

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:	RUC:
Dirección	:	
Teléfono	:	Fax :
Email	:	Fecha : 27/11/2025
Concepto	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACION DE SALIDA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DEL PLAN DE TRABAJO REFUERZO ESCOLAR 2025 EVALUACION DE SALIDA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	<p>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TERMINOS DE REFERENCIA</p> <p>PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACION DE SALIDA</p> <ul style="list-style-type: none">EVALUACION SALIDA MATEMATICA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 11 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 11= 23,122EVALUACION SALIDA MATEMATICA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 11 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 11= 22,869EVALUACION SALIDA MATEMATICA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 11 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 11: 22,627EVALUACION SALIDA MATEMATICA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 12 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2046 X 12: 24,552EVALUACION SALIDA MATEMATICA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 10 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 1866 X 10 = 18,660EVALUACION SALIDA LECTURA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 07 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 07= 14,714EVALUACION SALIDA LECTURA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 08 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 08= 16,632EVALUACION SALIDA LECTURA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 8 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 8: 16,456	

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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

FIRMA DE PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 27/11/2025
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACION DE SALIDA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DEL PLAN DE TRABAJO REFUERZO ESCOLAR 2025 EVALUACION DE SALIDA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS
Moneda : S/.	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<ul style="list-style-type: none">EVALUACION SALIDA LECTURA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 7 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2046 X 7: 14,322EVALUACION SALIDA LECTURA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 8 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 7 = 14,928EVALUACION SALIDA ESCRITURA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 04 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 04= 8,408EVALUACION SALIDA ESCRITURA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBAS: 04 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 04= 8,316EVALUACION SALIDA ESCRITURA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 4 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 4: 8,228EVALUACION SALIDA ESCRITURA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 4 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 7: 8,184EVALUACION SALIDA ESCRITURA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 4 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 1866 X 4 = 7,464 <p>HOJAS DE RESPUESTA</p> <ul style="list-style-type: none">EVALUACION SALIDA MATEMATICA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 01= 2,102EVALUACION SALIDA MATEMATICA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBAS: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 01= 2,079	

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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

TOTAL

FIRMA DE PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 27/11/2025
Concepto :	Moneda : S/. SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACION DE SALIDA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DEL PLAN DE TRABAJO REFUERZO ESCOLAR 2025 EVALUACION DE SALIDA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<ul style="list-style-type: none">EVALUACION SALIDA MATEMATICA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 1= 2,057EVALUACION SALIDA MATEMATICA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2046 X 1= 2,046EVALUACION SALIDA MATEMATICA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 1866 X 1 = 1,866EVALUACION SALIDA LECTURA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 01= 2,102EVALUACION SALIDA LECTURA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBAS: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 01= 2,079EVALUACION SALIDA LECTURA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 1= 2,057EVALUACION SALIDA LECTURA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2046 X 1= 2,046EVALUACION SALIDA LECTURA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS DUPLEX POR PRUEBA: 1 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 1866 X 1 = 1,866	

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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

FIRMA DE PROVEEDOR

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :	RUC:
Dirección :	
Teléfono :	Fax :
Email :	Fecha : 27/11/2025
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACION DE SALIDA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES DEL PLAN DE TRABAJO REFUERZO ESCOLAR 2025 EVALUACION DE SALIDA DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS
Moneda : S/.	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<ul style="list-style-type: none">EVALUACION SALIDA ESCRITURA PRIMER GRADO Nº PARTICIPANTES: 2102 Nº DE HOJAS SIMPLE POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2102 X 01= 2,102EVALUACION SALIDA ESCRITURA SEGUNDO GRADO Nº PARTICIPANTES: 2079 Nº DE HOJAS SIMPLE POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2079 X 01= 2,079EVALUACION SALIDA ESCRITURA TERCER GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2057 Nº DE HOJAS SIMPLE POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2057 X 01: 2,057EVALUACION SALIDA ESCRITURA CUARTO GRADO Nº DE PARTICIPANTES: 2046 Nº DE HOJAS SIMPLE POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 2046 X 01: 2,046EVALUACION SALIDA ESCRITURA QUINTO GRADO Nº PARTICIPANTES: 1866 Nº DE HOJAS SIMPLE POR PRUEBA: 01 TOTAL, DE IMPRESIÓN: 1866 X 01 = 1,866 <p>TOTAL, N° DE PARTICIPANTES: 60,900 TOTAL, DE HOJAS IMPRESIÓN SIMPLE Y/O DUPLEX: 259,932</p> <p>IMPRESIÓN SE REALIZARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none">- PAPEL BOND 75 GR. EN TAMAÑO A4- ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE PÁGINAS POR CUADERNILLO (PRUEBAS)- IMPRESIÓN BLANCO Y NEGRO, EN DUPLEX Y/O SIMPLE EN FORMATO ORIGINAL- IMPRESIÓN DE LAS HOJAS DE RESPUESTA SERAN EN PAPEL BOND DE 75 GR EN TAMAÑO A4, EN BLANCO Y NEGRO Y EN HOJAS SIMPLES- NOTA: EN UNA HOJA SIMPLE ENTRARAN 2 HOJAS DE RESPUESTAS <p>LUGAR DE ENTREGA: EL SERVICIO DEBERA SER ENTREGADO AL AREA USUARIA CORRESPONDIENTE, LOS CUADERNILLOS DE LA EVALUACION DIAGNOSTICA DEBERAN PRESENTARSE EN LA SEDE UGEL CANCHIS, UBICADA 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>	

