

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

| | | | |
|-------------|--|--------------------|--------------|
| Señores : | | R.U.C. : | |
| Dirección : | | | |
| Teléfono : | | Fax : | |
| Email : | | Fecha : 18/10/2024 | Moneda : S/. |
| Concepto | REQUERIMIENTO DE UTILES Y MATERIALES DE OFICINA PARA LAS OFICINAS DE LAS AREAS DE LA SEDE UGEL CANCHIS | | |

| CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | ITEM | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------------|---------------|--------------|---|-----------------|--------------|
| 5625 | UNIDAD | 291000230009 | PELICULA DE CELOFAN 70 CM X 1.00M TRANSPARENTE ESPECIFICACIONES TECNICAS: -COLORES VARIOS | | |
| 4700 | UNIDAD | 317500101413 | CORROSPUN 50 CM X 60 CM COLORES VARIOS ESPECIFICACIONES TECNICAS: - CORROSPUN 50 CM X 70 CM - COLORES VARIOS | | |
| 4500 | UNIDAD | 317500101673 | MICROPOROSO ESCARCHADO 1 MM X 90 CM X 90 CM COLOR CELESTE ESPECIFICACIONES TECNICAS: - COLORES VARIOS | | |
| 2250 | UNIDAD | 443600130080 | ESPIRAL DE PLASTICO 23 MM | | |
| 2250 | UNIDAD | 443600130116 | ESPIRAL DE PLASTICO 8 MM | | |
| 2250 | UNIDAD | 443600130122 | ESPIRAL DE PLASTICO 25 MM | | |
| 2250 | UNIDAD | 443600130130 | ESPIRAL DE PLASTICO 17 MM | | |
| 450 | UNIDAD | 711100020047 | CINTA CORRECTORA ESPECIFICACIONES TECNICAS: - CORRECTOR EN CINTA 5 MM X 8 M | | |
| 235 | UNIDAD | 715000230042 | TIJERA DE METAL DE 8 IN CON MANGO DE PLASTICO | | |
| 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 N° 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 : | | R.U.C. : |
| Dirección : | | |
| | | |
| Teléfono : | Fax : | |
| Email : | Fecha : 18/10/2024 | |
| Concepto | Moneda : S/. | |
| REQUERIMIENTO DE UTILES Y MATERIALES DE OFICINA PARA LAS OFICINAS DE LAS AREAS DE LA SEDE UGEL CANCHIS | | |

| CANTIDAD REQUERIDA | UNIDAD MEDIDA | ITEM | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------------|---------------|--------------|--|-----------------|--------------|
| 450 | UNIDAD | 716000030038 | FECHADOR DE CAUCHO DE 5 MM ESPECIFICACIONES TECNICAS: -FECHADOR MANUAL A PARTIR DEL AÑO 2025 | | |
| 225 | UNIDAD | 716000050016 | NUMERADOR AUTOMATICO DE METAL DE 6 DIGITOS | | |
| 2250 | UNIDAD | 717300110480 | CARTULINA SIMPLE 150 G 50 CM X 65 CM COLOR NEGRO | | |
| 450 | UNIDAD | 718500110025 | LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X ¼ LB | | |
| | | | | 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 N° 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

| |
|--|
| |
|--|