SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 146 **Fecha :** 24/07/2023 **Documento :** PEDIDO 000151
Concepto : REQUERIMIENTO DE SERVICIOS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA EL EQUIPO DE ESTADISTICA DEL AREA DE GEST

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO TÉRMINO DE REFERENCIA: - APOYO EN EL PROCESO DE REGISTRO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PUBLICAS Y PRIVADAS		
		TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
en la siguiente dirección : AV CENTENARIO Nº 229 Teléfono : 084-351308

Condiciones de Compra
- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;

Area de Logística

MINISTERIO DE DUCACION

GOBIERNO REGIONAL - CUSCO

UNIDAD EJECUTORA N° 302 - DUCACION CANCHIS

Año de la Unidad, la paz y el desarrollo

TERMINO DE REFERENCIA

ORGANO O UNIDAD ORGANICA: AREA DE GESTION INSTITUCIONAL

AREA DE GESTION INSTITUCIONAL

OBJETIVO DEL SERVICIO

Se requiere la contratacion del servicio de apoyo al Equipo de Estadistica

FINALIDAD PUBLICA

Satisfacer la necesidad que demanda el cumplimiento de las funciones, el logro de metas y objetivos institucionales trazados en el Equipo de Estadistica dentro de la UGEL Canchis, de conformidad a normas legales vigentes.

REQUISITOS GENERALES DEL ESTUDIO

Técnico en Estadística

PRODUCTO DE LA CONSULTORIA

Se emitira una carta de trabajo al Jefe De Area de Gestion Instucional, para su respectiva conformidad

FUNCIONES

Apoyo en el proceso de Registro de Instituciones Educativas públlcas y privadas

REQUISITOS MINIMOS DEL EQUIPO CONSULTOR

Egresado de Universidad y/o Técnico en Informática
Proactivo al logro de objetivos y trabajo en equipo
03 meses de experiencia en temas estadísticos
01 año de experiencia general en administración pública.

PLAZO DE EJECUCION DE SERVICIO

El servicio se prestara en un plazo de 60 dias calendario

PLAZO Y CONTENIDO DE PRESTACION DE INFORMES

No mas de 05 dias calendario. Después de culminado el servicio

MONTO Y FORMA DE PAGO

Pago mensual

SUPERVISION Y CONFORMIDAD

La supsevision y conformidad estara a acargo del Area de Gestión Institucional UGEL - Canchis

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

Dr. Lino Alex Ramos Salas
JEFE ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

ANEXOS:

- Requerimiento de servicio, debidamente aprobado
- Conformidad de servicio
- Recibo de honorarios
- Copia de DNI
- Declaración jurada de no tener ningun grado de parentesco por consanguinidad ni afinidad
- Declaración jurada de no percibir doble remuneración , retribución o emolumento de ninguna entidad del estado
- Certificación Presupuestal

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
Dr. Lino Alex Ramos Salas
JEFE ÁREA DE GESTIÓN INSTITUCIONAL

FIMA Y SELLO DEL AREA USUARIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS
U.E.302 CANCHIS
Mag. CPC Samuel José Perdiz Leonardi
JEFE DEL AREA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
UGEL - CANCHIS

FIRMA Y SELLO DEL JEFE AGA

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.

Sicuani, ……. de ……. de 2023.

……

Firma y Sello del Proveedor

DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,……..……..

Identificado (a) con D.N.I. Nº ……..……, y domicilio actual en……..

DECLARO BAJO JURAMENTO:

NO	**SI**

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.

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