



MUNICIPALIDAD DISTRITAL KOSÑIPATA
PROVINCIA DE PAUCARTAMBO – REGION CUSCO
ABASTECIMIENTO

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



INFORME N° 233-2024-MDK/A/KV:

A : **CPC. FREDY TTITO MEZA.**
Gerente Municipal de la Municipalidad Distrital de Kosñipata

DE : **LIC. ADM. KELVIN VANDRE NIN CASTILLA**
Jefe de la Oficina de Logística, Almacén y Patrimonio

ASUNTO : **CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES PARA EL EMPLEO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACION DE PRECIOS N° 005-2024-MDK/C.**

REF. : PEDIDO DE COMPRA N° 054-0606-2024

FECHA : Kcosñipata, 15 de noviembre de 2024.

Previo cordial saludo, por medio de la presente me dirijo a usted con la finalidad de informarle que habiéndose recepcionado la Nota de Pedido de bienes N° 054-0606-2024 para la **CONTRATACION DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL)** y en aplicación al Art. 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado Ley N° 30225, "establece las condiciones para el empleo de la Comparación de Precios; el inciso 98.1 Para aplicar el procedimiento de selección de Comparación de Precios, la Entidad verifica que los bienes y/o servicios en general objeto de la contratación sean de disponibilidad inmediata, fáciles de obtener en el mercado, se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado y que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante. 98.2 Una vez definido el requerimiento de la Entidad, el órgano encargado de las contrataciones elabora un informe en el que consta el cumplimiento de las condiciones para el empleo del procedimiento de selección de Comparación de Precios. 98.3. El valor referencial de las contrataciones que se realicen aplicando este procedimiento de selección es igual o menor a quince (15) UIT".

Artículo 99. Procedimiento 99.1. Emitido el informe favorable al que se refiere el numeral 98.2 del artículo 98, el órgano encargado de las contrataciones solicita y obtiene, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (3) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización, las que son acompañadas con declaraciones juradas de los proveedores de no encontrarse impedidos para contratar con el Estado. La Entidad otorga la buena pro a la cotización de menor precio, debiendo verificar previamente que el proveedor cuente con inscripción vigente en el RNP.

99.2. El otorgamiento de la buena pro lo realiza el órgano encargado de las contrataciones mediante su publicación en el SEACE, debiendo registrar la solicitud de cotización cuando corresponda, las cotizaciones obtenidas y el acta respectiva de buena pro.

99.3. En el supuesto que dos o más ofertas empaten, el otorgamiento de la buena pro se efectúa a través de sorteo.

Por lo que se determina aplicar el Procedimiento de Selección por **COMPARACION DE PRECIOS N° 005-2024-MDK/C.**

Así mismo, se debe de señalar que los topes aprobados mediante la Ley de Contrataciones del Estado y la Ley de Presupuesto, para el procedimiento de Comparación de Precios para bienes y servicios podrá efectuarse a partir de montos > a S/ 41,200.00 y <= a S/ 77,250.00

Motivo por el cual remito el presente expediente para su correspondiente autorización de aplicación del procedimiento de selección por **PRECIOS N° 005-2024-MDK/C.**, para continuar con los procedimientos respectivos.

Se adjunta Anexo N° 1 de la Directiva N° 022-2016-OSCE/CD "Informe Sustentatorio para emplear la comparación de precios".

Es cuanto informo a Ud., para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente

Plaza de Armas s/n Pillopata - Kosñipata
www.munikosnipata.gob.pe
info@munikosnipata.gob.pe
RUC: 20159309933

GESTIÓN 2023 - 2026

INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS					
1	Datos del documento	Número de informe		COMPRE-N° 05-2024-OEC-MDK/C	
		Fecha de informe		15/11/2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación		SERVICIOS EN GENERAL	
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016		
3	Antecedentes				
	CON FECHA 29 DE OCTUBRE DEL 2024, SE DA RECEPCION AL REQUERIMIENTO N° 054-0606-2024, MEDIANTE EL CUAL SE REQUIERE LA CONTRATACION DE INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACION SOCIAL EN LA POBLACION INFANTIL QUE CUMPLEN CON LAS CONDICIONES PARA LA COMPARACION DE PRECIOS, SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS				
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	
		LO REQUERIDO POR EL AREA USUARIA SON DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA QUE ESTAN LISTOS EN EL MERCADO PARA SER USADOS EN LA EJECUCION DE LA PRESTACION QUE NO PRESTAN SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR O INSTRUCCIONES DADAS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.			
	b.	Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos,		X	
		LO REQUERIDO POR EL AREA USUARIA NO CORRESPONDE A MANTENIMIENTO DE CARRETERAS, CONTRATACION DE PERSONALES, SUMINISTRO PERIODICO, NO SE ENCUENTRAN EN EL LISTADO DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES TALES COMO LA SUBASTA INVERSA ELECTRONICA Y ACUERDO MARCO, ASI COMO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS PARA EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE; ENTRE OTROS SUPUESTOS.			
	c.	Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.		X	
	LO REQUERIDO POR EL AREA USUARIA SON FACILES DE OBTENER EN EL MERCADO YA QUE NO SE REQUIERE DE FABRICACION O IMPORTACION A SOLICITUD, ADECUACION, MODIFICACION O LA REALIZACION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS TALES COMO OBTENCION DE LICENCIAS, AUTORIZACIONES U OTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION Y SON OFRECIDOS EN EL MERCADO EN IGUAL CONDICIONES POR LOS DISTINTOS PROVEEDORES.				
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
5	Observaciones				
	NO HABIENDO OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME FAVORABLE.				
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
PROV. PAUCARTAMBO - CUSCO
RUC: 20159309933

N° 054-0606

HOJA DE REQUERIMIENTO BIENES

DIA	MES	AÑO
22	OCT	2,024

Dependencia Solicitante: (054): - GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES

Nombre del Solicitante: ALVIZ ACURIO, YEXI

En su condición de: RESIDENTE DE PROYECTO

Sírvase, Ud. Atender el pedido que a continuación detallo:

Resumen de lo solicitado: ADQUISICIÓN DE INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACION

PROYECTO (0016)

2588018 | 6000001 | 21 | 045 | 0100 | 0388930

MEJORAMIENTO DE LOS SERVICIOS CULTURALES PARA LA PARTICIPACION DE LA POBLACION EN LAS INDUSTRIAS CULTURALES Y LAS ARTES EN EDUCACION Y DEPORTE DEL DISTRITO DE KOSNIPATA - PAUCARTAMBO - CUSCO

Rubro : 18 - CANON Y SOBRE CANON - (CSC)

Fte.Fto.: 05 - RECURSOS DETERMINADOS

Item	Clasif. de Gasto	Cantid.	U.Med.	T. G.	Descripción, características y especificaciones técnicas del Bien y/o Servicio	Precio Ref.	TOTAL Presup.
1	2.6.7.1.5.2	90	UNIDAD	CD	JUGUETE DE BIBERON QUE CONTIENE SONAJAS DE DISTINTOS COLORES	20.00	1,800.00
2	2.6.7.1.5.2	200	UNIDAD	CD	JUGUETE MUÑECA BEBE PARA NIÑAS	20.00	4,000.00
3	2.6.7.1.5.2	630	UNIDAD	CD	JUGUETE MUÑECA PRINCESA CON ACCESORIOS PARA NIÑAS	20.00	12,600.00
4	2.6.7.1.5.2	550	UNIDAD	CD	JUGUETE SET DE COCINA DE PLASTICO NO TOXICO PARA NIÑAS	20.00	11,000.00
5	2.6.7.1.5.2	750	UNIDAD	CD	JUGUETES DE VEHICULOS DE CONSTRUCCION PARA NIÑOS	20.00	15,000.00
6	2.6.7.1.5.2	780	UNIDAD	CD	SET DE 03 JUGUETES DE CONSTRUCCION (VOLQUETE, TRACTOR Y RETROESCABADORA) PARA NIÑOS	20.00	15,600.00
SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS RESUMEN POR CLASIFICADOR: Sec.Fun. (0016) - 2.6.7.1.5.2 --> 60000.00							



