Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 24.02.01.U1.MCMN

Fecha : 18/11/2024
Hora : 15:24
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN Nº 000001

UNIDAD EJECUTORA : 313 UNIDAD EJECUTORA 313- EDUCACION CANAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001665
Nº E/M : 00095

Señores :
Dirección :
R.U.C. :

Teléfono :
Fax :
Email :
Fecha : 18/11/2024
Moneda : S/.
Concepto : CONTRATACION DE RENOVACION DEL SOAT PARA LA CAMIONETA DE PROPIEDA DE LA UGEL DE CANAS

UNIDAD MEDIDA	ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL
SERVICIO	850500050009	SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (RENOVACION) ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: 1 RENOVACION DEL SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT 2 - CAMIONETA REXTON SAN YONG DE PLACA DE RODAJE N°EGA - 425 COLOR AZUL DE PROPIEDAD DE LA UGEL DE CANAS.	
		TOTAL	

Las cotizaciones a valores referenciales deben estar dirigidas a UNIDAD EJECUTORA 313- EDUCACION CANAS

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 :**

Requerimientos Técnicos:
Descripción del Servicio

Atentamente;

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Señor
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA / TESORERIA
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL-CANAS

Yanaoca

Asunto: **Autorización para el pago con abono en cuenta.**

Por medio de la presente autorizo a usted, a efectuar el abono por los bienes y/o servicios contratados, directamente a la siguiente cuenta:

Código de cuenta Interbancario:	
A nombre de:	
Nombre del Banco:	
Tipo de Cuenta:	Moneda: SOLES
RUC (**Asociado** al CCI)	

En el caso de estar sujeto a detracción sírvase indicar la respectiva cuenta:

Detracción ☐ Retención ☐

Cuenta Banco de la Nación:

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido por mi representada una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedará cancelado para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente

_____
Firma del proveedor o
Representante de la empresa

*De conformidad con la R.S. N° 374-2013/SUNAT, **la emisión de Recibo por Honorarios es de manera electrónica.**
****Tener en cuenta que si el RUC no está asociado al CCI indicado, NO se podrá efectuar el pago respectivo.**

FORMATO N° 1
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO

Señor

JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL-CANAS

Yanaoca.-

~~De mi co~~nsideración:

El que suscribe,.....
identificado con el D.N.I, ...Representante Legal de....., con poder inscrito en la Partida N° .....de la Oficina Registral de....., identificado con RUC N°.....,con domicilio en ..... , declaro bajo juramento que:

- Conozco y cumplo con lo señalado en los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas, y acepto las condiciones establecidas en dicho documento.
- No tengo impedimento para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado Ley 30225
- Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
- Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- No tengo grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio con los funcionarios, servidores y/o trabajadores de la Ugel de Canas, o tengan injerencia directa o indirecta en la contratación.
- No he pagado, recibido, ofrecido, ni intentado pagar, recibir u ofrecer, ningún pago o comisión ilegal en relación con la contratación, el contrato o el concurso.

Atentamente,

.....
Nombre:
Cargo:
DNI:
RUC: