

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 312 GOB. REG. DPTO. CUSCO - UGEL CUSCO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001644

Señores :	R.U.C.		
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 36	Fecha : 25/01/2022	Documento : PEDIDO 00026	
Concepto :	ADQUISICIÓN DE SEGURO OBLIGATORIO CONTRA ACCIDENTES DE TRÁNSITO (SOAT) PARA VEHÍCULO CAMIONETA MA		

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SEGURO OBLIGATORIO QE ACCIDENTES DE TRANSITO - SOAT (RENOVACION) PARA CAMIONETA TÉRMINO DE REFERENCIA: SEGURO OBLIGATORIO CONTRA ACCIDENTES DE TRÁNSITO PARA VEHÍCULO DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL CUSCO MARCA TOYOTA DE PLAZA DE RODAJE EGZ-716 COLOR PLOMO.		
		TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a GOB. REG. DPTO. CUSCO UGEL CUSCO en la siguiente dirección : AV. CAMINO REAL 114 Teléfono : 244494

Condiciones de Compra

- Forma de Pago:
- Garantía:
- La Cotización debe incluir el I.G.V.
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :
- Tipo de Moneda :
- Validez de la cotización :
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Atentamente;



SOAT

Certificado Electrónico
Decreto Supremo 015 - 2016 MTC

COMPañÍA DE SEGUROS

EN CASO DE EMERGENCIAS

MAPFRE PERÚ

7777

SEGUROS Y REASEGUROS

JJJJ

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

CERTIFICADO SOAT
CONTROL POLICIAL

Nº Póliza - Cu4ifs<XMfo

5022100056361-1

Desti:

Desti:

Vsgendú tía
excfevfvi
ps/a corara!
pczje?.all

10/02/2021 •

10/02/2021

H&sxa

Háistó*

10/02/2022

10/02/2022

VEHÍCULO ASEGURADO

CONTRATANTE / ASEGURADO

Fto

UNIDAD DE GESTION

EGZ716

EDUCATIVA LOCAL CUSCO

Categoría / Clase

üwfc de fe príaií

NI CAMIONETA PICK

S/ 190.00

UP DOBLE TR

Usc

F¿cha

PARTICULAR

05/02/2021

vit. É?ª S&trfc

Hora *kw&üü*

8AJHASCD9H2605016

14:45

ÍAIS esub. adu. nias de sah-w, mi' ?so« Rkí a&Lgaros.
a p-rtar :netw' / « j& ¿ate*, qüü' C:sS jenn, enc, s en «sí. <?-i . *L
««««««« <i<2 un 5¿ xÉdesí?» »ÍJJ' «rénsitíer. »Ís fes» la Lev H°
26^1, L¿y <5¿ jteral de Salud y sis É<eglcat¿&Rro.

La información sobre las obligacinnp-"derphr"><; del
ontratante/asegur^do, coberturas, exclusiones, las podrás encontrar
ingresando a www.mapfre.org.pe/soat o solicitando tu cartilla
informativa en las oficinas de tu compañía de seguros.

REPÚBLICA M Lmú
 SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE LOS REGISTROS P
 tWFX DE DENMCACION VEHICULAR J uco<

sunarpi.-

Zona Registral No.: X Ofetea Rtghtm: CUSCO
 Placa No.: EGZ-7W Ptrtto Ragtefrri: íM42tM Placa Ant.:

DUAIDAM : 118-2017-10-307273-1
 Tb*o: 1018-150S38 Facha M Tüuto: 1WM/JMí
 CwKtóém SUEVO


0003917031




1000117283

Datos del Vehículo

C«h «HI: R1	AAeAtFA.: »1	Cilindros: 4
Mm:T0#CTA	MtalMata: 2t17	Cilindrada: 2.300
■Mato NL»	VmMn: CHWCWOWW	P. Bruto: 2.000
Citar. PLATA METALICO MMMUM	Ejes: 1	P. Neto: 2.100
¡Mar WDO27&4	MMÉH. 5	Carga Útil: 0.700
CambaaOMa 0E9EL	PWOTB*: 4	Longitud: 3.300
FMLIWM. <M	RMOM: 4	Altura: 1.800
VM: MUHMCBtaamtll	Cmwm: PKKUP	Asento: 1.000
MMMr tUHUCMH2WSr<	PMMMM 130.000\$400	



DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL - CUSCO.
Presente.-

El que se suscribe..... identificado con Documento
Nacional de Identidad N° Representante Legal de la empresa:

Nombre o Razón Social:

Domicilio Legal:

RUC

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

Persona de Contacto

N.º DNI

DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información de mi representada se sujeta a la verdad:

- 1 No tiene impedimento ni está inhabilitado para contratar con el Estado.
2. Es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta a efectos del presente proceso de contratación.
- 3 Conoce las sanciones contenidas en la Ley N° 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General
Conoce y acepta las modalidades de comunicación señaladas en el numeral 20.1.2 del Artículo 20 de la Ley 27444. Ley del Procedimiento Administrativo General.
- 5 Sus representantes legales no tienen grado de parentesco hasta el 4º grado de consanguinidad o 2º de afinidad, ni por razón de matrimonio o por unión de hecho, con los funcionarios o servidores de la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria.

Su Código de Cuenta Interbancaria (CCI)

CCI

Banco

por lo que los pagos a su nombre deber, ser abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco indicado

- 7 La persona de contacto con coialary correo electrónico esidentificado con Documento Nacional de Identidad N.º
- 8 Cuenta con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores en el rubro del objeto de la contratación (En caso el importe de la cotización sea igual o mayor a 1 UIT)
- 9 El correo electrónico es el medio oficial, donde se me notificara la órdenes de compra y servicio, ampliaciones de plazo, resolución de contrato u orden de compra y servicio. Siendo contabilizado al día siguiente ae u recepción.

Ciudad y fecha

Firma. Nombres y Apellidos del Proveedor
o Representante Legal, según
corresponda

