

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 001105

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha : 01/08/2025	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA OFICINA DE TESORERIA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS 2025		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO TERMINOS DE REFERENCIA(ACTIVIDADES) * ATENCION EN VENTANILLA (CAJA) * REGISTRO DE INGRESOS CAPTADOS POR RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS EN EL SIAF (WEB) * DEPOSITO EN CUENTA TESORO T6 AL BANCO DE LA NACION * ENTREGA DE BOLETAS A PERSONAL CESANTE (SOBREVIVIENTES, JUDICIALES) ADMINISTRATIVO 276 NOMBRADO Y ADMINISTRATIVOS, CAS Y DESCUENTO JUDICIAL DE DIFERENTES PERIODOS * ARMADO DE BOLETAS DE PAGOS Y PLANILLAS CESANTES, SOBREVIVIENTES JUDICIALES, ADMINISTRATIVO 276 NOMBRADO Y ADMINISTRATIVOS, CAS Y DESCUENTO JUDICIAL * VALIDACION DE COMPROBANTES DE PAGOS – SUNAT FORMACION ACADEMICA * ESTUDIANTE DE X SEMESTRE EN CONTABILIDAD Y/O ADMINISTRACION O AFINES EXPERIENCIA GENERAL: * ACREDITAR EXPERIENCIA MINIMA CUATRO (4) MESES EN ENTIDADES PUBLICAS Y/O PRIVADAS EXPERIENCIA ESPECIFICA: * ACREDITAR EXPERIENCIA TRES (3) MESES BRINDADOS EN TESORERIA CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL * OFIMATICA * SISTEMA INTEGRADO DE GESTION ADMINISTRATIVA – SIGA MEF, NO MENOR A 120 HRS ACADEMICAS * SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACION FINANCIERA – SIAF SP * SISTEMA NACIONAL DE TESORERIA PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO * EL SERVICIO SE DESARROLLARÁ UN (01) MES A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO MONTO ESTIMADO * EL VALOR ESTIMADO, SERA LA SUMA DE S/1,100.00 (UN MIL CIEN CON 00/100) LUGAR DE LA PRESTACION * EN LA OFICINA DE TESORERIA DE LA UGEL CANCHIS	
TOTAL			

Las cotizaciones en condición 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 Dias/ Ejecución del Servicio:
 - Tipo de Moneda:
 - Validez de la cotización:
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio:

Abastecimiento/logística;

FIRMA DE PROVEEDOR

**TÉRMINOS DE REFERENCIA
SERVICIO DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL ÁREA DE TESORERÍA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL – CANCHIS**

1. ÁREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO:

Oficina de Tesorería de la UGEL – CANCHIS

2. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Contratación de servicio de apoyo administrativo en la oficina de Tesorería de la Unidad de Gestión Educativa Local – Canchis.

3. FINALIDAD PÚBLICA:

La contratación del presente servirá para coadyuvar el cumplimiento de los objetivos institucionales, y dar cumplimiento a las actividades programadas en la Oficina de Tesorería mediante el apoyo a los procesos administrativos de la Unidad de Gestión Educativa Local – Canchis.

4. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO:

El locador realizará las siguientes actividades:

4.1 ACTIVIDADES

Atención en ventanilla (CAJA)

Registro de ingresos captados por Recursos Directamente Recaudados en el SIAF (Web)

Depósito en cuenta Tesoro, T- 6 al Banco de la Nación

Entrega de boletas a personal Cesante (sobrevivientes, judiciales), administrativo 276 nombrado y administrativos, CAS y descuento Judicial de diferentes periodos

Armado de boletas de pagos y planillas cesantes, sobrevivientes, judiciales, administrativo 276 nombrado y administrativos, CAS y descuento Judicial

Validación de comprobantes de pagos – SUNAT

5. PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:

5.1 EL LOCADOR – FORMACIÓN PROFESIONAL

Estudiante de X semestre en Contabilidad y/o Administración o afines

El locador deberá tener Registro Único del Contribuyente (RUC) activo y habido

5.2 EXPERIENCIA

Acreditar experiencia general 04 meses en entidades públicas (o privadas)

Acreditar experiencia específica 03 meses brindados en Tesorería.



“Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana”

5.3. CONOCIMIENTO ACREDITADO CON CERTIFICADO Y/O DIPLOMADO Y/O CURSOS DE CAPACITACIÓN NO MENOR A 100 HORAS EN:

- Ofimática
- Sistema Integrado de Gestión Administrativa – SIGA MEF, no menor a 120 hrs. Académicas
- Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF SP
- Sistema Nacional de Tesorería

6. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

El servicio se desarrollará 01 mes

7. MONTO REFERENCIAL

El servicio, será la suma de S/ 1,100.00 (un mil cien con 00/100)

8. LUGAR DE PRESTACIÓN

En la oficina de Tesorería de la UGEL CANCHIS

9. PRESTACIÓN

Ficha RUC

Carta de CCI

10. FORMA DE PAGO

Abono en cuenta CCI, a la cual se efectuará una vez culminado el servicio y previa conformidad por parte del área usuaria.

11. CONFORMIDAD

La conformidad del servicio estará a cargo de la Oficina de Tesorería de la UGEL – Canchis.

GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA
 LOCAL CANCHIS

 Mtro. C.P.C. Jorge Luis Chavez Salas
 TESORERO I
 DNI: 40648058



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 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
Iniciados

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 NEPOTÍSMO

Yo,

Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	SI
----	----

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	

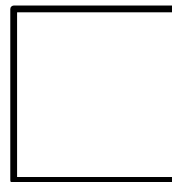
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a losdías del mes de del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Problemas
Inversos

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