# SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

**Señores :** **R.U.C.**
**Dirección :**
**Teléfono :** **Fax :**
**Nro. Cons. :** 235 **Fecha :** 27/10/2023 **Documento :** PEDIDO 000234
**Concepto :** REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA ELABORACIÓN DE PEDIDOS DE BIENES Y SER\

| UNIDAD MEDIDA | DESCRIPCION | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|---|---|---|---|
| | SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO<br><br>TÉRMINO DE REFERENCIA:<br>- Apoyo al área de gestión pedagógica para la elaboración de pedidos de bienes y servicios el SIGA MEF, para la elaboración de pedidos de bienes y servicios en el SIGA MEF, para los especialistas de nivel inicial y PRONOEI, nivel primario, nivel secundario, CEBA, CEBE Y PRITE.<br><br>- Apoyo al área de gestión pedagógica para la elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas para los requerimientos.<br><br>- Apoyo en la revisión y evaluación de los expedientes para el reembolso de gastos de movilidad y alimentación de los especialistas de convivencia escolar.<br>- Otras funciones que designe su jefe inmediato | | |
| | | **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

## TERMINOS DE REFERENCIA

## CONTRATO POR LOCACIÓN DE SERVICIO DE PERSONAL PARA ELABORACIÓN DE PEDIDOS DE BIENES Y SERVICIOS EN EL SIGA MEF, TÉRMINOS DE REFERENCIA Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA EL ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA DE LA UGEL CANCHIS.

### 1. AREA SOLICITANTE:

AREA DE GESTION PEDAGOGICA
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

### 2. OBJETO DEL SERVICIO:

contratación del servicio de auxiliar administrativo para que brinde apoyo en la elaboración de pedidos de bienes y servicios en el SIGA MEF, términos de referencia y especificaciones técnicas en el área de gestión pedagógica.

### 3. FINALIDAD PÚBLICA.

ejecución de actividades de apoyo administrativo en los requerimientos de bienes y servicios en el SIGA MEF, especificaciones técnicas y términos de referencia a los especialistas del área de gestión pedagógico.

### 4. CARACTERISTICAS DEL SERVICIO.

- Apoyo al área de gestión pedagógica en el manejo del SIGA MEF.
- Apoyo al área de gestión pedagógica para la elaboración de pedidos de bienes y servicios el SIGA MEF, para la elaboración de pedidos de bienes y servicios en el SIGA MEF, para los especialistas de nivel inicial y PRONOEI, nivel primario, nivel secundario, CEBA, CEBE Y PRITE
- Apoyo al área de gestión pedagógica para la elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas para los requerimientos.
- Apoyo en la revisión y evaluación de los expedientes para el reembolso de gastos de movilidad y alimentación de los especialistas de convivencia escolar.
- Otras funciones que designe su jefe inmediato.

### 5. PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO.

el servicio se desarrollará en un plazo máximo de 90 días calendarios una vez recepcionado la Orden de Servicio.

### 6. TERMINOS DE REFERENCIA DEL SERVICIO REQUERIDOS.

| | DETALLE |
|---|---|
| Experiencia General | Experiencia mínima acreditada en un (1) año en entidades publicas y/o privadas o de gestión administrativa. |
| Experiencia Especifica | Experiencia laboral mínima seis (06) meses desempeñarse como apoyo asistente en requerimientos de bienes y servicio en el SIGA MEF, especificaciones técnicas y términos de referencia |
| Formación Académica | Bachiller universitario en administración, contabilidad y/o económica.<br>Curso en office.<br>Otros cursos y/o estudios en gestión publica de ser el caso. |
| Otros requisitos | No tener impedimento para contratar con el estado, conforme a la ley de contrataciones del estado.<br>Registro único de contribuyente (RUC) vigente.<br>Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente. |

7. **ENTREGABLE O PRODUCTO:**

A la culminación del servicio, deberá presentar un informe de las actividades realizadas en el área usuaria, la misma que procederá con su revisión, visacion y la conformidad correspondiente.

8. **MONTO REFERENCIAL:**

El costo total del servicio, será por la suma de S/ 2,600.00 (Tres mil novecientos y 00/100 soles). La duración de la contrata será por tres meses.

9. **LUGAR DE PRESTACION:**

Área de Gestión Pedagógica de la UGEL Canchis, Av. Centenario N° 229 - Sicuani.

10. **FORMA DE PAGO:**

Abono en cuenta CCI, la cual se efectuará una vez presentado el entregable respectivo por el locador y la conformidad por parte del área usuaria.

11. **CONFORMIDAD:**

Área de Gestión Pedagógica de la UGEl Canchis - Sicuani.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - CANCHIS

JEFE
A.G.P.

Mgt. César Navarro Nima
JEFE DEL ÁREA DE GESTIÓN PEDAGÓGICA

# 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** |