

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores	:			
Dirección	:			
Teléfono	:	Fax	:	
Email	:	Fecha	:	04/04/2024
Concepto	:	Moneda	:	S/.
Concepto : SERVICIO DE ALIMENTACION (ALMUERZOS) ITALLER PRESENCIAL PROGRAMA DE FORMACION PARA DOCENTES DE II.EE. MULTIGRAD				

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO - SE ATENDERA LAS FECHAS 12 Y 26 DE ABRIL Y LA FECHA 10 DE MAYO:  - 12 DE ABRIL (25 ALMUERZOS) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 PM EN EL LOCAL DE LA I.E.S. INMACULADA CONCEPCION SICUANI SUGERENCIA: - POLLO AL HORNO CON PAPA, ARROZ, ENSALDA Y REFRESCO  - 26 DE ABRIL (25 ALMUERZOS) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 PM EN EL LOCAL DE LA I.E.S. INMACULADA CONCEPCION SICUANI SUGERENCIA: - TRUCHA AL HORNO CON PAPA, ARROZ, ENSALADA Y REFRESCO  - 10 DE MAYO (25 ALMUERZOS) SERA PRESTADO A HORAS 12:00 PM EN EL LOCAL DE LA I.E.S. INMACULADA CONCEPCION SICUANI SUGERENCIA: - ARROZ A LA JARDINERA CON MALAYA FRITA, ENSALDA Y REFRESCO	
<b>TOTAL</b>			

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 DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (ALMUERZOS) I TALLER PRESENCIAL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE II.EE MULTIGRADOS UNIDOCENTES “ESTRATEGIA MULTIGRADO CON ATENCIÓN MULTINIVEL”**

**1. AREA SOLICITANTE:**

AREA DE GESTION PEDAGOGICA – ESPECIALISTA DE PRIMARIA  
UNIDAD EJECUTORA – 302 UGEL CANCHIS

**2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.**

SERVICIO DE ALIMENTACIÓN (ALMUERZOS) PARA I TALLER PRESENCIAL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE II.EE MULTIGRADOS UNIDOCENTES “ESTRATEGIA MULTIGRADO CON ATENCIÓN MULTINIVEL”

**3. FINALIDAD PÚBLICA.**

La finalidad pública de este requerimiento se sustenta en la necesidad de proveer el Servicio de alimentación (almuerzos) para I **TALLER PRESENCIAL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE II.EE MULTIGRADOS UNIDOCENTES “ESTRATEGIA MULTIGRADO CON ATENCIÓN MULTINIVEL”**

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.** El presente término de referencia tiene por objeto establecer las condiciones para la óptima contratación del servicio de Alimentación y/o seleccionar a la persona natural o jurídica para que brinde el servicio de alimentación (refrigerios y almuerzos) para la I **ASISTENCIA TÉCNICA I TALLER PRESENCIAL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA DOCENTES DE II.EE MULTIGRADOS UNIDOCENTES “ESTRATEGIA MULTIGRADO CON ATENCIÓN MULTINIVEL”**

**5. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:**

Nº	FECHA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	SUGERENCIA	UNIDAD DE MEDIDA
1	12/04/2024	ALMUERZOS	25	• Pollo al horno, papa, arroz, ensalada y refresco.	
4	26/04/2024	ALMUERZOS	25	• Trucha al horno, papa, arroz, ensalada y refresco.	
6	10/05/2024	ALMUERZOS	25	• Arroz a la jardinera, malaya frita, ensalada y refresco.	

**6. REQUISITOS DEL POSTOR:**

UGEL REGIONAL CUSCO  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN CUSCO  
 DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA  
 OFICINA DE EDUCACIÓN BÁSICA UNIDOCENTES  
 AGP UGEL CANCHIS  
 MARGARITA ROSARIO  
 AGP UGEL CANCHIS

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

#### **7. PLAZOS DE EJECUCIÓN DE SERVICIO**

- El servicio de almuerzo de fechas:
- 12 de abril (25 almuerzos) será prestado a horas 12:00 m., en el local de la I.E.S. "Inmaculada Concepción" Sicuani
- 26 de abril (25 almuerzos) será prestado a horas 12:00 m., en el local de la I.E.S. "Inmaculada Concepción" Sicuani
- 10 de mayo (25 almuerzos) será prestado a horas 12:00 m., en el local de la I.E.S. "Inmaculada Concepción" Sicuani.

#### **8. CONFORMIDAD DEL SERVICIO**

La conformidad del servicio se otorgará por el especialista del nivel Primaria, luego de realizado el servicio presentado y presentado la factura por parte del proveedor, en el plazo que no excederá los siete (7) días hábiles.

#### **9. FORMA DE PAGO**

El pago por la prestación del servicio se realizará en quince (15) 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.

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

  
Prof. Jaime Ramos Paucar  
ESPECIALISTA EBR DE PRIMARIA  
AGP 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

<b>NOMBRE DE POSTOR</b>	
<b>DOMICILIO REAL</b>	
<b>RUC</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>OBJETO DE CONTRATACION</b>	

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:

<b>NO</b>	<b>SI</b>
-----------	-----------

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	

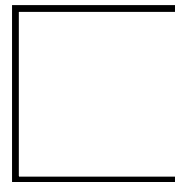
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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**

--