TOTAL REFERENCIAL: 60,000.00

Almacén : (01) - ALMACEN CENTRAL

En mi condición de área usuaria "DECLARO BAJO JURAMENTO" que conozco las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones y su Reglamento, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; Al realizar el presente requerimiento no se incurre en fraccionamiento como vicio de contratación administrativa y además soy responsable del cumplimiento del artículo 16°, 18° y 20° de la Ley 30225, Artículo 29°, 32° y 40° del RLCE y sus respectivas disposiciones, ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

MEK RD 054/0005-24
Fte. A.C. 18mp. 77000770

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
Econ. Yexi Acurio
Firma y Sello del Solicitante


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
LIC. YESSICA CHAMPI HUAMAN
GERENTE DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS MUNICIPALES
Firma y Sello de Gerencia

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
Lic. Kelvin Castillo
JEFE UNIDAD DE LOGISTICA
Firma y Sello de Abastecimiento

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
Lic. FREDY TITO MEZA
GERENTE MUNICIPAL
Firma y Sello de Gerencia Municipal
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
Lic. Kelvin Castillo
JEFE UNIDAD DE LOGISTICA
Firma y Sello de Supervisión

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSNIPATA
JEFE DE LA OFICINA GENERAL DE
Firma y Sello de Presupuesto

ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR				
1	Fecha del documento			
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado		
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI	
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	<div style="text-align: center;">  Edwin Pilares Turpo Nombre, firma y sello del proveedor </div>			

ANEXO N° 04

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento		
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016
	2.2	Monto total según informe de indagación	58,500
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI
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	 Edwin Pilares Tuipo Nombre, firma y sello del proveedor		



MUNICIPALIDAD DISTRITAL KOSÑIPATA
PROVINCIA DE PAUCARTAMBO – REGION CUSCO
ABASTECIMIENTO



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

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

Municipalidad Distrital de Kosñipata

Atención:

Oficina de Abastecimiento

Presente, -

Nombres y Apellidos/Denominación o Razón Social: Edwin Pilares Tuipo

Domicilio Legal: Villa San Francisco, Distrito Kosñipata

Provincia paucartambo, Departamento Cusco

N° RUC: 10445045450 N° DNI: 44504545

N° Teléfono(s): 985 29 61 64

Correo electrónico: EpilaresTuipo@gmail.com

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad del Artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionadas por la Oficina de Abastecimiento.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que se necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembro únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificaciones, Ley de Contrataciones del Estado, que señala: "Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), l), m), n), o), p) q) y r)..."
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por los Artículos 41° vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DEPIDO – RNSDD, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra Institución Pública o dependencia del Ministerio de Economía y Finanzas.
7. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
8. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
9. Conocer lo establecido en el artículo 138.4) del Reglamento de la Ley de Contrataciones-Cláusulas Anticorrupción

Atentamente,

Pillcopata (Kosñipata), 22 de 11 del 2024

Firma

RUC N°: 10445045450

Edwin Pilares tuipo



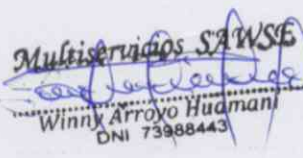
GESTIÓN 2023 - 2024

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN


1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N° 1776-2024			
		Fecha	22/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA			
		RUC	20159309933			
		Dirección	PZA.DE ARMAS NRO. S/N CUSCO - PAUCARTAMBO - KOSÑIPATA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	logistica@munikosnipata.gob.pe			
		Persona de contacto	COTIZADOR DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social				
		RUC	PILARES TURPO EDWIN			
		Dirección	VILLA SAN FRANCISCO			
		Teléfono(s)	985296167			
		Correo electrónico	EPILARESTUPA@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	PILARES TURPO EDWIN			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	SERVICIOS EN GENERAL			
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia	<input type="radio"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA Lic. Kelvin Vinlo Astivia JEFE UNIDAD DE LOGISTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR				
1	Fecha del documento			
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES. (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	61,500.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI	
3	Declaración jurada del proveedor			
	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.			
4	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.			
	<div style="text-align: center;"> Winnie Arroyo Hudmani DNI 73988443</div>			
Nombre, firma y sello del proveedor				

