

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 15/07/2025	Moneda : S/.
Concepto :	;SERVICIO DE IMPRESIÓN DE MODULOS PARA LA I ASISTENCIA TECNICA DIRIGIDA A DIRECTIVOS Y DOCENTES DE LA II.EE. UNIDOCENTES, MULTIGRADO Y POLIDOCENTES DE E.B.R. DE LOS NIVELES INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS.	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	<p>SERVICIOS DE IMPRESIONES EN GENERAL</p> <p>TERMINOS DE REFERENCIA:</p> <p><b>MODULOS: INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA</b></p> <p><b>MATERIAL (MODULO) - INICIAL: (TOTAL HOJAS DE IMPRESION DUPLEX= 7245)</b></p> <p>CARTILLA SOBRE EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 161</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 29</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 161X29= <b>4669</b></p> <p>CARTILLA "SOBRE LA IDENTIFICACION DE BARRERAS EDUCATIVAS EN LA EDUCACION BASICA"</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 161</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 15</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 161X15= <b>2415</b></p> <p>PORTADA DE PRESENTACIÓN PARA FOLDER</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 161</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 1</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 161X1= <b>161</b></p> <p><b>MATERIAL (MODULO) - PRIMARIA: (TOTAL, HOJAS DE IMPRESION DUPLEX: 7830)</b></p> <p>CARTILLA SOBRE EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 174</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 29</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 174X29= <b>5046</b></p> <p>CARTILLA "SOBRE LA IDENTIFICACION DE BARRERAS EDUCATIVAS EN LA EDUCACION BASICA"</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 174</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 15</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 174X15= <b>2610</b></p> <p>PORTADA DE PRESENTACIÓN PARA FOLDER</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 174</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 1</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 174X1= <b>174</b></p> <p><b>MATERIAL (MODULO) - SECUNDARIA: (TOTAL HOJAS DE IMPRESION DUPLEX= 2475)</b></p> <p>CARTILLA SOBRE EL SERVICIO DE APOYO EDUCATIVO INTERNO (SAEI)</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 55</p> <p>N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 29</p> <p>TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 55X29= <b>1595</b></p>	

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° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente/logística;

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:	
Dirección	:	
Teléfono	:	Fax :
Email	:	Fecha : 15/07/2025 Moneda : S/.
Concepto	:	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE MODULOS PARA LA I ASISTENCIA TECNICA DIRIGIDA A DIRECTIVOS Y DOCENTES DE LA II.EE. UNIDOCENTES, MULTIGRADO Y POLIDOCENTES DE E.B.R. DE LOS NIVELES INICIAL, PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS.

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<p>CARTILLA "SOBRE LA IDENTIFICACION DE BARRERAS EDUCATIVAS EN LA EDUCACION BASICA"</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 55  N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 15  TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 55X15= <b>825</b></p> <p>PORTADA DE PRESENTACIÓN PARA FOLDER</p> <p>N° DE PARTICIPANTES: 55  N° DE HOJAS DUPLEX X CUADERNILLO: 1  TOTAL, IMPRESIONES DUPLEX: 55X1= <b>55</b></p> <p><b>TOTAL, HOJAS. DUPLEX = 17550</b></p> <p><b>DESCRIPCION DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- PAPEL BOND 75gr.</li> <li>- TAMAÑO A4</li> <li>- IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO</li> <li>- IMPRESIÓN EN DUPLEX</li> <li>- IMPRESIÓN ORIGINAL POR FORMATO</li> <li>- ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE PAGINAS POR CUADERNILLO (MODULO)</li> </ul> <p><b>REQUISITOS DEL POSTOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CONTAR CON RUC VIGENTE, HABIDO Y EN LA ACTIVIDAD ECONOMICA RELACIONADA AL OBJETO DE LA CONTRATACION EN SUNAT.</li> <li>- TENER CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA "CCI" VINCULADO CON SU RUC.</li> <li>- NO TENER IMPEDIMENTOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO.</li> <li>- TENER REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES VIGENTE (SI EL MONTO ES MAYOR A 1 UIT).</li> </ul> <p><b>LUGAR DE ENTREGA:</b></p> <p>EL SERVICIO DEBERA SER ENTREGADO UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS, A LA OFICINA DEL AREA USUARIA, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N°226, DEBIDAMENTE EMPAQUETADOS POR INSTITUCION EDUCATIVA Y CON LA CANTIDAD DE PRUEBAS ESPECIFICADAS EN LA LISTA QUE SE LES PROPORCIONARA OPORTUNAMENTE</p> <p><b>PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO:</b></p> <p>EL PLAZO DE ENTREGA DEL SERVICIO SERA DE 01 DIAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO.</p>	
		<b>TOTAL</b>	

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° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

Atentamente/logística;



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

<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 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.

Sicuni, ..... de ..... de 2025.

.....

**Firma y Sello del Proveedor**



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Iniciativa

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:

<b>NO</b>	<b>SI</b>
-----------	-----------

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	

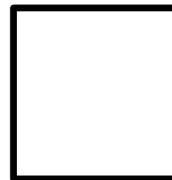
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

.....

(Firma)

DNI: .....



Huella digital  
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Inversidad

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 ÚNICAMENTE CON EL RUC**

NOTA: EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC
---