

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			INFORME N° 358-2024-GORE.ICA-SGASG/ADQUISICIONES	
		Fecha de informe			26/11/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: 400 BALONES DE GAS PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LAS PERSONAS DAMNIFICADAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS, REQUERIDO POR LA SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA			
3	<b>Antecedentes</b> La Oficina de Abastecimiento del GOBIERNO REGIONAL ICA, a través de la GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD, DEFENSA NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES, tiene la necesidad de realizar la ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: 400 BALONES DE GAS PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LAS PERSONAS DAMNIFICADAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS, REQUERIDO POR LA SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a.	Disponibilidad inmediata			X	
	<i>De conformidad a las indagaciones de mercado se obtiene la información de que existen proveedores (pluralidad de postores) con stock suficiente para la atención de manera inmediata, en concordancia a lo estipulado en la DIRECTIVA N° 022-2016-OSCE/CD - DISPOSICIONES APLICABLES A LA COMPARACIÓN DE PRECIOS.</i>					
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.			X	
	<i>La bienes materia de contratación cumplen con las especificaciones técnicas requeridas, las mismas que no requieren de ninguna modificación para su empleo o uso, por tanto, resulta procedente su adquisición a través del presente procedimiento de selección.</i>					
5	c.			Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.	X	
	<i>Se comercializan bajo una oferta estándar establecida en el mercado, debido a que, los bienes a adquirirse son de fabricación estándar a nivel nacional e internacional.</i>					
5	<b>Observaciones</b>					
	NINGUNA.					
6	 Luis E. Pardo Bustamante		 Econ. MICHAEL S. VARGAS GRIUNDO SUB GERENTE			
	Especialista en Contrataciones		Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones			

Anexo N° 2

1

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024
		Fecha	23/10/2024

2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA
		RUC	20452393817
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA
		Teléfono(s)	(056) 229236
		Correo electrónico	<a href="mailto:gobierno.regional.ica.2023@gmail.com">gobierno.regional.ica.2023@gmail.com</a>
		Persona de contacto	LUIS E. PARDO BUSTAMANTE

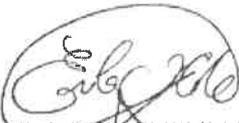
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CONSTRUCTORA MONTEZA E.I.R.L.
		RUC	20495144764
		Dirección	URB. CASUARINAS 5TA ETAPA J 29 ICA-ICA-ICA
		Teléfono(s)	923099389
		Correo electrónico	<a href="mailto:construccionamontezaeirl@gmail.com">construccionamontezaeirl@gmail.com</a>
		Representante o persona de contacto	CONSTRUCTORA MONTEZA E.I.R.L.

4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<b>X</b>	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: 400 BALONES DE GAS PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LAS PERSONAS DAMNIFICADAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS, REQUERIDO POR LA SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA			
		Se adjunta	Especificación es técnicas	<b>X</b>	Términos de referencia	

5	<b>Información complementaria</b>	
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaraciones Juradas (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.	

6	 Luis E. Pardo Bustamante
	<b>Especialista en Contrataciones</b>

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	02/12/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 64,664.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<b>DOCUMENTOS</b>	
		<b>(SI / NO)</b>	
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
	4. DETALLAR OTROS.....	OTROS	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	 ..... <b>Lic. Evila Monteza Ugaz</b> <b>GERENTE GENERAL</b> <b>RUC N° 20495144764</b>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3</b>
---

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

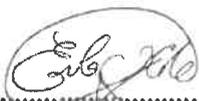
Anexo N° 4

**Declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	Fecha del documento	08 DE NOVIEMBRE DEL 2024
----------	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)												
2	2.1	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Descripción del objeto de la contratación</td> <td>ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES</td> </tr> <tr> <td>2.2</td> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</td> <td style="text-align: center;">S/ 64,664.00</td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>2.3</td> <td> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul> </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	2.2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</td> <td style="text-align: center;">S/ 64,664.00</td> </tr> </table>	Monto total según informe de indagación	S/ 64,664.00	2.3	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul> </td> </tr> </table>	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul>
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES											
2.2	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Monto total según informe de indagación</td> <td style="text-align: center;">S/ 64,664.00</td> </tr> </table>	Monto total según informe de indagación	S/ 64,664.00									
Monto total según informe de indagación	S/ 64,664.00											
2.3	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul> </td> </tr> </table>	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul>									
Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul>											

<b>3</b>	<p><b>Declaración jurada del proveedor</b></p> <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>
----------	--

<b>4</b>	 ..... <b>Lic. Evila Monteza Ugaz</b> <b>GERENTE GENERAL</b> <b>RUC N° 20495144764</b>
Nombre, firma y sello del proveedor	

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4</b>
---

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 2

2

Solicitud de cotización

1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024		
		Fecha	23/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
		RUC	20452393817		
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA		
		Teléfono(s)	(056) 229236		
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com		
		Persona de contacto	LUIS E. PARDO BUSTAMANTE		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	ROCIO YUSSELY MENDOZA DIAZ		
		RUC	10759189278		
		Dirección	URB. SAN MIGUEL CALLE SEBASTIAN BARRANCA B-470-ICA		
		Teléfono(s)	951007119		
		Correo electrónico	representacionessebitas@outlook.com		
		Representante o persona de contacto	ROCIO YUSSELY MENDOZA DIAZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<b>X</b>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: 400 BALONES DE GAS PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LAS PERSONAS DAMNIFICADAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS, REQUERIDO POR LA SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
		Se adjunta	Especificación es técnicas	<b>X</b>	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b>				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaraciones Juradas (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Luis E. Pardo Bustamante Especialista en Contrataciones				

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	Fecha del documento	02 DE DICIEMBRE DEL 2024	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 69,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>(SI / NO)</b>
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	ANEXOS
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
<b>4</b>	 ..... <b>Rocío Y. Mendoza Diaz</b> <b>RUC N° 10759189278</b>		
	<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	02 DE DICIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2.2	Monto total según informe de indagación	<b>S/ 69,200.00</b>
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- COTIZACION</li> <li>- RUC</li> <li>- RNP</li> <li>- ANEXOS</li> </ul>

Declaración jurada del proveedor	
3	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

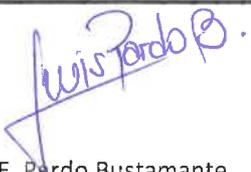
4	 <b>Rocío Y. Mendoza Diaz</b> <b>RUC N° 10759189278</b>
Nombre, firma y sello del proveedor	

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4</b>
---

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 2

3

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	PC N° 843-2024		
		Fecha	23/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
		RUC	20452393817		
		Dirección	Av Cutervo 920 ICA - ICA		
		Teléfono(s)	(056) 229236		
		Correo electrónico	gobierno.regional.ica.2023@gmail.com		
		Persona de contacto	LUIS E. PARDO BUSTAMANTE		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR		
		RUC	10423377483		
		Dirección	BARRIO BUENOS AIRES I - 20 TINGUIÑA - ICA - ICA		
		Teléfono(s)	944353339		
		Correo electrónico	representacionesninodeayavi@outlook.com		
		Representante o persona de contacto	SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 019: 400 BALONES DE GAS PARA BRINDAR UNA ATENCION OPORTUNA A LAS PERSONAS DAMNIFICADAS FRENTE A LAS EMERGENCIAS, REQUERIDO POR LA SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES DEL GOBIERNO REGIONAL DE ICA		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia
5	<b>Información complementaria</b> Se adjunta el formato de Cotización y Declaraciones Juradas (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 Luis E. Pardo Bustamante <b>Especialista en Contrataciones</b>				

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
<b>1</b>	Fecha del documento	02/12/2024	
<b>2</b>	<b>Cotización</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 70,000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>(SI / NO)</b>
		1. COTIZACIÓN	SI
		2. RUC	SI
		3. RNP	SI
		4. DETALLAR OTROS.....	OTROS
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
<b>4</b>	<p>.....</p> <p><b>Oswaldo O. Sigua Mendoza</b> <b>RUC N° 10423377483</b></p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza, así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	02 DE DICIEMBRE DEL 2024
---	---------------------	--------------------------

Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA META 19 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES
2.2	Monto total según informe de indagación	<b>S/ 70,000.00</b>
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ANEXOS</li> <li>- COTIZACIONES</li> <li>- OTROS</li> </ul>

Declaración jurada del proveedor	
3	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	 <b>Oswaldo O. Sigvas Mendoza</b> <b>RUC N° 10423377483</b>
Nombre, firma y sello del proveedor	

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO**  
**NOTA N° 0000007884**  
(EN SOLES)

PLIEGO : 449 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ICA  
EJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL [000813]

MES : NOVIEMBRE  
FECHA DE DOCUMENTO : 27/11/2024  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-010281: ADQUISICION DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA (400) BALONES DE GAS PARA BRINDAR ATENCION OPRUNA A LAS

FECHA APROBACION : 27/11/2024  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

N° DE DOCUMENTO 007672

**DETALLE DEL GASTO**

SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/A/OBR FN. DIV F GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	MONTO
<b>0001 INICIAL</b>	
0068 3000734 5005611 05 016 0036 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	64,664.00
0019 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES	64,664.00
1 00 RECURSOS ORDINARIOS	64,664.00
5 GASTOS CORRIENTES	64,664.00
2.2 PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES SOCIALES	64,664.00
2.2.2 PRESTACIONES Y ASISTENCIA SOCIAL	64,664.00
2.2.2.3 ENTREGA DE BIENES Y SERVICIOS	64,664.00
2.2.2.3.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL	64,664.00
2.2.2.3.99.99 OTROS BIENES DE ASISTENCIA SOCIAL	64,664.00
<b>TOTAL</b>	<b>64,664.00</b>
<b>TOTAL CERTIFICACION</b>	<b>64,664.00</b>
<b>TOTAL NOTA</b>	<b>64,664.00</b>



Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma



## CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

FUENTE: ESTUDIO DE MERCADO ACTUAL									
<b>RAZON SOCIAL</b>	CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL								
<b>DIRECCION</b>	URB. CASUARIINAS 129 STA ETAPA - ICA								
<b>CORREO</b>	constructoramontezaeirl@gmail.com								
<b>RUC</b>	20495144764								
<b>RAZON SOCIAL</b>	ROCIO YUSSELY MENDOZA DIAS								
<b>DIRECCION</b>	URB. SAN MIGUEL CALLE SEBASTIAN BARRANCA B-470 ICA								
<b>CORREO</b>	representacionessebitas@outlook.com								
<b>RUC</b>	10759189278								
<b>RAZON SOCIAL</b>	OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA								
<b>DIRECCION</b>	BARRIO BUENOS AIRES N°1-20 LA TINGUIÑA - ICA								
<b>CORREO</b>	representacionesnimodeaavi@outlook.com								
<b>RUC</b>	10423377483								
N°	DESCRIPCION DEL ITEM	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	BALON DE GAS	UNIDAD	400	S/ 161.66	S/ 64,664.00	S/ 173.00	S/ 69,200.00	S/ 175.00	S/ 70,000.00
<b>MONTO ADJUDICADO</b>		S/			64,664.00		58,644.07		59,322.03
		IGV 18%			9,864.00		10,555.93		10,677.97
		<b>TOTAL</b>			64,664.00		69,200.00		70,000.00
<b>LEYENDA</b>									
RS	RAZON SOCIAL	PE	PLAZO ENTREGA						
DI	DIRECCION	V	VALIDEZ COTIZACION						
E	CORREO	T	TELEFONO						
C	CONTACTO	R	RUC						
		FC	FECHA RECEPCION						
<b>MARCA</b>		NACIONAL							
<b>FECHA RECEPCION</b>		22/11/2024							
<b>CONTACTO</b>		EVILA MONTEZ UGAZ							
<b>TELEFONO</b>		923099389							
<b>PLAZO ENTREGA</b>		05 DIAS CALENDARIO							
<b>VALIDEZ COTIZACION</b>		10 DIAS CALENDARIOS							
<b>RUBRO</b>		SI							
<b>MENOR PRECIO</b>		<input checked="" type="checkbox"/>		<b>PRONTA ATENCION</b>		<input type="checkbox"/>		<b>CONDICION DE PAGO</b>	
<b>BUENA CALIDAD</b>		<input type="checkbox"/>		<b>OPORTUNIDAD</b>		<input type="checkbox"/>		<b>ADQUISICION DIRECTA</b>	
<b>OBSERVACIONES</b>									
MONTO DEL VALORES REFERENCIAL: MONTO QUE INCLUYE TODOS LOS TRIBUTOS Y SUMINISTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCION TOTAL Y SEGURA, ASÍ COMO CUALQUIER OTRO CONCEPTO QUE LE SEA APLICABLE Y QUE PUEDA INCIDIR SOBRE EL VALOR DEL BIEN A ADQUIRIR O SERVICIO									
<b>CONCLUSIONES</b>									
SE LE ADJUDICA A CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL POR CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y PRESENTAR UNA MEJOR PROPUESTA ECONOMICA									



GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

PASE A: *Richard*  
PARA: *Oficina Contable*

*10430225*

*26/11/2024*



# COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA 12/2/2024

N° DE COT. 028-2024

Señores:  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña) Liliana Peves Paredes con DNI N° 42834334, Identificada con RUC N° 10428343340, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGTV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGTV
1	BALON DE GAS PROPANO DE 10 KG - VACIO	UNID	400	S/161.66	S/64,664.00
TOTAL GENERAL (INC IGTV)					S/64,664.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS** enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, 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 del servicio.

RAZON SOCIAL	: CONSTRUCTORA MONTEZA EIRL
RUC	: 20495144764
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB CASUARINAS 5TA ETAPA J - 29 ICA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Credito
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: EVILA MONTEZA UGAZ
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 923099389
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: <a href="mailto:construtoramontezaeirl@gmail.com">construtoramontezaeirl@gmail.com</a>
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 01120300010002435079
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO

.....  
**Lic. Evila Monteza Ugaz**  
**GERENTE GENERAL**  
**RUC N° 20495144764**



RUC N° 20495144764

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

## CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

### CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Domiciliado en: MZA. J LOTE. 29 URB. LAS CASUARINAS - 5TA ETAPA (2DO PARQUE DE LA 5TA ETAPA) ICA - ICA - ICA (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 29/08/2023

