 A.M DE LA MAÑANA (HORA EXACTA) EN EL ESTADIO BOMBONERA Y PARQUE ROSASPATA DE SICUANI.</p> <p>SUGERENCIA: POLLO DORADO + CAFE EN VASO 16 OZ +AGUA SIN GAS DE 625 ML APROX</p> <p>CONTIENE:</p> <ul style="list-style-type: none">- EL POLLO DE 200 GR. APROX. 3 PAPAS DE 150 GR APROX.Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA EL POLLO, TODO EN ENVASE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION. <p>-18 DE NOVIEMBRE (65 REFRIGERIOS) SERÁ PRESTADO A HORAS 10:30 A.M DE LA MAÑANA (HORA EXACTA) EN EL ESTADIO BOMBONERA Y PARQUE ROSASPATA DE SICUANI.</p> <p>SUGERENCIA: POLLO DORADO + CAFE EN VASO 16 OZ +AGUA SIN GAS DE 625 ML APROX</p> <p>CONTIENE:</p> <ul style="list-style-type: none">- EL POLLO DE 200 GR. APROX. 3 PAPAS DE 150 GR APROX.Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA EL POLLO, TODO EN ENVASE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION.	
SERVICIO	040100010030	<p>SERVICIO DE ALMUERZO.</p> <p>- SE ATENDERÁ: -14 DE NOVIEMBRE (65 ALMUERZO) SERÁ PRESTADO A HORAS 12:30 P.M DE LA MAÑANA (HORA EXACTA) EN EL ESTADIO BOMBONERA Y PARQUE ROSASPATA DE SICUANI.</p> <p>SUGERENCIA: CHICHARRÓN DE CHANCHO + GASEOSA DE 500 ML APROX +AGUA SIN GAS DE 625 ML APROX</p> <p>CONTIENE:</p> <ul style="list-style-type: none">- CARNE DE CERDO 300 GR APROX. PAPA DE 180 GR. Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA EL CHICHARRÓN DE CHANCHO, TODO EN ENVASE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION. <p>-18 DE NOVIEMBRE (65 ALMUERZO) SERÁ PRESTADO A HORAS 12:30 P.M DE LA MAÑANA (HORA EXACTA) EN EL ESTADIO BOMBONERA Y PARQUE ROSASPATA DE SICUANI.</p> <p>SUGERENCIA: CHICHARRÓN DE CHANCHO + GASEOSA DE 500 ML APROX +AGUA SIN GAS DE 625 ML APROX</p> <p>CONTIENE:</p> <ul style="list-style-type: none">- CARNE DE CERDO 300 GR APROX. PAPA DE 180 GR. Y OTROS NECESARIOS QUE CONTENGA EL CHICHARRÓN DE CHANCHO, TODO EN ENVASE BIODEGRADABLE, INCLUYE SERVILLETAS Y OTROS NECESARIOS PARA SU ATENCION.	

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 Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

FIRMA DEL 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:

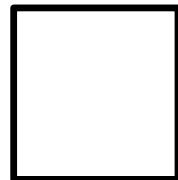
Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

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)



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