GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
CARAVELI

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Atico, 13 de Octubre del 2020

OFICIO MULTIPLE N° 062-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/DIR

Señores:

.....
.....
.....

Presente.-

ASUNTO: ADQUISICIÓN DE ÚTILES DE ESCRITORIO, PP9001 GESTIÓN ADMINISTRATIVA UGEL CARAVELI.

Mediante el presente me dirijo a usted, a fin de saludarlo (a) cordialmente a nombre de la dirección de la UGEL CARAVELI, asimismo se les invita para que participen en la cotización de ADQUISICIÓN DE ÚTILES DE ESCRITORIO, PP9001 GESTIÓN ADMINISTRATIVA UGEL CARAVELI. Sus ofertas económicas serán alcanzadas por la Oficina de Mesa de parte virtual (mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com) en el horario de oficina 7:30.am hasta las 4.00pm(14.10.2020 al 16.10.2020).

Sin otro particular, es propicia la oportunidad de reiterarle mi especial consideración y estima personal.

Anexo: Memorándum N°1394-2020-GRA/GRE-OAD y ANEXO.
Formato de CCI
Formato de Declaración Jurada

Atentamente,

Lic. Alberto Leopoldo Acosta Salas
Director del Programa Sectorial III
UGEL CARAVELI

DOCUMENTO: **03213843**
EXPEDIENTE: **02124260**

ALAS/mml
c.c. archivo
Adjunto:
Folios:

OHC 062-2020

N°	DIA	MES	AÑO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CARAVELI
AV. GARCILAZO DE LA VEGA NRO. S/N
RUC.20601768276

S O L I C I T U D D E C O T I Z A C I O N

REFERENCIA
RAZON SOCIAL
DIRECCIÓN RUC:
Sirva(n)se cotizarnos lo siguiente:

MATERIAL				
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	UNITARIO	TOTAL
	TOTAL			

a) Si por cualquier causa no está en condiciones de cotizar, sirva(n)se Ud.(s) firmar y devolver este documento.
b) En casos especiales la confirmación de la compra y/o servicio puede hacerse vía correo electronico o faxs

Información Complementaria:
Plazo de Ejecución :
Garantía :
Validez de la Oferta :
Observaciones :

En tal sentido, solicitamos se sirva remitir cu cotización debidamente firmadas y selladas (todas las hojas) de propuesta técnica y económica, las que será remitidas a

Proveedor
Firma y Sello

FORMATO N° 007-ABAST

DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores:
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CARAVELI
Presente.-

De mi consideración:

Quien suscribe, _____(*),Con Documento Nacional de Identidad Nº _____(*), con RUC Nº _____ con domicilio en _____ , y declara bajo juramento que:

1. No haber sido inhabilitado(a) para contratar con el Estado;
2. No tener participación en personas jurídicas que contraten con el Estado;
3. Conoce, acepta y se somete a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por el LEY N°30225 y su Reglamento, aprobado mediante el Decreto Supremo Nº 350-2015-EF
4. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta.

Atico, _____

(Firma del Representante legal)

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CARAVELI

FORMATO N° 09 -ABAST

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Atico, ...del .....

Señores:
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CARAVELI

Presente.-

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

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) que consta de (20 NUMEROS) 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°

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la **cuenta de ahorros en SOLES del BANCO**:

NOMBRE DE BANCO:

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

.....
Firma y sello del representante legal
Nombre / Razón social del postor

Nombre en caso de
Representante legal: _____

NOTA: - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

OPERACIÓN SUJETA AL SPOT CUENTA DE DETRACCION
CUENTA BANCO DE LA NACION N°

Oficio 062-2020

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

MEMORANDUM Nº 1394 - 2020 - GRA/GRE-OAD

A : **CPC. INGRID GUADALUPE FRISANCHO ESPINOZA**
Analista de Abastecimiento UGEL Caravelí

DE : **LIC. KAREN PAULETT LLERENA ESPINOZA**
Jefe del Área de Administración II-UGEL Caravelí

ASUNTO : **REMITO REQUERIMIENTO DE BIENES N° 0004 – 2020 – GRA-GREA-UGEL.CAR-GPIY AUTORIZACION PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.**

FECHA : Atico, 28 de setiembre del 2020.

Mediante el presente se le comunica a usted, que deberá de realizar las respectivas cotizaciones, con la finalidad de poder atender el requerimiento de la oficina de Gestión Pedagógica e Institucional N° 0004 – 2020 – GRA-GREA-UGEL.CAR-GPI, y proceder con el **TRÁMITE** correspondiente, ***ADQUISICIÓN DE UTILES DE ESCRITORIO para la Intervención de Convivencia Escolar – Equipo Itinerante de la UGEL Caravelí.***

META: 0030 ESTRATEGIA DE SOPORTE A LA CONVIVENCIA ESCOLAR DRE/UGEL
CLASIFICADOR: 2. 3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA
FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS ORDINARIOS

Atentamente. –

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA – UGEL CARAVELI – ADMINISTRACION – GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION

LIC. KAREN PAULETT LLERENA ESPINOZA
DIRECTOR DEL SISEMA ADMINISTRATIVO II
UGEL CARAVELI

ANEXO Nº01

Kit		
SIGA	Materiales	Cantidad
717200050227	Papel bond 75 gr X 500	3
710300160006	Cinta Masking Tape	3
716000010208 716000010209 716000010187	Lapicero tinta seca punta fina colores surtidos (azul, negro, rojo)	6
716000060415 716000060413 716000060414 716000060416	Plumón grueso de papel colores surtido (azul, negro, rojo)	6
717200030125	Cuaderno cuadriculado tamaño A4 X 92 hojas	3
717200260030	Papelógrafo 56 gr 61 cm X 86 cm RS X 500	1
710600050118	Folder de plástico A4	3
767500590004	Memoria Portátil USB de 8 GB	3