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/08/2023

---

FECHA IMPRESIÓN: 29/11/2023

#### Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

**FICHA RUC : 20495144764**  
**CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE**  
**RESPONSABILIDAD LIMITADA**

Número de Transacción : 67658941

CIR - Constancia de Información Registrada

**Información General del Contribuyente**

Apellidos y Nombres ó Razón Social : CONSTRUCTORA MONTEZA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD  
: LIMITADA  
Tipo de Contribuyente : 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA  
Fecha de Inscripción : 19/05/2021  
Fecha de Inicio de Actividades : 19/05/2021  
Estado del Contribuyente : ACTIVO  
Dependencia SUNAT : 0103 - ITI.ICA-MEPECO  
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO  
Emisor electrónico desde : 06/12/2023  
Comprobantes electrónicos : FACTURA (desde 06/12/2023)

**Datos del Contribuyente**

Nombre Comercial : REPRESENTACIONES MONTEZA EIRL  
Tipo de Representación : -  
Actividad Económica Principal : 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS  
Actividad Económica Secundaria 1 : 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL  
Actividad Económica Secundaria 2 : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN,  
ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y  
CALEFACCIÓN  
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : SIN SISTEMA  
Sistema de Contabilidad : MANUAL  
Código de Profesión / Oficio : -  
Actividad de Comercio Exterior : SIN ACTIVIDAD  
Número Fax : -  
Teléfono Fijo 1 : -  
Teléfono Fijo 2 : -  
Teléfono Móvil 1 : 56 - 923099389  
Teléfono Móvil 2 : -  
Correo Electrónico 1 : constructoramontezaeirl@gmail.com  
Correo Electrónico 2 : evila.monteza@gmail.com

**Domicilio Fiscal**

Actividad Económica : 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS  
Departamento : ICA  
Provincia : ICA  
Distrito : ICA  
Tipo y Nombre Zona : URB. LAS CASUARINAS - 5TA ETAPA  
Tipo y Nombre Vía : -  
Nro : -  
Km : -  
Mz : J  
Lote : 29  
Dpto : -  
Interior : -  
Otras Referencias : 2DO PARQUE DE LA 5TA ETAPA  
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

**Datos de la Empresa**

Fecha Inscripción RR.PP : 03/01/2011  
Número de Partida Registral : 11058898  
Tomo/Ficha : -  
Folio : -  
Asiento : -  
Origen del Capital : NACIONAL

País de Origen del Capital

: -

**Registro de Tributos Afectos**

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	19/05/2021	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	19/05/2021	-	-	-

**Representantes Legales**

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41733266	MONTEZA UGAZ EVILA	GERENTE	11/04/1983	03/01/2011	-
	<b>Dirección</b> URB. CASUARINAS - 5TA ETAPA Mz J Lote 29	<b>Ubigeo</b> ICA ICA ICA	<b>Teléfono</b> 11 - -	<b>Correo</b> -	

**Otras Personas Vinculadas**

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41733266	MONTEZA UGAZ EVILA	TITULAR	11/04/1983	03/01/2011	-	-
	<b>Dirección</b> URB. CASUARINAS - 5TA ETAPA Mz J Lote 29	<b>Ubigeo</b> ICA ICA ICA	<b>Teléfono</b> 11 - -	<b>Correo</b> -		

**Importante**

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

**Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.**

**Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí***

DEPENDENCIA SUNAT  
Fecha:10/10/2024  
Hora:23:16

# COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA 12/2/2024

N° DE COT. 018/2024

Señores:  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (ña) **Rocío Yusseli Mendoza Díaz** identificado con RUC N° 10759189278, con domicilio en la Urb. San Miguel Calle Sebastián Barranca B – 470, DISTRITO DE ICA, PROVINCIA DE ICA, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGTV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGTV
1	BALON DE GAS PROPANO DE 10 KG VACIO	UNIDAD	400	S/173.00	S/69,200.00
TOTAL GENERAL (INC IGTV)					S/69,200.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS** enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, 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 del servicio.

RAZON SOCIAL	: REPRESENTACIONES SEBITAS
RUC	: 10759189278
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: URB. SAN MIGUEL CAL. SEBASTIAN BARRANCA LETRA B 470 ICA-ICA-ICA.
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 10 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Según Términos de Rerefencia
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: ROCIO YUSSELI MENDOZA DIAZ
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 951007119
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: <a href="mailto:representacionessebitas@outlook.com">representacionessebitas@outlook.com</a>
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00389801317482278844
PERFIL Y DOCUMENACIÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO

  
.....  
**Rocío Y. Mendoza Díaz**  
RUC N° 10759189278



RUC N° 10759189278

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

### CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI**

Domiciliado en: ICA - ICA - ICA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 01/09/2023

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia

: Desde 01/09/2023

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe) - opción Ver F.A.U.S.U. Inscripción.

