

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		RUC:
Dirección :		
Teléfono :	Fax :	
Email :	Fecha : 13/05/2026	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE IMPRESIÓN EN GENERAL PARA DIRECTIVOS Y DOCENTES EN EL TALLER "FORTALECIMIENTO COMPETENCIAS DE MATEMÁTICA Y COMUNICACIÓN" DEL NIVEL PRIMARIA (POLIDOCENTES) DEL AMBITO DE LA UGEL CANCHIS	

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	500100050561	<p>SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL</p> <p>TERMINOS DE REFERENCIA:</p> <p>1) SERVICIO DE IMPRESIÓN DE CUADERNILLOS DE ESTRATEGIAS PARA LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS DE MATEMÁTICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - N° DE PARTICIPANTES: 129 - N° DE IMPRESIÓN DÚPLEX POR MODULO: 30 - TOTAL, DE IMPRESIÓN DÚPLEX: 30X129=3870. <p>2) SERVICIO DE IMPRESIÓN DE CUADERNILLOS DE ESTRATEGIAS PARA LA INICIACIÓN EN LA LECTURA Y ESCRITURA</p> <ul style="list-style-type: none"> - N° DE PARTICIPANTES: 129 - N° DE IMPRESIÓN DÚPLEX POR MODULO: 30 - TOTAL, DE IMPRESIÓN DÚPLEX: 30X129=3870. <p>TOTAL, DE HOJAS DUPLEX=3870+3870=7740</p> <p>DESCRIPCION DE MATERIAL Y SERVICIO</p> <ul style="list-style-type: none"> - PAPEL BOND 75 GR EN TAMAÑO A4 - IMPRESIÓN EN BLANCO Y NEGRO, EN DÚPLEX - IMPRESIÓN FORMATO ORIGINAL - ANILLADO SEGÚN CANTIDAD DE PAGINAS POR ITEM (ESTRATEGIAS) <p>LUGAR DE ENTREGA</p> <ul style="list-style-type: none"> - EL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE CUADERNILLOS DEBERÁ SER ENTREGADO AL ÁREA USUARIA CORRESPONDIENTE AL NIVEL INICIAL DE 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 - LLENAR TODOS LOS ESPACIOS SOLICITADOS

- 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 :

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

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
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:

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:

--

(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