

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	Moneda : S/.
Email :	Fecha : 10/04/2026	
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LOS "CUADERNILLOS DE EVALUACIÓN DIAGNOSTICA 2026 DE MATEMÁTICA, LECTURA Y ESCRITURA DE NIVEL SECUNDARIO" PARA LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2026	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	<p>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL</p> <p><b>TERMINOS DE REFERENCIA</b></p> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO A 1°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 2042</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 8</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2042 X 8 = 16,336 TOTAL</li> </ul> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO A 2°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 2069</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 8</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2069 X 8 = 16,552 TOTAL</li> </ul> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO A 3°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 1966</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 7</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1966 X 7 = 13762 TOTAL</li> </ul> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO A 4°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 2054</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 8</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2054 X 8 = 16432 TOTAL</li> </ul> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO A 5°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 1976</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 8</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1976 X 8 = 15808 TOTAL</li> </ul> <p>EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO B 1°</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- N° DE PARTICIPANTES: 2042</li> <li>- N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 10</li> <li>- TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2042 X 10 = 20420 TOTAL</li> </ul>	

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:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 10/04/2026	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LOS "CUADERNILLOS DE EVALUACIÓN DIAGNOSTICA 2026 DE MATEMÁTICA, LECTURA Y ESCRITURA DE NIVEL SECUNDARIO" PARA LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2026	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO B 2° - N° DE PARTICIPANTES: 2069 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 10 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2069 X 10 = 20690 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO B 3° - N° DE PARTICIPANTES: 1966 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 9 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1966 X 9 = 17694 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO B 4° - N° DE PARTICIPANTES: 2054 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 9 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2054 X 9 = 18486 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA MATEMÁTICA: CUADERNILLO B 5° - N° DE PARTICIPANTES: 1976 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 9 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1976 X 9 = 17784 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA LECTURA 1° - N° DE PARTICIPANTES: 2042 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 7 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2042 X 7 = 14294 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA LECTURA 2° - N° DE PARTICIPANTES: 2069 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 7 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2069 X 7 = 14483 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA LECTURA 3° - N° DE PARTICIPANTES: 1966 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 6 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1966 X 6 = 11796 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:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	Moneda : S/.
Email :	Fecha : 10/04/2026	
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LOS "CUADERNILLOS DE EVALUACIÓN DIAGNOSTICA 2026 DE MATEMÁTICA, LECTURA Y ESCRITURA DE NIVEL SECUNDARIO" PARA LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2026	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA LECTURA 4° - N° DE PARTICIPANTES: 2054 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 6 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2054 X 6 = 12324 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA LECTURA 5° - N° DE PARTICIPANTES: 1976 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 7 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1976 X 7 = 13832 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA ESCRITURA 1° - N° DE PARTICIPANTES: 2042 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 4 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2042 X 4 = 8168 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA ESCRITURA 2° - N° DE PARTICIPANTES: 2069 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 4 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2069 X 4 = 8276 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA ESCRITURA 3° - N° DE PARTICIPANTES: 1966 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 3 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1966 X 3 = 5898 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA ESCRITURA 4° - N° DE PARTICIPANTES: 2054 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 4 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 2054 X 4 = 8216 TOTAL	
		EVALUACIÓN DIAGNOSTICA ESCRITURA 5° - N° DE PARTICIPANTES: 1976 - N° DE COPIAS DUPLEX POR MODULO: 4 - TOTAL, DE FOTOCOPIA DÚPLEX: 1976 X 4 = 7904 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:
- Indicar Marca de Procedencia

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

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

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 10/04/2026	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LOS "CUADERNILLOS DE EVALUACIÓN DIAGNOSTICA 2026 DE MATEMÁTICA, LECTURA Y ESCRITURA DE NIVEL SECUNDARIO" PARA LOS ESTUDIANTES DE PRIMER A QUINTO GRADO DE SECUNDARIA DEL ÁMBITO DE LA UGEL CANCHIS 2026	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
		<p>TOTAL, DE IMPRESIÓN: 279155</p> <p>LA IMPRESIÓN SE REALIZARÁ BAJO LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ PAPEL BOND 75 GR EN TAMAÑO A4</li> <li>✓ IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO, EN DUPLEX</li> <li>✓ IMPRESIÓN EN FORMATO ORIGINAL</li> <li>✓ ENGRAPADO SEGÚN CANTIDAD DE PAGINAS POR CUADERNILLO</li> </ul> <p>LUGAR DE ENTREGA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ EL SERVICIO DEBERÁ SER ENTREGADO AL ÁREA USUARIA CORRESPONDIENTE O A LA OFICINA DEL NIVEL SECUNDARIA QUE ESTA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS, UBICADO EN LA AV. CENTENARIO N° 226</li> </ul>	
		<b>TOTAL</b>	

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:
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio:

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE PROVEEDOR



GOBIERNO REGIONAL  
**CUSCO**  
Problemas  
Iniciativa

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 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  
Iniciativa

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 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	

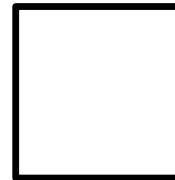
Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

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:**

--

(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 ÚNICAMENTE CON EL RUC**