[Retornar](#)

[Imprimir](#)

**FICHA RUC : 10759189278**  
**MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10759189278

ITI - Constante de Información Registral

**Información General del Contribuyente**

Apellidos y Nombres ó Razón Social : MENDOZA DIAZ ROCIO YUSSELI  
Tipo de Contribuyente : 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO  
Fecha de Inscripción : 23/12/2015  
Fecha de Inicio de Actividades : 23/12/2015  
Estado del Contribuyente : ACTIVO  
Dependencia SUNAT : 0103 - ITI.ICA-MEPECO  
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO  
Emisor electrónico desde : 29/12/2015  
Comprobantes electrónicos : RECIBO POR HONORARIO (desde 29/12/2015),FACTURA (desde 13/12/2023)

**Datos del Contribuyente**

Nombre Comercial : REPRESENTACIONES SEBASTIAN  
Tipo de Representación : -  
Actividad Económica Principal : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN  
Actividad Económica Secundaria 1 : 2821 - FABRICACIÓN DE MAQUINARIA AGROPECUARIA Y FORESTAL  
Actividad Económica Secundaria 2 : 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS  
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : MANUAL  
Sistema de Contabilidad : MANUAL  
Código de Profesión / Oficio : 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA  
Actividad de Comercio Exterior : SIN ACTIVIDAD  
Número Fax : -  
Teléfono Fijo 1 : -  
Teléfono Fijo 2 : -  
Teléfono Móvil 1 : 56 - 951007119  
Teléfono Móvil 2 : -  
Correo Electrónico 1 : rociomendozad@hotmail.com  
Correo Electrónico 2 : -

**Domicilio Fiscal**

Actividad Económica : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN  
Departamento : ICA  
Provincia : ICA  
Distrito : ICA  
Tipo y Nombre Zona : URB. SAN MIGUEL  
Tipo y Nombre Vía : CAL. SEBASTIAN BARRANCA  
Nro : 470  
Km : -  
Mz : -  
Lote : -  
Dpto : -  
Interior : -  
Otras Referencias : -  
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

**Datos de la Persona Natural**

Documento de Identidad : DNI 75918927  
Cond. Domiciliado : DOMICILIADO  
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión : 13/11/1997  
Sexo : Femenino  
Nacionalidad : PERUANA  
País de procedencia : -

**Registro de Tributos Afectos**

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	25/08/2023	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	23/12/2015	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	25/08/2023	-	-	-

**Importante**

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

**Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.**

**Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí***

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:10/10/2024

Hora:23:18

# COTIZACIÓN DE COMPRA

FECHA 12/2/2024

N° DE COT. 024-2024

Señores:  
GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
Atención.- SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

De nuestra consideración:

El que suscribe, Don (a) OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA, identificado con DNI N° 42337748, presento mi COTIZACION que fue solicitada para la "Adquisición de BIENES DE AYUDA HUMANITARIA NO CONSIDERADOS EN EL CATALOGO DE PERU COMPRAS", la misma que presenta los siguientes detalles:

ITEM	DETALLE DE LA COMPRA	UNIDA DE MEDIDA	CANT.	PRECIO UNITARIO S/ INC. IGV	PRECIO TOTAL S/ INC. IGV
1	BALONES DE GAS DE 10 KG - VACIO	UNID	400	S/175.00	S/70,000.00
TOTAL GENERAL (INC IGV)					S/70,000.00

Declaro que he revisado en forma detallada la documentación remitida y que nuestra cotización **CUMPLE con las ESPECIFICACIONES TECNICAS** enviados e incluye todos los tributos, seguros, transporte, 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 del servicio.

RAZON SOCIAL	: REPRESENTACIONES NIÑO DE AYAVI
RUC	: 10423377483
DIRECCIÓN DE DOMICILIO FISCAL	: BARRIO BUENOS AIRES I - 20 TINGUIÑA-ICA-ICA
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	: 30 días calendario
PLAZO DE EJECUCIÓN (DÍAS CALENDARIO)	: 05 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	: Credito
PLAZO DE GARANTÍA	: 12 MESES
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO	: OSWALDO OMAR SIGUAS MENDOZA
N° DE TELÉFONO DE CONTACTO	: 944353339
CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO	: <a href="mailto:representacionesninodeayavi@outlook.com">representacionesninodeayavi@outlook.com</a>
N° CODIGO DE CUENA INTERBANCARIA (CCI)	: 00238012368581702942
PERFIL Y DOCUMENACÓN ADICIONAL (SI/NO)	: NO

.....  
Oswaldo O. Sigvas Mendoza  
RUC N° 10423377483



RUC N° 10423377483

## REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

**SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR**

Domiciliado en: ICA - LA TINGUJÑA (según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

**PROVEEDOR DE BIENES**  
Vigencia

Desde 14/03/2019

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**  
Vigencia

Desde 14/03/2019

FECHA IMPRESIÓN: 19/09/2023

**Nota:**

Para mayor información a entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción de proveedor en la página web del RUP: [www.rup.gob.pe](http://www.rup.gob.pe) - opción VERIFICAR EL ESTADO DE LA VIGENCIA DE LA INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES

Retornar

Imprimir

**FICHA RUC : 10423377483**  
**SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR**

Número de Transacción : 67658927

CIR - Constancia de Información Registrada

**Información General del Contribuyente**

Apellidos y Nombres ó Razón Social : SIGUAS MENDOZA OSWALDO OMAR  
Tipo de Contribuyente : 02-PERSONA NATURAL CON NEGOCIO  
Fecha de Inscripción : 29/03/2011  
Fecha de Inicio de Actividades : 29/03/2011  
Estado del Contribuyente : ACTIVO  
Dependencia SUNAT : 0103 - ITI.ICA-MEPECO  
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO  
Emisor electrónico desde : 12/08/2017  
Comprobantes electrónicos : RECIBO POR HONORARIO (desde 12/08/2017),FACTURA (desde 22/12/2020),BOLETA (desde 31/12/2021)

**Datos del Contribuyente**

Nombre Comercial : REPRESENTACIONES NIÑO DE AYAVI  
Tipo de Representación : -  
Actividad Económica Principal : 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES  
Actividad Económica Secundaria 1 : 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS  
Actividad Económica Secundaria 2 : 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS  
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : MECANIZADO  
Sistema de Contabilidad : MANUAL  
Código de Profesión / Oficio : 40- MECANICO DE VEHICULOS DE MOTOR  
Actividad de Comercio Exterior : SIN ACTIVIDAD  
Número Fax : -  
Teléfono Fijo 1 : -  
Teléfono Fijo 2 : -  
Teléfono Móvil 1 : 56 - 923262363  
Teléfono Móvil 2 : -  
Correo Electrónico 1 : representacionesninodeayavi@outlook.com  
Correo Electrónico 2 : -

**Domicilio Fiscal**

Actividad Economica : 4520 - MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES  
Departamento : ICA  
Provincia : ICA  
Distrito : LA TINGUIÑA  
Tipo y Nombre Zona : ---- BARRIO BUENOS AIRES  
Tipo y Nombre Vía : -  
Nro : -  
Km : -  
Mz : I  
Lote : 20  
Dpto : -  
Interior : -  
Otras Referencias : A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA BUENOS AIRE  
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

**Datos de la Persona Natural**

Documento de Identidad : DNI 42337748  
Cond. Domiciliado : DOMICILIADO  
Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión : 02/04/1984  
Sexo : Masculino  
Nacionalidad : PERUANA  
País de procedencia : -

**Registro de Tributos Afectos**

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	15/08/2013	-	-	-
RENTA-4TA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	29/03/2011	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2019	-	-	-

**Importante**

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

**Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.**

**Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí***

DEPENDENCIA SUNAT  
Fecha:10/10/2024  
Hora:23:14



Inkomi 5/120 00 mof



Commo  
11/11

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS  
SECRETARIA

MEMORANDO N.º 326 -2024-GORE.ICA-GRSDGR

A : **MAG. ALFONSO CARRILLO CHAVEZ.**  
Gerente Regional de Administracion y Finanzas

DE : **CNEL. ® PNP. RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN**  
Gerente Regional de Seguridad, Defensa Nacional y Gestión de Riesgo de Desastres

ASUNTO : **REQUERIMIENTO DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA**

REF. : **INFORME N° 078-2024-GORE-ICA-GRSDGR/SGRD**  
**INFORME N° 066-2024-GORE-ICA-SGRD/JADH**

FECHA : **Ica, 24** de octubre del 2024

24 OCT 2024  
22029  
RECIBIDO:  
HORA:

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES  
SECRETARIA  
24315 25 OCT. 2024  
RECIBIDO: 10:05  
HORA: REG:

H.R. N° 091822-2024

Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente, y a la vez en relacion al documento de la referencia **INFORME N°078-2024-GORE-ICA-GRSDGR/SGRD**, sobre la adquisición de Bienes de Ayuda Humanitaria (400) balones de gas, que serán servirán para brindar una atención oportuna a las personas damnificadas frente a las emergencias.

Los gastos serán afectados de la **META 0019 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENCIAS Y DESASTRES**, en la especifica 2.2.2.3.99.99, otros bienes de asistencia social.

Al respecto se deriva el documento para su atención correspondiente.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA REGIONAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

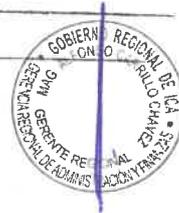
PASE A: SOASO

PARA: Atención que  
corresponde

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD, DEFENSA NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES

CORONEL PNP. ® RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN  
GERENTE

FIRMA



25 OCT. 2024

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

PASE A: Biquin

PARA: dever

20/10/2024



*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

## INFORME N° 098 -2024- GORE.ICA/GRSDGR/SGRD

**A :** CORONEL ® RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALBIN.  
Gerente Regional de Seguridad, Defensa Nacional y Gestión de Riesgo de Desastres.

