

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 302 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CANCHIS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001105

Señores :		R.U.C. :	
Dirección :			
Teléfono :		Fax :	
Email :		Fecha : 16/01/2025	Moneda : S/.
Concepto :	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO PARA LA OFICINA DE ESTADISTICA DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CANCHIS 2025		

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	071100431207	<p>SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO</p> <p>TERMINOS DE REFERENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> * ORGANIZAR Y COORDINAR LA RECOPIACION DE DATOS, ANALISIS Y ELABORACION DE CUADROS ESTADISTICOS. * ABSOLVER CONSULTAS Y/O EMITIR INFORMES TECNICOS, RELACIONADOS CON ESTADISTICA ESPECIALIZADA. * SUPERVISAR LOS DISEÑOS DE CUESTIONARIOS, CODIGOS Y EL TRABAJO DE CAMPO DE LAS ENCUESTAS. * PREPARAR PUBLICACIONES DE INDOLE ESTADISTICA * COORDINAR ACTIVIDADES SOBRE LA APLICACIÓN DE ESTADISTICA EN SISTEMAS DE EJECUCION Y PROYECCION. * PROCESAR, CONSOLIDAR, ACTUALIZAR Y REPORTAR EL PADRON DE LAS INSTITUCIONES Y AREAS EDUCATIVAS POR NIVELES, MODALIDADES Y FORMAS EDUCATIVAS, PARA LAS INSTANCIAS SUPERIORES, AREAS Y/O ESPECIALISTAS QUE LOS REQUIERAN COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO * CONCLUIR CON LA CONSOLIDACION DE INFORME DEL CENSO DEL AND 2023 DE LAS INTTUCIONES EDUCATIVAS * ELABORAR PROCESAR, ACTUALIZAR Y CONSOLIDAR LA ESTADISTICA Y LOS INDICADORES EDUCATIVOS NECESARIOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA. * ELABORAR INDICADORES DE IMPACTO SOCIO-EDUCATIVO, QUE PERMITA EL MONITOREO, Y EVALUACION DE LAS INSTITUCIONES Y PROGRAMAS EDUCATIVOS, EN COORDINACION CON LOS ESPECIALISTAS DEL AREA. * REALIZAR OTRAS FUNCIONES DE SU COMPETENCIA QUE LE ENCARGUE EL JEFE DE AREA O LA DIRECCION DE LA UGEL CANCHIS <p>FORMACION ACADEMICA</p> <ul style="list-style-type: none"> * TITULADO EN EDUCACION, SECRETARIADO EJECUTIVO Y/O COMPUTACION E INFORMATICA. * CURSO EN REDACCION, CURSOS EN OFFICE Y OTROS CURSOS/ O ESTUDIOS DE SER EL CASO <p>EXPERIENCIA</p> <ul style="list-style-type: none"> * GENERAL: EXPERIENCIA MINIMA ACREDITADA DE SEIS (06) AÑOS EN EL SECTOR PUBLICO Y PRIVADA. * ESPECIFICA: EXPERIENCIA LABORAL DE CUATRO (04) AÑOS EN LABORES ESTADISTICA Y SIAGIE EN EL SECTOR EDUCACION <p>COMPETENCIAS</p> <ul style="list-style-type: none"> * ALTO NIVEL DE SOCIABILIDAD Y SERVICIO PERSONAL. * TRABAJO EN EQUIPO Y BAJO PRESION * TOLERANCIA, PROACTIVIDAD, COMUNICACIÓN, VOCACION DE SERVICIO, CONFIDENCIALIDAD, AUTOESTIMA POSITIVA, CAPACIDAD DE ADAPTACION A LOS CAMBIOS, HABILIDADES COMUNICATIVAS Y ESCUCHA ACTIVA, CAPACIDAD DE OBSERVACION, CONCENTRACION Y AMPLITUD DE MEMORIA Y DOMINIO DE OFFICE NIVEL INTERMEDIO <p>PLAZO DE EJECUCION</p> <ul style="list-style-type: none"> * EL SERVICIO SE DESARROLLARÁ EN 30 DIAS CALENDARIOS UNA VEZ RECEPCIONADO LA ORDEN DE SERVICIO <p>MONTO REFERENCIAL</p> <ul style="list-style-type: none"> * EL VALOR ESTIMADO, SERA LA SUMA DE S/1,800.00 (MIL OCHOCIENTOS CON 00/100) 	
		TOTAL	

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

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- Plazo de Entrega en Nº Dias/ Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Indicar Marca de Procedencia
- Tipo de Cambio :



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 2025.

.....

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 NEPOTISMO

Yo,.....

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

DECLARO BAJO JURAMENTO:

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

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
Inversidad

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