



PERÚ

Ministerio de Cultura

UE 007- MARCAHUAMACHUCO

### ANEXO N° 03: FORMA DE PROPUESTA ECONÓMICA – SERVICIOS

#### PROPUESTA ECONÓMICA - SERVICIOS

RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ RUC N°: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_  
DISTRITO / PROVINCIA /  
DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	COTIZACIÓN
		TOTAL
1	-	S/1.00
TOTAL COTIZACIÓN S/.		S/1.00

El precio de la oferta incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

**CONDICIONES DE LA CONTRATACIÓN**

PLAZO
SEGÚN TDR

- PLAZO DE PRESTACIÓN
- OTROS

La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TÉRMINOS DE REFERENCIA del requerimiento.

**NOTA:**

- Autorizo a Unidad Ejecutora 007: Marcahuamachuco para que me notifique a la dirección electrónica indicada todos los actos administrativos que se profieran y que se consideren sean de mi interés

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



PERÚ

Ministerio de Cultura

UE 007- MARCAHUAMACHUCO

## ANEXO N°04 DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

**Señores:**

**UNIDAD EJECUTORA N° 007- Marcahuamachuco del Ministerio de Cultura Presente.-**

DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

- i. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
- ii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 009-2025-EF, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iii. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- iv. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones de los términos de referencia / especificaciones técnicas.
- v. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
- vi. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento para la realización de contratos menores y a perfeccionar la orden de servicio, orden de compra o el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

De comprobarse que se ha incurrido en incumplimiento de alguno de los numerales del presente documento. Me someto a las sanciones administrativas y penales que imponga la normatividad aplicable y vigente.

Lugar y Fecha,

Nombres y

Apellidos:

DNI:

Firma: \_\_\_\_\_



ANEXO N° 05

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CARTA DE CCI**

Huamachuco,

Señores

**UNIDAD EJECUTORA N° 007 – Marcahuamchuco del Ministerio de Cultura**

Presente.-

**Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta**

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI) que consta de (20 números) es:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROVEEDOR:

--

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

**RUC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la **cuenta de ahorros en SOLES del BANCO:**

--

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

.....  
**Nombre:**

**DNI:**

**NOTA:** - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

**ANEXO N° 06****DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_,  
declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
  - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
  - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

**Fecha:**

\_\_\_\_\_

**Firma N°**

**DNI:**



**ANEXO N.º 10**

**CARTA DE COMPROMISO DE MANTENER VIGENTE EL SEGURO CONTRATADO DE ACCIDENTES PERSONALES, DE SALUD U OTRO QUE CORRESPONDA, HASTA EL TÉRMINO DEL SERVICIO (DE CORRESPONDER)**

Señores:

**UNIDAD EJECUTORA 007. MARCAHUAMACHUCO**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo y hacer de su conocimiento, que de acuerdo a los términos de referencia remitidos, me comprometo a:

Mantener vigente durante el desarrollo del servicio de:

.....  
.....

el seguro de accidentes personales / seguro de salud / (u otro que corresponda) contratado con la empresa.....

.....  
De no tener vigente el mismo, asumo la responsabilidad que pueda generar, el no contar con el mismo.

**NOMBRES Y APELLIDOS (COMPLETOS) / RAZON SOCIAL:**

.....

**RUC:**.....

**FIRMA:** .....

**FECHA:**



**ANEXO N.º 11**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER PROVEEDOR**

Señores

**UNIDAD EJECUTORA 007. MARCAHUAMACHUCO**

Presente.-

De nuestra consideración:

El que se suscribe, [.....], proveedor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE

IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], al

amparo de lo dispuesto por los Artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO** de no tener:

1. Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD<sup>1</sup>
2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
3. Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto la nulidad de vínculo contractual a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR  
O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA  
DNI N° .....

\_\_\_\_\_



- *La normativa aplicable al RNSDD es la [Ley N°30057](#)– Ley del Servicio Civil, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo [N° 040-2014-PCM](#) y la Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 233-2014-SERVIR-PE que aprueba la Directiva N° [001-2014-SERVIR/GDSRH](#), “Lineamientos para la Administración, Funcionamiento, Procedimiento de Inscripción y Consulta del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido”. En el acápite 5.7.1 de la citada Directiva se establece que en todo proceso de incorporación de una persona natural a la Administración Pública, independientemente del régimen o modalidad de contratación; la autoridad a cargo de tales procesos, previamente a la incorporación deberá constatar que no se encuentre inhabilitado para ejercer la función pública conforme al contenido del Registro, por lo que aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del proceso de incorporación, no pudiendo ser nombrados, designados o contratados bajo ningún régimen o modalidad de*



**ANEXO N° 12**

**DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_ \_\_\_\_\_

Documento de Identidad: - .....

Domicilio: \_\_\_\_\_

Provincia/Departamento: \_\_\_\_\_ Fecha de declaración: \_\_\_\_\_

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

- Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
- Ley No. 26771, publicado el 15.04.97, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco.
- Decreto Supremo No. 021-2000-PCM, publicado el 30.07.00, que aprueba el Reglamento de la Ley No. 26771.
- Decreto Supremo No. 017-2002-PCM, publicado el 08.03.02, que modifica el Reglamento de la Ley No. 26771; modifica los artículos 1,2 y 7 de ley.
- Decreto Supremo No. 034-2005-PCM, publicado el 07.05.05, que modifica el artículo 5, 7 y 8 del Reglamento de la Ley No. 26771 e incorpora el artículo 4a que dispone el otorgamiento de la Declaración Jurada para prevenir casos de nepotismo.
- En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que \_\_\_\_ (indicar SI o NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(es) del MINISTERIO DE CULTURA.
- No encontrarme impedido para participar en las contrataciones públicas, conforme a lo establecido en el artículo 30° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 32069, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por el Decreto Supremo N° 009-2025-EF., y sus modificatorias, y el artículo 43° de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.
- En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado es(son):

<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>PARENTESCO</b>
a) .....	.....	.....
b) .....	.....	.....
c) .....	.....	.....

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley No 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA] .....



FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR  
O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA DNI  
N° .....

*contratación. En caso se compruebe que una persona incorporada a una entidad pública tuviese la condición de inhabilitado o hubiese devenido en inhabilitado, la entidad deberá dar por terminada automáticamente la vinculación.*

- 3.1. *Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postor será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.*



**ANEXO N° 14**

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ..... (Representante Legal de .....), con Documento Nacional de Identidad N° ....., en representación de ....., en adelante EL CONTRATISTA con RUC N.º....., declaro lo siguiente:

EL CONTRATISTA no ha ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 30° del Texto Único Ordenado de la Ley N° 32069, Ley de Contrataciones del Estado, y el artículo 43° de su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacioncitas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuestos por el Ministerio de Cultura.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y las acciones civiles y/o penales que el Ministerio de Cultura pueda accionar.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA  
DNI N° .....