ANEXO N° 04

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación
	2.2	Monto total según informe de indagación
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)
3	<p>CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016</p> <p>RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI</p>	
4	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>	
<p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		


 Winny Arroyo Huamani
 DNI 73988443



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

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

Municipalidad Distrital de Kosñipata

Atención:

Oficina de Abastecimiento

Presente. -

Nombres y Apellidos/Denominación o Razón Social: **WINNY SESHIRA ARROYO HUAMANI**

Domicilio Legal: **PATRIA KOSÑIPATA**

N° RUC: **10739884433**

N° DNI: **73988443**

N° Teléfono(s): **936595320**

Correo electrónico:

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad-del Artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionadas por la Oficina de Abastecimiento.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que se necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembro únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificaciones, Ley de Contrataciones del Estado, que señala: "Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), l), m), n), o), p) q) y r)..."
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de los dispuesto por los Artículos 41° vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DEPIDO – RNSDD, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra Institución Pública o dependencia del Ministerio de Economía y Finanzas.
7. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
8. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
9. Conocer lo establecido en el artículo 138.4) del Reglamento de la Ley de Contrataciones-Cláusulas Anticorrupción

Atentamente,

Pillcopata (Kosñipata) 22 de noviembre, del 2024...

Multiservicios SAWSE
Winny Arroyo Huamani
DNI 73988443

Firma

IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA
RENTA - REGIMEN ESPECIAL

24/05/2023
24/05/2023

-
-

-
-

-
-

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:07/11/2024
Hora:16:26



RUC N° 10739884433

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****ARROYO HUAMANI WINNY SESHIRA**

Domiciliado en: CUSCO - PAUCARTAMBO - KOSÑIPATA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 25/05/2023

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 25/05/2023


FECHA IMPRESIÓN: 25/11/2024**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 - opción [Verifique su Inscripción.](#)

Retornar

Imprimir


ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N° 1776-2024			
		Fecha	22/11/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA			
		RUC	20159309933			
		Dirección	PZA.DE ARMAS NRO. S/N CUSCO - PAUCARTAMBO - KOSÑIPATA			
		Teléfono(s)	-			
		Correo electrónico	logistica@munikosnipata.gob.pe			
		Persona de contacto	COTIZADOR DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social				
		RUC	ARROYO HUAMANI WINNY SESHIRA			
		Dirección	PATRIA - KCOSÑIPATA - CUSCO			
		Teléfono(s)	936595320			
		Correo electrónico	winnyarroyohuamani@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	ARROYO HUAMANI WINNY SESHIRA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	SERVICIOS EN GENERAL			
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia	<input type="radio"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA Lic. Kelvin Nin Castilla JEFE UNIDAD DE LOGÍSTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR				
1	Fecha del documento			
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	63.000.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI		
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	<p><i>Marlín Mora Silva</i> RUC: 1077534043 DNI: 77534043</p> 			
Nombre, firma y sello del proveedor				

ANEXO N° 04

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento		
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016
	2.2	Monto total según Informe de indagación	
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	RNP, FICHA RUC, COTIZACIONES, DNI
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	<p style="text-align: center;">  775340431 Marilín Mora Silva 10775340431 </p> <p style="text-align: center;"></p>		
Nombre, firma y sello del proveedor			



MUNICIPALIDAD DISTRITAL KOSÑIPATA
PROVINCIA DE PAUCARTAMBO – REGION CUSCO
ABASTECIMIENTO



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

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

Municipalidad Distrital de Kosñipata

Atención:

