

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 23.02.01.U2.MCMN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha : 15/02/2024	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE SOAT PARA LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER CON PLACA DE RODAJE EGX-886		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	850500050007	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO PARA CAMIONETAS TÉRMINOS DE REFERENCIA: SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT)	
TOTAL			

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en N° Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Atentamente;

TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA EL SERVICIO DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO DE LA CAMIONETA TOYOTA FORTUNER CON PLACA EGX-886 DE LA UGEL CANCHIS

1. ÁREA QUE REQUIERE EL SERVICIO:

EQUIPO DE ABASTECIMIENTO
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. FINALIDAD PÚBLICA:

Este servicio tiene como finalidad pública poder contar con el funcionamiento óptimo de la camioneta Toyota Fortuner con placa EGX-886 de la UGEL CANCHIS para las actividades operativas concernientes a supervisión, monitoreo de las instituciones educativas, así como también permitirá el cumplimiento de los servicios de transporte y otras actividades propias de la entidad.

3. OBJETIVO DE SERVICIO:

Objetivo general. - Contratar el servicio de una persona natural o jurídica, que brinde el servicio de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) para la camioneta Toyota Fortuner con placa EGX-886 de la UGEL CANCHIS

Objetivo Especifico.- Contar con la camioneta Toyota Fortuner con placa EGX-886 de la UGEL CANCHIS, que permita el traslado del personal operativo de la UGEL Canchis.

4. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

El servicio deberá cumplir con los siguientes requerimientos:

Nº	DESCRIPCIÓN	TÉRMINOS DE REFERENCIA
1	REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO (SOAT)	Requerimiento de servicio de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) de la camioneta Toyota Fortuner con placa EGX-886 <ul style="list-style-type: none">• Servicio de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT)

5. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Ficha RUC vigente
- Registro nacional de proveedores de servicios vigente
- CCI

UGEL CANCHIS
TAP JESUS QUINCO SANCHEZ
CHOFER (e)
UGEL CANCHIS

6. PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO

El proveedor ejecutara los servicios a partir de la orden de servicio teniendo como plazo máximo 03 (tres) días hábiles a partir de la notificación con la orden de servicio.

7. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La conformidad del servicio se otorgará por el Área usuaria una vez concluida el Servicio de seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) para la camioneta Toyota Fortuner con placa EGX-886 de la UGEL CANCHIS, previa presentación de un informe de diagnóstico de la camioneta y las recomendaciones a tomar.

8. FORMA DE PAGO

El pago por la prestación del servicio se realizará en siete (7) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa recepción de la factura.

El pago, obligatoriamente, se efectuara 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.



TAP Jesús Quincho Sumire
CHOFER (e)
UGEL CANCHIS



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 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.

Sicuaní, de de 2024.

.....

Firma y Sello del Proveedor



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO
Prebendario
Intervención

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 NEPOTISMO

Yo,

Identificado (a) con D.N.I. N°, 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	

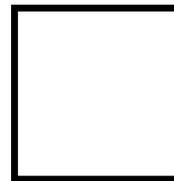
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Dado en la ciudad de Sicuani a los.....días del mes de..... del 20.....

.....

(Firma)

DNI:



Huella digital
(índice derecho)



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



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

--