



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**



**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN MENOR A 8 UIT**

Señores:  
**OFICINA DE ABASTECIMIENTO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA**

Presente.-

Mediante el presente comunico **la/el** suscrito/a, prestador/ra y Representante de ....., declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado, conforme al artículo 11° de la ley de contrataciones del estado.
2. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y reglas de la presente contratación.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la contratación.
4. Comprometerme a mantener la cotización presentada durante la presente contratación y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la contratación.
5. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción de ingresos, independientemente de la denominación que se le otorgue, salvo que provenga de la actividad docente o dietas por participación en uno de los directorios de entidades o empresas públicas.
6. No contar con parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentren prestando servicios en la Dirección Regional de Educación.
7. No encontrarme en situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar, sentimental o de otra naturaleza, que puedan afectar a la contratación.
8. Tener conocimiento de la Ley N° 28496, "Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la ley 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
9. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Cajamarca, ..... de 2023

.....  
**Firma**  
**Nombres y apellidos:**



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**



**ANEXO N° 08**

**FORMATO DE OFERTA ECONÓMICA**

Señores:  
**OFICINA DE ABASTECIMIENTO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA**

Presente.-

Referencia: Solicitud de cotización.

De mi mayor consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en atención a la Solicitud de Cotización del “Servicio de soporte a la Unidad de Investigación e Innovación para el I.E.S.P.P. Rafael Hoyos Rubio provincia de San Ignacio, focalizado por el P.P. 107 de la Dirección Regional de Educación Cajamarca año 2023.” a fin de remitirle mi oferta económica conforme a los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas remitidas.

**Monto TOTAL Ofertado:** \_\_\_\_\_

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transportes, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable y que pueda incidir sobre el valor de los bienes y servicios a contratar.

Finalmente, preciso que cumplo con los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas establecidas para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente:

**Firma:**

**Nombre o razón social:**

**DNI N°:**

**RUC:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**



**GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN**



**ANEXO N° 09**

**FORMATO DE CARTA – AUTORIZACIÓN (PARA EL PAGO CON ABONOS EN CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO DEL PROVEEDOR)**

Señores:  
**OFICINA DE ABASTECIMIENTO**  
**DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE CAJAMARCA**

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de cuenta interbancario (CCI) es:

**N° CCI:**

**Banco:**

**Tipo de moneda:**

**Titular de la cuenta:**

**Número de RUC:**

NOTA: la omisión de alguno de los datos solicitados considera no válida la cotización.

Agradeciéndole se sirva disponer la conveniente para que los pagos sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Así mismo 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, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del abono en cuenta, a favor de mi representada, según los datos proporcionados.

Atentamente:

**Firma:**

**Nombre o razón social:**

**DNI N°:**

**RUC:**

**Teléfono:**

**Correo Electrónico:**