

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha : 07/03/2024	Moneda : S/.
Concepto :	ADQUISICION DE COMPROBANTES DE PAGO EN PAPEL CONTINUO A 4 AUTOCOPIADO PARA LA OFICINA DE TESORERIA		

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10	MILLARES	475100020347	COMPROBANTE DE PAGO EN PAPEL CONTINUO AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: <ul style="list-style-type: none">- CANTIDAD: 10 MILLARES- CONTIENE: 1 ORIGINAL + 2 COPIAS- SEGÚN DISEÑO		
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° Días/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :

Atentamente;

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE COMPROBANTES DE PAGO
EN PAPEL CONTINUO A 4 AUTOCOPIADO PARA LA OFICINA DE TESORERIA**

1. AREA SOLICITANTE:

OFICINA DE TESORERIA
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

ADQUISICION DE COMPROBANTES DE PAGO EN PAPEL CONTINUO A4 AUTOCOPIADO PARA LA OFICINA DE TESORERIA

3. FINALIDAD PÚBLICA.

Adquisición de comprobantes de pago en papel continuo A4 autocopiado para la emisión de Comprobantes de Pago. Con el objetivo de no interrumpir la atención en la emisión de los comprobantes de pago y ordenamiento de ellos.

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.

Adquisición de comprobantes de pago en papel continuo A4 autocopiado para la oficina de tesorería

5. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS BIENES REQUERIDOS.

Nº	CANTIDAD	NOMBRE DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	10	COMPROBANTE DE PAGO EN PAPEL CONTINUO A4 (ORIGINAL + 2 COPIAS)	MILLARES	FORMATO DE COMPROBANTE DE PAGO <ul style="list-style-type: none">• CANTIDAD: 10 MILLARES• CONTINE: 1 ORIGINAL + 2 COPIAS• SEGÚN DISEÑO.

6. REQUISITOS DEL POSTOR:

- Ficha ruc vigente
- Contar con CCI

7. PLAZO DE ENTREGA:

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



8. 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.

9. FORMA DE PAGO:

El pago por la adquisición se realizará en diez (10) días calendario siguiente de haber sido emitidos la conformidad del servicio, previa recepción de la factura.

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.

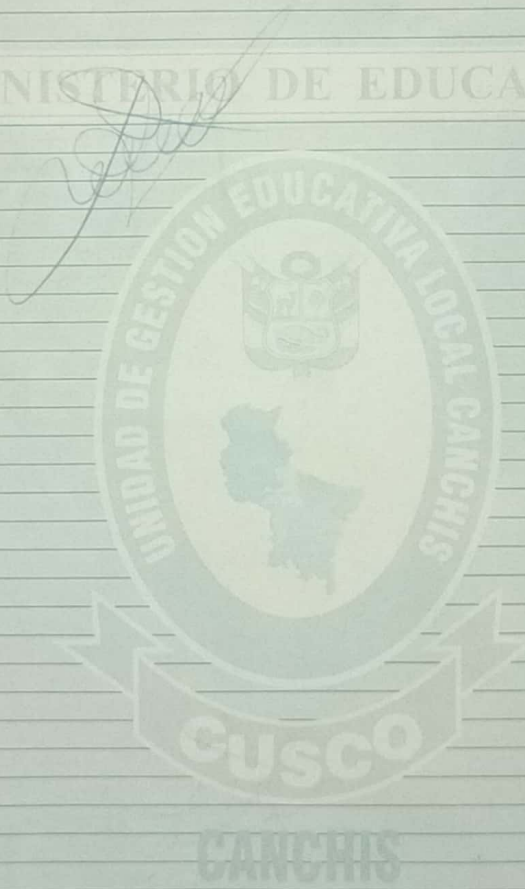
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA
LOCAL CANCHIS

Mtra. C.I.C. Jo. Luis Chavez Salas
TESORERO/A
DNI 40648058

MINISTERIO DE EDUCACION

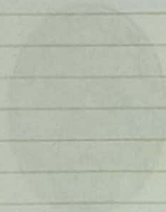


MINISTERIO DE EDUCACION



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

[Handwritten signature]



CANCER



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:

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.

NO	SI
-----------	-----------

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	

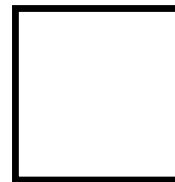
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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

--