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

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Atico, 24 de Noviembre del 2020

OFICIO MULTIPLE N° 088-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/DIR

Señores

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

Presente.-

ASUNTO: COTIZACIÓN DE UTILES DE ESCRITORIO

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 del Pp 9001 Gestión Administrativa de la 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(24.11.2020 al 26.11.2020).

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

Anexo: Memorándum N°1519-2020-GRA/GRE-OAD.
Formato de CCI
Formato de Declaración Jurada

Atentamente,

REGION AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION U.E. 305 UGEL CARAVELI DIRECCION

Prof. LIDA VERONICA VILLANUEVA PAREDES
DIRECTORA DEL PROGRAMA SECTORIAL III
UGEL CARAVELI

DOCUMENTO: 03306576
EXPEDIENTE: 02182594

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

PERÚ

UGEL CARAVELI

Gobierno Regional De Arequipa
Gerencia Regional De Educación

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

N°	DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DE COTIZACION

REFERENCIA
RAZON SOCIAL
DIRECCION
SIRVA(N)SE
COTIZAMOS LO
SIGUIENTE:

RUC .....

MATERIAL				
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
			TOTAL	

a) Si por cualquier causa no está en condiciones de cotizar, sirva(n) se firmar y devolver este documento.
b) En casos especiales la confirmación de la compra y/o servicio puede hacerse vía correo electrónico o fax.
Información Complementaria:
Plazo de Ejecución:
Garantía:
Validez de la Oferta:
Observaciones:

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

Garcilazo de la Vega S/N La florida – Atico - Caraveli- Arequipa *Telef.054-296928*
Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe/mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com

FORMATO N°007-ABAST

DECLARACION 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 N°....., con RUC..... Con domicilio en ....., y declara baja 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 y acepta y se somete a las condiciones y procedimientos del proceso de selección para la contratación administrativa de servicios, regulados por la Ley N°20225 y Reglamento, probado mediante el Decreto Supremo N°350-2015-EF.
4. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta.

Atico, ...

(Firma Del Representante Legal)

FORMATO N°007-ABAST

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

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 interbancaria (CCI) que 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°

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 Servicio quedara 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,

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 CDE LA NACION N°										

PEDIDO DE COMPRA Nº 00678

UNIDAD EJECUTORA : 305 UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CARAVELI
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001598

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : OFICINA ADMINISTRACION
Entregar a Sr(a) : LLERENA ESPINOZA KAREN PAULETT
Fecha : 12/11/2020
Tarea : C0166 ABASTECIMIENTO/ADQUISICIÓN DE MATERIALES DE ESCRITORIO, ÚTILES Y PAPELERÍA EN
Motivo : ADQUISICIÓN DE TINTAS CONTINUAS PARA IMPRESORA EPSON L1455 PP9001 GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA UGEL CARAVELI

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
1-00	0042	22	006	0008	9001	3999999	5000003

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Cantidad	Unidad Medida
767400050660	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T063420 AMARILLO	1.00	UNIDAD
767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	1.00	UNIDAD
767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	1.00	UNIDAD
767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	1.00	UNIDAD

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

MEMORANDUM Nº 1519 - 2020 - GRA/GRE-OAD

REGIÓN AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN ABASTECIMIENTO U.E. 305 UGEL CARAVELI
Recibí: 27-10-20

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

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

ASUNTO : **REMITO REQUERIMIENTO N° 016-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM Y AUTORIZACION PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.**

FECHA : Atico, 27 de octubre 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 Administración N° 016-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM, y proceder con el **TRÁMITE** correspondiente, ***Compra de tintas continuas para impresora EPSON L1455 para la Oficina de Administración.***

DESTINO: OFICINAS DE ADMINISTRACION DE LA SEDE UGEL CARAVELI
META: 0042 GESTION ADMINISTRATIVA
CLASIFICADOR: 2. 3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES MATERIALES DE OFICINA

Atentamente. -

REGIÓN AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE EDUCACIÓN UGEL CARAVELI ADMINISTRACION

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

REQUERIMIENTO N° 016-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM

REGION AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION ABASTECIMIENTO UGEL CARAVELI
Recibí: 27-10-20

PARA : CPC. INGRID GUADALUPE FRISANCHO ESPINOZA

ANALISTA DE ABASTECIMIENTO

ASUNTO : ADQUISICION DE TINTAS PARA IMPRESORA EPSON L1455

FECHA : 26 DE OCTUBRE DEL 2020.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarla muy cordialmente a nombre de la oficina de Administración de la Unidad de Gestión Educativa Local Caraveli, y a la vez presentarle el requerimiento que a continuación se detallará:

CANT.	UND. MED.	DESCRIPCION
01	FRASCO DE 01 LT	TINTA CONTINUA COLOR "BK 774" Black – negro para impresora EPSON L1455
01	FRASCO DE 01 LT	TINTA CONTINUA COLOR "C 664" Cyan – ciano para impresora EPSON L1455
01	FRASCO DE 01 LT	TINTA CONTINUA COLOR "M 664" Magenta para impresora EPSON L1455
01	FRASCO DE 01 LT	TINTA CONTINUA COLOR "Y 664" Yellow – amarillo para impresora EPSON L1455

DESTINO: OFICINAS DE ADMINISTRACION DE LA SEDE UGEL CARAVELI

META: 0042 GESTION ADMINISTRATIVA

CLASIFICADOR: 2. 3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES MATERIALES DE OFICINA

Atentamente. –

REGION AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE EDUCACION UGEL CARAVELI ADMINISTRACION

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