TOTAL

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.º Días/ Ejecución del Servicio:
- Tipo de Moneda:
- Validez de la cotización:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

FIRMA DE PROVEEDOR



“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

TÉRMINOS DE REFERENCIA

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE IMPRESIÓN DE PRUEBAS DE REFUERZO ESCOLAR – EVALUACIÓN DE SALIDA PARA TODOS LOS ESTUDIANTES, DEL PLAN DE TRABAJO “REFUERZO ESCOLAR 2025 EVALUACIÓN DE SALIDA” DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS.

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

ESPECIALISTA DE SECUNDARIA - ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA
 UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

Servicio de impresión de pruebas de refuerzo escolar – evaluación de salida para todos los estudiantes, del plan de trabajo “Refuerzo Escolar 2025 Evaluación de Salida” del ámbito de la UGEL Canchis.

3. FINALIDAD PÚBLICA:

La unidad de Gestión Educativa Local Cachis es una institución educativa dedicada al servicio de la comunidad educativa de la provincia de Cachis. Así mismo tenemos el compromiso de velar por el desarrollo de las actividades pedagógicas; para ello hacemos la propuesta de adquisición de servicio de impresión de pruebas de refuerzo escolar – evaluación de salida para todos los estudiantes, del plan de trabajo “Refuerzo Escolar 2025 Evaluación de Salida” del ámbito de la UGEL Canchis.

4. OBJETIVO DE SERVICIO:

El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio de impresión de pruebas de refuerzo escolar – evaluación de salida para todos los estudiantes, del plan de trabajo “Refuerzo Escolar 2025 Evaluación de Salida”.

5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Nº	ÍTEM	GRADO	Nº DE PARTICIPANTES	TOTAL DE HOJAS IMPRESIÓN DÚPLEX.	UNIDAD DE MEDIDA
1	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	1° a 5°	60900	259932	SERVICIO

RESUMEN DE LAS PRUEBAS

Nº	AREA	GRADO	Nº ESTUDIANTES/PRUEBAS	TOTAL DUPLEX
1	Evaluación salida Matemática	1° A 5°	10150	111830
2	Evaluación salida Lectura	1° A 5°	10150	77052
3	Evaluación salida Escritura	1° A 5°	10150	40600
4	Hojas de respuesta de las pruebas	1° A 5°	30450	30450
	TOTAL		60900	259932

La impresión se realizará bajo las siguientes características:

- Papel bond 75gr en Tamaño A4.
- Engrapado según cantidad de páginas por cuadernillo (pruebas)
- Impresión blanco y negro, en dúplex y en formato original.
- Impresión de las Hojas de respuesta serán en Papel bond de 75gr en tamaño A4, en blanco y negro y en hojas simples
- Nota: En una hoja simple entrarán 2 hojas de respuestas.



