

## 0000612

Nº Exp. SIAF : 0000001395

Dia	Mes	Año
30	03	2023

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b>	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b>
<b>Señor(es) :</b> SANTIVÁÑEZ GUTARRA DAN JOSHUA <b>Dirección :</b> CALLE TENIENTE ENRIQUE PALACIOS 188 SAN MIGUEL LIMA / LIMA / SAN MIGUEL <b>CCI:</b> <b>RUC :</b> 10726237455 <b>Teléfono :</b> <b>Fax :</b>	<b>Nº Cuadro Adquisic:</b> 000639 <b>Tipo de Proceso :</b> ASP <b>Nº Contrato :</b> <b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b>
<b>Concepto :</b> Servicio de administración de base de datos, sobre la sistematización de mejoras del Sistema d	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
170100010018	SERVICIO	<p><b>SERVICIO DE ADMINISTRACION DE BASE DE DATOS</b></p> <p>DENOMINACION DEL SERVICIO</p> <p>Servicio de administración de base de datos, sobre la sistematización de mejoras del Sistema de Información de las Defensorías de la Niña, Niño y Adolescente - SisDNA.</p> <p>ALCANCE Y DESCRIPCION DEL SERVICIO</p> <p>Según TDR adjunto</p> <p>LUGAR Y PLAZO</p> <p>Lugar: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Jr. Camaná N° 616 - Lima</p> <p>Plazo: Hasta los 180 días calendarios, a partir del día siguiente de la notificación de la Orden de Servicio.</p> <p>FORMA DE PAGO</p> <p>En seis (06) armadas iguales, previa entrega de los entregables y la conformidad de servicios emitido por la Dirección de Sistemas Locales y Defensorías, según siguiente detalle:</p> <p>" 1er pago:::S/ 5,000.00</p> <p>" 2do pago:::S/ 5,000.00</p> <p>" 3er pago:::S/ 5,000.00</p> <p>" 4to pago:::S/ 5,000.00</p>	30,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0061	23.051.0115.0117.3000887.5006334	1 - 00	2.3.2 9.1 1		30,000.00

Van ... S/	30,000.00
------------	-----------

Facturar a nombre de : MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES			RUC : 20336951527				
Dirección : .....			.....				
ELABORADO POR		ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO			
MARINO HUAMAN, JULIO				<table><tr><td>Fecha</td></tr><tr><td>Dia Mes Año</td></tr><tr><td></td></tr></table>	Fecha	Dia Mes Año	
Fecha							
Dia Mes Año							
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES		RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES					

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000612

N° Exp. SIAF : 0000001395

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001087

Día	Mes	Año
30	03	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SANTIVÁÑEZ GUTARRA DAN JOSHUA Dirección : CALLE TENIENTE ENRIQUE PALACIOS 188 SAN MIGUEL LIMA / LIMA / SAN MIGUEL CCI: RUC : 10726237455 Teléfono : Fax : Concepto : Servicio de administración de base de datos, sobre la sistematización de mejoras del Sistema d	N° Cuadro Adquisic: 000639 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		" 5to pago S/ 5,000.00 " 6to pago S/ 5,000.00  CONFORMIDAD: Área responsable de brindar la conformidad: Dirección de Sistemas Locales y Defensorías.. PENALIDAD: Si el proveedor no cumple con el servicio dentro del plazo estipulado, la entidad aplicará una penalidad por cada día de retraso. Según TDR adjunto PEDIDO 311-2023 CCP SIAF 775-2023 ANTICORRUPCIÓN: EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato  * * * * * (TREINTA MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *	

AFECTACION PRESUPUESTAL						TOTAL S/	30,000.00
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto			
					S/		

Facturar a nombre de : MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES			RUC : 20336951527		
Dirección : .....			RUC : .....		
ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO		
MARINO HUAMAN, JULIO					
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES			
			Fecha Día Mes Año		

NOTA IMPORTANTE :  
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S  
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.  
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento