

Atico, 16 de diciembre del 2020

**OFICIO MULTIPLE N°115 -2020-GRA-GREA-UGEL.CAR /DIR**

**Señor(a):**

.....  
.....

**Presente:**

**ASUNTO:** SERVICIO DE INSTALACION DE  
CORTINA; META 042, Pp 9001 GESTION  
ADMINISTRATIVA DE LA 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 del SERVICIO DE INSTALACION DE CORTINA; META 042, Pp 9001 GESTION ADMINISTRATIVA DE LA UGEL CARAVELI

Sus ofertas económicas serán alcanzadas por la oficina de Mesa de Partes virtual ([mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com](mailto:mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com)) en el horario de oficina 4:00 pm a 4:00pm (16.12.20 al 18.12.20).


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

**Anexo:**

- Memorandum N°1808-2020-GRA/GREA-OAD
- Formato de CCI
- Formato de Declaración Jurada

Atentamente,



  
Dra. SONIA ESTHER CASTRO CUBA SAYCO  
DIRECTORA DEL PROGRAMA SECTORIAL III  
UGEL CARAVELI

**DOCUMENTO: 03365715**  
**EXPEDIENTE: 02218003**

**PEDIDO DE SERVICIO N°**

00060

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 : 14/12/2020  
Tarea : C0153 ADMINISTRACIÓN/PAGO DE GASTOS POR SERVICIOS DIVERSOS, MANTENIMIENTO DE EQU  
Motivo : SERVICIO DE CONFECCIÓN DE CORTINAS PARA VENTANAS DE VIDRIO Pp9001 GESTIÓN ADMINISTRATIVA 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 / Términos de Referencia	Valor S/.	Unidad Medida
526000130497	SERVICIO DE INSTALACIÓN DE CORTINA (NO INCLUYE EL BIEN)	5,260.00	SERVICIO

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada



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**

<b>REFERENCIA</b> <b>RAZON SOCIAL</b> <b>DIRECCION</b> <b>SIRVA(N)SE</b> <b>COTIZAMOS LO</b> <b>SIGUIENTE:</b>	<b>RUC .....</b>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------

MATERIAL				
CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	UNITARIO	TOTAL
<b>TOTAL</b>				

--

- 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](mailto:Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe/mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com)



PERÚ

UGEL CARAVELI

Gobierno Regional De Arequipa  
Gerencia Regional De Educación

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”



FORMATO N°007-ABAST

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores:

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL CARAVELI

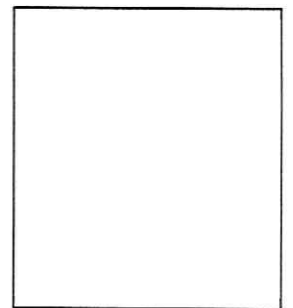
Presente:

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)

Garcilazo de la Vega S/N La florida – Atico - Caraveli- Arequipa

Telef.054-296928

[Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe](mailto:Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe)/[mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com](mailto:mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com)



PERÚ

UGEL CARAVELI

Gobierno Regional De Arequipa  
Gerencia Regional De Educación

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”



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:

[Empty box for provider name]

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

RUC N°

[Empty box for RUC number]

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:**

[Empty box for bank name]

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°									

Garcilazo de la Vega S/N La florida – Atico - Caraveli- Arequipa

Telef.054-296928

[Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe](mailto:Ugelcaraveli@grearequipa.gob.pe)/[mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com](mailto:mesadepartes.ugelcaraveli@gmail.com)



PERÚ

Gobierno Regional  
de Arequipa

Unidad de Gestión  
Educativa Local de Caravelí

Área de  
Administración



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

## **MEMORANDUM N° 1808 - 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 N° 023-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM Y  
AUTORIZACION PARA SU RESPECTIVO TRAMITE.

**FECHA :** Atico, 10 de diciembre 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° 023-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM, y proceder con el **TRÁMITE** correspondiente, **SERVICIO DE INSTALACIÓN DE CORTINAS PARA VENTANAS DE VIDRIO DE LA SEDE UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CARAVELÍ.**

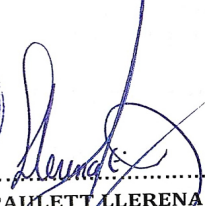
**META: 0042 GESTION ADMINISTRATIVA**

**CLASIFICADOR: 2.3. 2 4. 2 1 EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTURAS**

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO: RECURSOS ORDINARIOS**

Atentamente. –



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

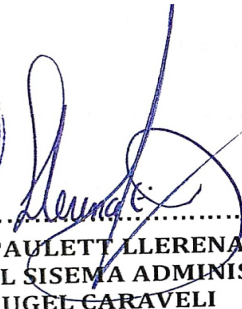
**REQUERIMIENTO N° 024-2020-GRA-GREA-UGEL.CAR/ADM****PARA** : CPC. INGRID GUADALUPE FRISANCHO ESPINOZA**ANALISTA DE ABASTECIMIENTO****ASUNTO** : SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LA SEDE UGEL CARAVELI.**FECHA** : 01 DE DICIEMBRE DEL 2020.

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 Caravelí, y a la vez presentarle el requerimiento que a continuación se detallará:

CANT.	UND. MED.	DESCRIPCION
01	SERVICIO	<b>MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN LA SEDE UGEL CARAVELI:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SERVICIO DE INSTALACION DE PROTECTOR DE ALUMINIO PARA VENTANAS.</li> <li>• COLOCACION DE BARANDAS DE ACERO INOX PARA ESCALERAS.</li> <li>• INSTALACION DE TABIQUES DE MELAMINA PARA SERVICIOS HIGIENICOS.</li> </ul> <b>SE ANEXA EL TDR (TERMINOS DE REFERENCIA).</b>

**DESTINO: INFRAESTRUCTURA DE LA SEDE UGEL CARAVELI****META: 0042 GESTION ADMINISTRATIVA****CLASIFICADOR: 2.3. 2 4. 2 1 EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTURAS****RUBRO: 00 RECURSOS ORDINARIOS**

Atentamente. -

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

**TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE  
INSTALACION DE CORTINAS PARA VENTANAS DE LA SEDE UGEL CARAVELÍ**

**I. OBJETIVO:**

La Unidad de Gestión Educativa Local Caravelí requiere contratar una persona natural o jurídica, que realice el Servicio de Instalación de cortinas para ventanas de vidrio de la sede, de acuerdo a los Términos de Referencia que se detalla a continuación.

**II. FINALIDAD PUBLICA:**

Necesidad de contar con el Servicio de Instalación de cortinas para ventanas de vidrio de la sede Unidad de Gestión Educativa Local Caravelí.

**III. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

La Fuente de Financiamiento será 00 Recursos Ordinarios, de conformidad con el Presupuesto del Programa 9001 Acciones Centrales Compromisos de Desempeño, Metas Presupuestales 0042 Gestión Administrativa.

**IV. ESPECIFICA DEL GASTO:**

EL Gasto se afectará al clasificador 2.3. 2 4. 2 1 EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTURAS

**V. REQUISITOS MÍNIMOS QUE DEBERÁ CUMPLI EL POSTOR:**

- Tener RUC vigente, en la condición de Activo Habido.
- RNP Registro Nacional de Proveedores si el servicio es mayor de una Unidad Impositiva Tributaria.
- No estar inhabilitado para contratar con el Estado emitido por el OSCE. Si el servicio es menor a una Unidad Impositiva Tributaria bastará una Declaración Jurada.

**VI. MONTO REFERENCIAL DEL SERVICIO:**

S/. 6,000.00 (Seis mil con 00/100 soles) incluidos impuestos de Ley y cualquier otro gasto que el proveedor requiera para el cumplimiento del servicio.





## VII. CARACTERISTICAS TECNICAS DEL SERVICIO:

Servicio de Instalación de cortinas para ventanas de vidrio de la sede Unidad de Gestión Educativa Local Caravelí:

- La tela de cortina a instalar será material Borlón.
- El color de la cortina será Gris Claro.
- La caída de cada cortina será de 30 cm.
- Se incluirá las Galerías.
- Las medidas serán las siguientes:

### ❖ OFICINA DE PERSONAL

- ✓ 85.20 cm alto x 2.73 m ancho
- ✓ 84.50 cm alto x 3.68 m ancho
- ✓ 36.50 cm alto x 3.72 ancho
- ✓ 36.50 cm alto x 3.68 ancho

### ❖ OFICINA DE ADMINISTRACION

- ✓ 97.50 cm alto x 2.66 m ancho
- ✓ 97.50 cm alto x 3.60 m ancho
- ✓ 65.20 cm alto x 2.50 m ancho
- ✓ 65.20 cm alto x 2.58 m ancho

### ❖ OFICINA DE ESCALAFÓN

- ✓ 48.50 cm alto x 2.54 m ancho
- ✓ 1.05 m alto x 1.95 m ancho
- ✓ OFICINA DE MESA DE PARTES
- ✓ 48.50 cm ancho x 2.60 m ancho

### ❖ OFICINA DE INFORMATICA

- ✓ 36 cm alto x 1.78 m ancho
- ✓ 36 cm alto x 1.78 m ancho
- ✓ 96.50 cm alto x 1.97 ancho

### ❖ OFICINA DE GESTION PEDAGOGICA

- ✓ 36.50 cm alto x 1.79 m ancho
- ✓ 36.50 cm alto x 1.79 m ancho
- ✓ 96.50 cm alto x 1.97 m ancho

### ❖ OFICINA DE INICIAL

- ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho



- ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
- ✓ 96.50 cm alto x 1.97 m ancho
- ❖ OFICINA DE PRIMARIA
  - ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 96.50 cm alto x 1.97 m ancho
- ❖ OFICINA DE SECUNDARIA
  - ✓ 37 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 96 cm alto x 1.97 m ancho
- ❖ OFICINA DE GESTION INSTITUCIONAL
  - ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 36.50 cm alto x 1.78 m ancho
  - ✓ 96.50 cm alto x 1.97 m ancho
- ❖ OFICINA DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS
  - ✓ 95.50 cm alto x 1.97 m ancho
- ❖ OFICINA DE ALMACEN
  - ✓ 1.17 m alto x 1.98 m ancho
- ❖ DIRECCION SEGUNDO PISO
  - ✓ 2.38 m alto x 1.00 m ancho
- ❖ SALA DE REUNIONES SEGUNDO PISO
  - ✓ 60 cm alto x 3.00 m ancho
- ❖ OFICINA ASESORIA LEGAL SEGUNDO PISO
  - ✓ 1.36 m alto x 2.80 m ancho
- ❖ OFICINA SECRETARIA DIRECCION SEGUNDO PISO
  - ✓ 1.24 m alto x 1.98 m ancho
- ❖ OFICINA ARCHIVO SEGUNDO PISO
  - ✓ 1.22 m alto x 2.40 m ancho
- ❖ COMEDOR SEGUNDO PISO
  - ✓ 2.30 m alto x 1.14 m ancho
  - ✓ 2.20 m alto x 1.23 m ancho
- ❖ INGRESO
  - ✓ 2.48 m alto x 3.40 m ancho, YA NO VA CAÍDA.





**VIII. PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO:**

El plazo de ejecución del servicio es de (13) trece días calendario.

Debiendo prestarse el servicio de acuerdo a las Características Técnicas mencionadas en el numeral anterior.

**IX. CONFORMIDAD DEL SERVICIO:**

La conformidad del servicio, será emitida por el Jefe de Administración de la Unidad de Gestión Educativa Local Caravelí a la culminación del servicio al término de la actividad.

**X. FORMA DE PAGO:**

El pago se efectuará dentro del plazo de 15 días calendarios siguientes, al otorgamiento de la conformidad del servicio y previa presentación del comprobante de pago autorizado por la SUNAT.

**XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA:**

El contratista es responsable por la correcta entrega del Informe que evidencie el desarrollo de actividades de acuerdo a lo antes detallado al Jefe de Administración de la Unidad de Gestión Educativa Local Caravelí.

**XII. DISPOSICIONES FINALES:**

Toda información sobre el Programa Presupuestal 9001 ACCIONES CENTRALES a la cual el contratista tenga acceso, es estrictamente confidencial.



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