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Nº	AREA	GRAD.	Nº de participantes (1)	Nº de hojas. dúplex por prueba (2)	Total impresión dúplex (para 1*2)
1	Evaluación salida Matemática	1°	2102	11	23122
2	Evaluación salida Matemática	2°	2079	11	22869
3	Evaluación salida Matemática	3°	2057	11	22627
4	Evaluación salida Matemática	4°	2046	12	24552
5	Evaluación salida Matemática	5°	1866	10	18660
6	Evaluación salida Lectura	1°	2102	7	14714
7	Evaluación salida Lectura	2°	2079	8	16632
8	Evaluación salida Lectura	3°	2057	8	16456
9	Evaluación salida Lectura	4°	2046	7	14322
10	Evaluación salida Lectura	5°	1866	8	14928
11	Evaluación salida Escritura	1°	2102	4	8408
12	Evaluación salida Escritura	2°	2079	4	8316
13	Evaluación salida Escritura	3°	2057	4	8228
14	Evaluación salida Escritura	4°	2046	4	8184
15	Evaluación salida Escritura	5°	1866	4	7464
TOTAL			30450		229482

GOBIERNO REGIONAL
DEL CUSCOGERENCIA REGIONAL
DE EDUCACIÓN CUSCOUNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL
CANCHISÁREA DE GESTIÓN
PEDAGÓGICA

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

HOJAS DE RESPUESTA

Nº	AREA	GRAD.	Nº de participantes (1)	Nº de hojas simples (2)	Total impresión simple (para 1*2)
1	Evaluación salida Matemática	1°	2102	1	2102
2	Evaluación salida Matemática	2°	2079	1	2079
3	Evaluación salida Matemática	3°	2057	1	2057
4	Evaluación salida Matemática	4°	2046	1	2046
5	Evaluación salida Matemática	5°	1866	1	1866
6	Evaluación salida Lectura	1°	2102	1	2102
7	Evaluación salida Lectura	2°	2079	1	2079
8	Evaluación salida Lectura	3°	2057	1	2057
9	Evaluación salida Lectura	4°	2046	1	2046
10	Evaluación salida Lectura	5°	1866	1	1866
11	Evaluación salida Escritura	1°	2102	1	2102
12	Evaluación salida Escritura	2°	2079	1	2079
13	Evaluación salida Escritura	3°	2057	1	2057
14	Evaluación salida Escritura	4°	2046	1	2046
15	Evaluación salida Escritura	5°	1866	1	1866
TOTAL			30450		30450

6. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Persona natural o Jurídica, con experiencia mínima en el rubro con veinte mil soles acreditados con orden de servicio y factura.
- Contar con RUC vigente, habido y en la actividad económica relacionada al objeto de la contratación en SUNAT.
- Tener código de cuenta Interbancaria “CCI” vinculado con su RUC.
- No tener impedimentos para contratar con el estado.
- Tener Registro Nacional de Proveedores Vigente (si el monto es mayor a 1 UIT).



GOBIERNO REGIONAL
DEL CUSCO



GERENCIA REGIONAL
DE EDUCACIÓN CUSCO

UNIDAD DE GESTIÓN
EDUCATIVA LOCAL
CANCHIS

ÁREA DE GESTIÓN
PEDAGÓGICA

**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"**

7. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO:

El plazo de la ejecución de la orden de servicio será de (05) días calendarios, contados a partir de la notificación de la orden de servicio.

8. LUGAR DE ENTREGA:

El servicio deberá ser entregado al área usuaria correspondiente. Los cuadernillos de la evaluación diagnóstica deberán presentarse en la sede de la UGEL Canchis, ubicada en la Av. Centenario N.º 226, debidamente empaquetados por institución educativa y con la cantidad de pruebas especificadas en la lista que se les proporcionará oportunamente

9. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad del servicio se otorgará por el especialista de la UGEL Canchis, dentro de un plazo de (05) días hábiles, de no haber observaciones.

10. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en quince (15) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa presentación de los siguientes documentos:

- ✓ Copia de la Orden de servicio.
- ✓ Comprobante de pago autorizado por la SUNAT.
- ✓ Guía de Remisión.
- ✓ Carta de Autorización para pago mediante CCI.

El pago, obligatoriamente se efectuará mediante transferencia a través del código de cuenta interbancaria (CCI), número de cuenta que será comunicado por el contratista a tesorería para su validación mediante una carta de autorización correspondiente.

11. PENALIDAD

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto de la orden, se aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a lo indicado en el artículo 120º del Reglamento de la Ley General de Contrataciones Pùblicas - Ley N° 32069.

12. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA:

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de trescientos sesenta y cinco (365) DIAS, contado a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL DE CANCHIS

Dr. Luis Enrique Estrada Núñez
ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN



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:

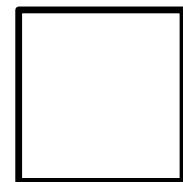
Tengo parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, vínculo conyugal, de convivencia o unión de hecho con funcionarios o directivos de la UGEL Canchis o miembros del Comité.

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)



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Integridad
Trabajo en Equipo
Integridad

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