

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :		RUC:	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha : 18/02/2026	
Concepto :		Moneda : S/.	
: SERVICIO DE FOTOCOPIADO (CARTILLAS) PARA LA ASISTENCIA TECNICA ORIENTACIONES PARA EL INICIO DEL AÑO ESCOLAR 2026 I BLOQUE DE SEMANAS DE GESTION DIRIGIDO A DIRECTIVOS DEL NIVEL PRIMARIA (POLIDOCENTE COMPLETO) DE LA UGEL CANCHIS			

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO TERMINOS DE REFERENCIA FOTOCOPIADO DE CATILLA DE INSTRUMENTOS DE GESTION: - N° DE PARTICIPANTES: 67 - N° DE FOTOCOPIAS DUPLEX POR CARTILLA: 7 - TOTAL, DE FOTOCOPIAS DÚPLEX: 67 X 7 = 469 TOTAL FOTOCOPIADO DE CARTILLA DE SEMANAS DE GESTION - N° DE PARTICIPANTES: 67 - N° DE FOTOCOPIAS DUPLEX POR CARTILLA: 25 - TOTAL, DE FOTOCOPIAS DÚPLEX: 67 X 25 = 1675 TOTAL FOTOCOPIADO GUIA PARA LA GESTION ESCOLAR - N° DE PARTICIPANTES: 67 - N° DE FOTOCOPIAS DUPLEX POR CARTILLA: 23 - TOTAL, DE FOTOCOPIAS DÚPLEX: 67 X 23 = 1541 TOTAL FOTOCOPIADO DE R.M. N° 239-2025-MINEDU - N° DE PARTICIPANTES: 67 - N° DE FOTOCOPIAS DUPLEX POR CARTILLA: 35 - TOTAL, DE FOTOCOPIAS DÚPLEX: 67 X 35 = 2345 TOTAL FOTOCOPIADO DE R.V.M. N° 011-2019-MINEDU - N° DE PARTICIPANTES: 67 - N° DE FOTOCOPIAS DUPLEX POR CARTILLA: 22 - TOTAL, DE FOTOCOPIAS DÚPLEX: 67 X 22 = 1474 TOTAL TOTAL FOTOCOPIAS DUPLEX: 7504 DESCRIPCIÓN DE MATERIAL DEL SERVICIO ✓ PAPEL BOND 75 GR EN TAMAÑO A4 ✓ FOTOCOPIA BLANCO Y NEGRO, EN FORMATO ORIGINAL ✓ ANILLADO SEGÚN CANTIDAD DE PAGINAS DE HOJAS POR CARTILLA LUGAR DE ENTREGA ✓ EL SERVICIO DEBERÁ SER ENTREGADO AL ÁREA USUARIA CORRESPONDIENTE O A LA OFICINA DE NIVEL SECUNDARIA EN LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N° 226	
TOTAL			

Las cotizaciones en condiciones de servicio deben estar correctamente llenados en todos los espacios solicitados y dirigidos a la UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

- Condiciones de Servicio
- Forma de Pago:
 - Garantía:
 - Plazo de Entrega en N.º Días/ Ejecución del Servicio:
 - Tipo de Moneda:
 - Validez de la cotización:
 - Validez de la cotización:
 - Indicar Marca de Procedencia
 - Tipo de Cambio:

FIRMA DE PROVEEDOR



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 ley general de contrataciones públicas que reglamenta las adquisiciones de contratos menores.
- 2) No estoy dentro de los impedimentos establecidos en el artículo n° 30 de la Ley general de contrataciones públicas (ley n° 32069) y su reglamento en su artículo n°39, aprobado por el decreto supremo N°009-2025-EF.
- 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 2026.

.....

Firma y Sello del Proveedor



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



DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO Y NEPOTÍSMO

Yo,.....

Identificado (a) con D.N.I. N°, y domicilio actual en.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

Tengo parentesco hasta el segundo 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	

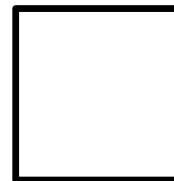
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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:

--

(INDICAREL 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 ÚNICAMENTE CON EL RUC