Oficina de Abastecimiento

Presente. -

Nombres y Apellidos/Denominación o Razón Social: Martín Mora Silva

Domicilio Legal: Cusco, Distrito _____

Provincia Cusco, Departamento Cusco

N° RUC: 10775340431 N° DNI: 77534043

N° Teléfono(s): 963704486

Correo electrónico: Martín1308@gmail.com

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad del Artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionadas por la Oficina de Abastecimiento.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que se necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembro únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificaciones, Ley de Contrataciones del Estado, que señala: "Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), l), m), n), o), p) q) y r)..."
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de los dispuesto por los Artículos 41° vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCIÓN Y DEPIDO – RNSDD, inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral o prestar servicios bajo cualquier modalidad con otra Institución Pública o dependencia del Ministerio de Economía y Finanzas.
7. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
8. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
9. Conocer lo establecido en el artículo 138.4) del Reglamento de la Ley de Contrataciones-Cláusulas Anticorrupción

Atentamente,

Pillcopata (Kosñipata), 22 de Noviembre del 2024


Firma 77534043
RUC N°: 10775340431
Martín Mora Silva

GESTIÓN 2023 - 2026

Plaza de Armas s/n Pillcopata - Kosñipata
www.munikosnipata.gob.pe
abastecimientomunikosnipata@gmail.com



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

DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Señores:

Municipalidad Distrital de Kosñipata

Presente.

Por el presente documento Yo, Marlith Mora Silva, Identificado con DNI 77534043, con domicilio fiscal en
Distrito Cusco, Provincia Cusco, Departamento Cusco.
Representante legal de la empresa Marlith Mora Silva, con RUC N°, en virtud a lo dispuesto en la Ley N° 30294 modificatoria de la Ley N° 26771, su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, y modificado mediante Decretos Supremos N° 017-2002-PCM Y 034-2005-PCM; y al amparo del Artículo IV del Título Preliminar numeral 1.7 de la Ley N° 27444 del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO que:

SI ()

NO ()

(Marcar con X)

Cuento con parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentran prestando servicios en la Municipalidad Distrital de Kosñipata

Sobre el particular consigno la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL FUNCIONARIO O SERVIDOR EN ACTIVIDAD:

Grado de Parentesco por Consanguinidad:.....

Tipo de Parentesco:.....

Grado de Parentesco por Afinidad:.....

Tipo de Parentesco:.....

Oficina en la que presta Servicios:.....

Cargo que Ocupa:.....

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que si lo declarado resulta falso, estoy sujeto a los alcances establecidos en el artículo 411° y 438° del Código Penal.

Pillcopata (Kosñipata), 22 de Noviembre del 2024.


Firma

RUC N° 10775340434

77534043

Marlith Mora Silva



MUNICIPALIDAD DISTRITAL KOSÑIPATA
PROVINCIA DE PAUCARTAMBO – REGION CUSCO
ABASTECIMIENTO



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

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONOS A CUENTA BANCARIA DEL
PROVEEDOR**

Señores:

Municipalidad Distrital de Kosñipata

Presente.-

Asunto: Autorización para pago con abonos en cuenta

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta al siguiente

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Código de Cuenta Interbancario CCI (20 dígitos):

0 0 2 2 8 5 1 9 6 7 3 2 9 2 3 0 8 8 5 1

Nombre del Banco: _____

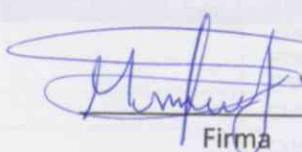
RUC: _____

1 0 7 7 5 3 4 0 4 3 1

Asimismo, dejen constancia que la factura (comprobante de pago) a ser emitida, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra, orden de servicio o contrato, queda 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,

Pillcopata (Kosñipata), 22 de Noviembre del 2024.