**DE :** ING. JOSE VIZARRETA VASQUEZ  
Subgerencia de Gestión del Riesgo de Desastres.

**ASUNTO :** REQUERIMIENTO DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA BALONES DE GAS PRESUPUESTADAS PARA EL AÑO 2024.

**FECHA :** Ica, 23 de octubre del 2024.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA	GERENTE REGIONAL DE SEGURIDAD, DEFENSA NACIONAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES
REGISTRO: 1018	HORA: 15:12 FIRMA: [Firma]

HR: 091822-2024

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarlo y a la vez hacer de su conocimiento. Que mediante el presente documento de la referencia, INFORME N°66

Cabe mencionar SE HACE EL REQUERIMIENTO DE 400 balones de gas de esta manera contar con B.A.H mencionados, para su administración y almacenamiento siendo consideradas en acciones que servirán para brindar una atención oportuna a las personas damnificadas frente a una emergencia

Estos gastos serán afectados de la meta 0019. Administración y almacenamiento de Kits para la asistencia frente a Emergencias y Desastres. Con su específica: 2.2.2.3.99.99. Otros bienes de asistencia social.

Por este motivo me dirijo a su despacho para dar conocimiento es todo cuanto tengo que informar a usted.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD DEFENSA  
NACIONAL Y GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES

Ing. JOSÉ V. VIZARRETA VÁSQUEZ  
SUB GERENTE DE GESTIÓN RIESGO Y DESASTRE



**CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA NACIONAL**

**“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”**



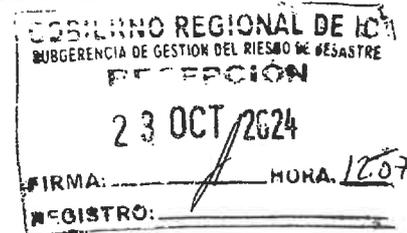
Ica, 23 octubre del 2024

**INFORME N° 066-2024-GORE-ICA-SGRD/JADH**

**PARA : ING. JOSE VICENTE VIZARRETA VASQUEZ**  
Sub Gerencia de Gestión de Riesgo de Desastres

**DE : ALBERTO DONAYRE HERNANDEZ**  
Encargado de Almacén B.A.H.

**ASUNTO : REQUERIMIENTO DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA**  
**BALONES DE GAS PRESUPUESTADAS PARA EL AÑO 2024**

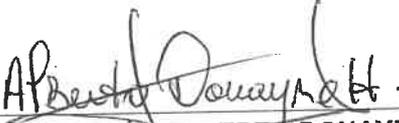


Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo y a la vez hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que siendo de necesidad la adquisición de cuatrocientos (400) balones de gas, de esta manera contar con B.A.H. mencionados, para su Administración y Almacenamiento y ser consideradas en acciones, que servirán para brindar una atención oportuna a las personas damnificadas y/o afectadas frente a una emergencia y/o desastres.

Estos gastos serán afectados de la META 0019. Administración y Almacenamiento de Kits para la Asistencia frente a Emergencias y Desastres. Con su específica: 2.2.2.3.99.99” Otros Bienes de asistencia Social”

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y fines que estime pertinente,

  
\_\_\_\_\_  
**SR. JESÚS ALBERTO DONAYRE HERNANDEZ**  
Encargado del Almacén B.A.H.

**PEDIDO DE COMPRA Nº**

000843

UNIDADEJECUTORA : 001 REGION ICA-SEDE CENTRAL  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000813

Tipo Uso : Apoyo Social

Dirección Solicitante : SUBGERENCIA DE GESTION DE RIESGOS DE DESASTRES  
Entregar a Sr(a) : VIZARRETA VASQUEZ JOSE VICENTE  
Fecha : 25/09/2024  
Actividad Operativa : C0248 ADMINISTRACION Y ALMACENAMIENTO DE KITS PARA LA ASISTENCIA FRENTE A EMERGENC  
Motivo : ADQUISICION DE AYUDA HUMANITARIA 2024

10281

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
1-00	0019	05	016	0036	0068	3000734	5005611

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
001037	BALÓN PARA GAS PROPANO DE 10 kg	2.2.2 3.99 99	400.00	UNIDAD
	ALTURA TOTAL 520MM			
	CAPACIDAD 10 KG-VACIO			
	DIMAEETRO EXT. CUERPO 310MM PROTECTOR DE VALVULA			
	DIAMETRO EXTERIOR 200MM			
	ALTURA 130 MM			
	REORDE RADIO EXT. MINIMO 7.5MM			
	DIAMETRO EXTERIOR DE BASE 250 MM			
	DIAMETRO INTERIOR DE BASE 220			
	ALTURA 750			
	REBORDE RADIO EXT, MINIMO 7.5 MM			

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD DEFENSA  
NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES

Ing. JOSE V. VIZARRETA VÁSQUEZ  
SUB GERENTE DE GESTION RIESGO Y DESASTRES

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
GERENCIA REGIONAL DE SEGURIDAD DEFENSA  
NACIONAL Y GESTION DE RIESGO DE DESASTRES

CORONEL PNP RICARDO ENRIQUE GUILLEN BALDINI  
GERENTE

Firma Autorizada

**GOBIERNO REGIONAL DE ICA**



**CENTRO DE OPERACIONES DE EMERGENCIA REGIONAL**

---

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**  
**ADQUISICIÓN DE BIENES DE AYUDA HUMANITARIA**

---

**ICA, 23 OCTUBRE DEL 2024**

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### 1. DENOMINACIÓN DEL SERVICIO:

Adquisición de Bienes de Ayuda Humanitaria Meta 019 "Administración y Almacenamiento de Kits para la Asistencia Frente a Emergencia y Desastres"

### 2. FINALIDAD PÚBLICA:

El siguiente proceso tiene por finalidad pública la Administración de Bienes de Ayuda Humanitaria para la asistencia frente a emergencias y desastres.

### 3. OBJETIVOS DEL SERVICIO:

#### OBJETIVO GENERAL:

Adquisición de Bienes de Ayuda Humanitaria, Ley del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos de Desastres – SINAGERD Ley 29664.

#### OBJETIVO ESPECÍFICO:

Brindar una atención oportuna a las personas damnificados y/o afectadas frente a una emergencia y/o desastres.

### 4. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES

4.1. Especificaciones Técnicas.

#### COMPRAS BAH 2024

Nº	DESCRIPCION DE ARTICULOS	CANTIDAD	U M
1	BALON DE GAS PROPANO DE 10 KG (VACIO)	400	UND.

### 5. PERFIL DEL PROVEEDOR

- Persona jurídica y/o persona natural.
- No estar impedido para contratar con el estado, lo que deberá acreditar con la declaración jurada.
- No estar inmerso en los impedimentos de la Ley de Nepotismo, lo que deberá acreditar con la declaración jurada.
- Tener Registro Nacional de Proveedores activo
- Tener RUC activo.

### 6. FORMA DE PAGO

La Entidad deberá realizar el pago de la compra de bienes pactada a favor del contratista en una armada previa conformidad emitida por el área usuaria.

### 7. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

**META** : 019  
**Fuente de Financiamiento** : Administración y Almacenamiento de Kits para la Asistencia frente a emergencias y desastres.  
**Específica de Gasto** : 2.2. 23. 9 9 9 9. Otros bienes de asistencia social

### 8. PLAZO

El plazo de ejecución para entrega de bienes de ayuda humanitaria se realizara en 5 días calendario.



**9. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA**

La entrega de los bienes se realizará en el Almacén Central del Gobierno Regional de Ica, ubicado en Prolongación chota N° 137 en el siguiente horario: 08:00 am – 03:45 pm

**10. CONFIDENCIALIDAD:**

El contratista deberá guardar la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información relacionada compra de bienes.

El contratista, deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares en materia de seguridad de la información.

**11. CONFORMIDAD DEL BIEN**

El cumplimiento de las condiciones contractuales, en concordancia con las especificaciones técnicas, generará la conformidad del bien emitida por la Sub Gerencia Regional de Seguridad Defensa Nacional y Gestión del Riesgo de Desastres.

**12. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS:**

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los servicios ofrecidos, el cual será de un (01) año a partir de la conformidad otorgada por la Entidad y área usuaria.

**13. PENALIDAD:**

Las penalidades serán aplicables al proveedor ante el incumplimiento injustificado de sus obligaciones, las mismas que deben ser objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la orden de compra u orden de servicio según sea el caso.

Ante el proveedor que no cumpla con la prestación contractual dentro del plazo establecido, o cumpla de forma parcial o defectuosa, el Gobierno Regional de Ica podrá:

- i) Resolver la orden de compra o servicio.
- ii) Aplicar la penalidad por cada día de atraso injustificado, este tipo de penalidad puede alcanzar un monto máximo del 100% de la orden de servicio o compra de ser el caso, de acuerdo con la fórmula siguiente:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{\text{Fx Plazo en días}}$$

**14. GARANTIA DE BIENES:**

La garantía de los bienes y sus accesorios es mínima por 1 año contando a partir de la conformidad y su respectivo pago.



### CARACTERISTICAS TECNICAS BALÓN DE GAS PARA COCINA

Altura total : 520 mm  
**Capacidad** : 10 KG  
Diámetro Ext. Cuerpo : 310 mm  
**Protector de válvula**  
Diámetro Exterior : 200 mm  
Altura : 130 mm  
Reborde Radio Ext. Mínimo: 7.5 mm  
**Base**  
Diámetro Exterior : 250 mm  
Diámetro Interior : 220  
Altura : /50  
Reborde radio ext. Mínimo: 7.5 mm  
Balón vacío Nuevo  
Con un antigüedad no mayor a un año

