SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores : **R.U.C.**
Dirección :
Teléfono : **Fax :**
Nro. Cons. : 125 **Fecha :** 12/10/2023 **Documento :** PEDIDO 005496
Concepto : REQUERIMIENTO DE SELLOS PERSONALIZADOS PARA LA OFICINA DE PERSONAL

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
4.00	UNIDAD	SELLO DE JEBE DE USO ADMINISTRATIVO TÉRMINO DE REFERENCIA: 1 SELLO PERSONALIZADO CON FECHADOR - TAMAÑO: 5 X 3 cm - COLOR DE TINTA: AZUL - COLOR DE TINTA PARA LA FECHA: ROJO - FORMA RECTANGULAR - INCLUYE FECHADOR 2 SELLOS PERSONALIZADOS: - TAMAÑO: 4.7 X 1.8 cm - COLOR DE TINTA: NEGRO - FORMA RECTANGULAR 1 SELLO PERSONALIZADO DE MADERA: - TAMAÑO: 7 X 4.8 cm - COLOR DE TINTA: AZUL - FORMA RECTANGULAR:		
			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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE SELLOS

I. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

Oficina de Personal – UGEL – Canchis.

II. FINALIDAD PÚBLICA:

Proveer de 4 sellos para la Oficina de Personal para el desarrollo de sus labores cotidianas a fin de alcanzar los objetivos institucionales.

III. OBJETIVO:

Adquisición de sellos para atender a los trámites de las diferentes áreas de la Unidad de Gestión Educativa Local Canchis.

IV. DESCRIPCION BÁSICA DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL BIEN:

N°	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	MODELOS
1	SELLO PERSONALIZADO CON FECHADOR	**Tamaño**: 5 x 3 cm **Color de tinta:** azul **Color de tinta para la fecha:** rojo **Forma:** rectangular Incluye fechador	GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION CUSCO UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS OFICINA DE PERSONAL **RECIBIDO** **12 NOV 2023** **Hora:** **Folios:**
2	SELLO PERSONALIZADO	**Tamaño**: 4.7 x 1.8 cm **Color de tinta:** negro **Forma:** rectangular	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS OFICINA DE PERSONAL Prof. Nancy E. Caballero Farfan Encargada de la Oficina de Personal UGEL – CANCHIS

3	SELLO PERSONALIZADO	**Tamaño**: 4.7 x 1.8 cm **Color de tinta:** negro **Forma:** rectangular	UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS ADMINISTRACION OFICINA DE PERSONAL C.P.C Ausubel Yuel Huanca Ortiz Especialista en Recursos Humanos UGEL – CANCHIS
4	SELLO PERSONALIZADO DE MADERA	**Tamaño**: 7 x 4.8 cm **Color de tinta:** azul **Forma:** rectangular	UGEL - CANCHIS **OFICINA DE PERSONAL** PROVEÍDO N° ..... FECHA:..... PASE A:..... PARA: ....

V. REQUISITOS:

- Ficha RUC vigente
- Registro Nacional de Proveedores de Servicios vigente

VI. PLAZOS DE EJECUCION DE SERVICIO:

En el plazo de entrega será de cinco (5) días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

VII. LUGAR DE ENTREGA:

- Los bienes deberán ser entregados en el almacén central de la Unidad de Gestión Educativa Local Canchis, ubicado en la Av. Centenario N° 226.

VIII. FORMA DE PAGO:

El pago por la adquisición se realizara en siete (7) días calendarios siguientes de haber sido emitidos la conformidad de la orden de compra, previa recepción de la factura.

El pago obligatoriamente, se efectúa 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.

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS – ÁREA DE ADMINISTRACIÓN – OFICINA DE PERSONAL – ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO I

Prof. Nancy Caballero Farfán
Responsable de la Oficina de Personal
UGEL-CANCHIS

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