Firma

RUC N° 10775340431

MarliTh Mora Silva

77534043




DATOS DE LA GESTANTE		DATOS DEL ACOMPAÑANTE		DATOS DEL ACTOR SOCIAL	
Nombres:		Nombres:		Nombres:	
Apellidos:		Apellidos:		Apellidos:	
DNI / CE <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		DNI <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		DNI <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	
Número de Celular: <table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		Celular: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		Celular: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	
Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Fecha de Nacimiento <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	
Num. Historia Clin. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>				Num. Historia Clin. <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	
Dirección Actual:				EESS de atención:	
1. ¿Cuántas semanas de gestación tienes? <input type="text"/>		2. Has ido al Establecimiento de Salud a recibir algún control de tu gestación <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Si la respuesta es SI pregunta: <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Antitetanica <input type="checkbox"/> Influenza <input type="checkbox"/> Vacuna Tdap Fecha del último control: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table> Si la Respuesta es "NO" REFIERE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD		3. ¿Has recibido alguna vacuna? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Si la respuesta es SI pregunta: <input type="checkbox"/> Hepatitis B <input type="checkbox"/> Antitetanica <input type="checkbox"/> Influenza <input type="checkbox"/> Vacuna Tdap	
4. Valor de Hemoglobina en su último control _____ (g/dl) Fecha: <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>		5. ¿Tienes acceso a alguno de los siguientes servicios básicos? Agua potable <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO Desagüe <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		6. ¿Pertenece a algún Programa social? <input type="checkbox"/> JUNTOS <input type="checkbox"/> Cuna Más <input type="checkbox"/> Vaso de Leche <input type="checkbox"/> Comedor Popular <input type="checkbox"/> Ninguno	

Visita N° 01	Fecha	N° de Control Prenatal		
EL ACTOR SOCIAL PREGUNTA Y VERIFICA:		IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA	HÁBITOS SALUDABLES	COMPROMISO
<p>7. ¿Consumes los siguientes suplementos?</p> <p>Tabletas de sulfato ferroso mas ácido fólico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>¿Cuántas tabletas recibiste? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas tabletas te quedan? <input type="text"/></p> <p>Tableta de suplemento de Calcio <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>	<p>8. Si la Respuesta en la pregunta 7 es "NO" Preguntar: ¿Por qué no consume el suplemento?</p> <p><input type="radio"/> Me estríñe</p> <p><input type="radio"/> Me da diarrea</p> <p><input type="radio"/> Se me acabó el suplemento</p> <p><input type="radio"/> No me dieron en mi control</p> <p><input type="radio"/> No me gusta o me da nauseas</p> <p><input type="radio"/> Otro</p>	<p>9. Preguntar a la gestante si tiene algunos de los siguientes signos de alarma:</p> <p><input type="radio"/> Visión borrosa o dolor de cabeza frecuente o ambos.</p> <p><input type="radio"/> El bebé no se mueve</p> <p><input type="radio"/> Pérdida de líquido</p> <p><input type="radio"/> Hinchazón de pies o manos o de cara</p> <p><input type="radio"/> Sangrado vaginal durante el embarazo</p> <p><input type="radio"/> Fiebre en los últimos siete días</p>	<p>10. ¿Consumes frutas diariamente? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>11. ¿Consumes verduras por lo menos una vez al día? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>12. ¿Consumes alimentos de origen animal ricos en hierro?</p> <p><input type="checkbox"/> Hígado <input type="checkbox"/> Bofe (pulmón)</p> <p><input type="checkbox"/> Sangrecita <input type="checkbox"/> Riñoncito</p> <p><input type="checkbox"/> Carnes rojas <input type="checkbox"/> Otras</p> <p>13. ¿Prácticas el lavado de manos? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>	<p>14. Solicite un compromiso sencillo a la gestante sobre lo abordado en la visita:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
Si respondió "NO" REFIERE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD		Si presenta alguno de los signos de alarma REFIERE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD		
		Firma de la gestante o tutor		

Visita N° 02	Fecha	N° de Control Prenatal	
EL ACTOR SOCIAL PREGUNTA Y VERIFICA:		IDENTIFICA SIGNOS DE ALARMA	HÁBITOS SALUDABLES
<p>7. ¿Consumes los siguientes suplementos?</p> <p>Tabletas de sulfato ferroso mas ácido fólico <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>¿Cuántas tabletas recibiste? <input type="text"/></p> <p>¿Cuántas tabletas te quedan? <input type="text"/></p> <p>Tableta de suplemento de Calcio <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>	<p>8. Si la Respuesta en la pregunta 7 es "NO" Preguntar: ¿Por qué no consumes el suplemento?</p> <p><input type="radio"/> Me estrñe</p> <p><input type="radio"/> Me da diarrea</p> <p><input type="radio"/> Se me acabó el suplemento</p> <p><input type="radio"/> No me dieron en mi control</p> <p><input type="radio"/> No me gusta o me da nauseas</p> <p><input type="radio"/> Otro</p>	<p>9. Preguntar a la gestante si tiene algunos de los siguientes signos de alarma:</p> <p><input type="radio"/> Visión borrosa o dolor de cabeza frecuente o ambos.</p> <p><input type="radio"/> El bebé no se mueve</p> <p><input type="radio"/> Pérdida de líquido</p> <p><input type="radio"/> Hinchazón de pies o manos o de cara</p> <p><input type="radio"/> Sangrado vaginal durante el embarazo</p> <p><input type="radio"/> Fiebre en los últimos siete días</p>	<p>10. ¿Consumes frutas diariamente? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>11. ¿Consumes verduras por lo menos una vez al día? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p> <p>12. ¿Consumes alimentos de origen animal ricos en hierro?</p> <p><input type="checkbox"/> Hígado <input type="checkbox"/> Bofe (pulmón)</p> <p><input type="checkbox"/> Sangrecita <input type="checkbox"/> Riñoncito</p> <p><input type="checkbox"/> Carnes rojas <input type="checkbox"/> Otras</p> <p>13. ¿Prácticas el lavado de manos? <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO</p>
<p>Si respondió "NO" REFIERE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD</p>		<p>Si presenta alguno de los signos de alarma REFIERE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD</p>	<p>14. Solicite un compromiso sencillo a la gestante sobre lo abordado en la visita:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Firma de la gestante o tutor</p>

Mes de gestación	N° de visita	Mensaje de orientación durante la visita	Mes de gestación	N° de visita	Mensaje de orientación durante la visita	OBSERVACIÓN
4to mes	1	Atención Prenatal: Importancia	7mo mes	1	Atención Prenatal: Importancia	
	2	Alimentación saludable: para la prevención de la anemia		2	Anemia: Suplementación con hierro	
5to mes	1	El embarazo: señales de peligro	8vo mes	1	Plan de parto: Importancia	
	2	Anemia: Suplementación con hierro		2	Parto institucional: Importancia	
6to mes	1	Anemia: Suplementación con hierro	9no mes	1	Derecho a la identidad	
	2	Alimentación saludable: para la prevención de la anemia		2	El puerperio: Señales de peligro	

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN					
1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N° 1776-2024		
		Fecha	22/11/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA		
		RUC	20159309933		
		Dirección	PZA.DE ARMAS NRO. S/N CUSCO - PAUCARTAMBO - KOSÑIPATA		
		Teléfono(s)	-		
		Correo electrónico	logistica@munikosnipata.gob.pe		
		Persona de contacto	COTIZADOR DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social			
		RUC	MORA SILVA MARLITH		
		Dirección	CUSCO CUSCO CUSCO		
		Teléfono(s)	963704486		
		Correo electrónico	marilith1508@gmail.com		
		Representante o persona de contacto	MORA SILVA MARLITH		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	SERVICIOS EN GENERAL		
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE BIENES (INCENTIVOS PARA EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS DE FORMACIÓN SOCIAL EN LA POBLACIÓN INFANTIL) META 0016		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE KOSÑIPATA Lico Kelvin Nino Casilla JEFE UNIDAD DE LOGISTICA				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				