



ORDEN DE SERVICIO N° 0003454

N° Exp. SIAF : 0000006071

UNIDAD EJECUTORA : 001 SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000179

Día	Mes	Año
10	07	2026

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA Dirección : LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES RUC : 10751314596 Teléfono : CCI : Fax :	N° Cuadro Adquisic: 003474 Tipo de Proceso : CM N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : DPTO RECURSOS HUMANOS:SERVICIO DE ENFERMERIA	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
070500030806	SERVICIO	SERVICIO DE ENFERMERIA 8. LUGAR Y PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO 8.1 Lugar: El servicio podrá ser prestado en las instalaciones del SENCICO, Av. De la Poesía N° 351, distrito de San Borja, provincia y departamento de Lima y/o en las instalaciones del contratista. 8.2 Plazo: Se prestará por el período de hasta sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio. 9. ENTREGABLES / PRODUCTO El plazo para la presentación de los entregables, se detalla a continuación: 1 Primer Entregable Informe detallado del servicio realizado, en un plazo de hasta treinta (30) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la respectiva orden de servicio. 2 Segundo entregable Informe detallado del servicio realizado, en un plazo de hasta sesenta (60) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la respectiva orden de servicio. 10. LUGAR DE PRESENTACION DE LOS ENTREGABLES	7,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0019	19.006.0011.9001.3999999.5000005	2 - 09	2.3. 2 7.14 98		7,000.00

Van ... S/ 7,000.00

Facturar a nombre de : SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Dirección : AV.DE LA POESIA 351-SAN BORJA / SAN BORJA - LIMA - LIMA

RUC : 20131377810

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
CALLOAPAZA GUTIERREZ, ROLANDO	 Firmado digitalmente por RUIDIAS LAMADRID Jorge Gustavo FAU 20131377810 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 13.07.2026 12:49:25 -05:00	
	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



ORDEN DE SERVICIO N° 0003454

N° Exp. SIAF : 0000006071

UNIDAD EJECUTORA : 001 SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000179

Día	Mes	Año
10	07	2026

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA Dirección : LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES RUC : 10751314596 Teléfono : CCI : Fax :	N° Cuadro Adquisic: 003474 Tipo de Proceso : CM N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : DPTO RECURSOS HUMANOS:SERVICIO DE ENFERMERIA	

Vienen ... 7,000.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		El entregable debe ser presentado, a través de la ;\$Mesa de Partes presencial;" o ;\$Mesa de partes digital;" del SENCICO, disponible en https://app.sencico.gob.pe/prd/waMesaPartes/MesaPartes, dirigida al organo y/o unidad organica del area usuaria. La atencion de la mesa de partes virtual es de 24 horas, los 7 dias de la semana. La recepcion de los documentos electronicos, a traves de este canal, se sujeta a la siguiente regla: „h Desde las 08:15 h hasta las 17:15 h de un dia habil, se consideran recibidos el mismo dia. „h Despues de las 17:15 h hasta las 23:59 h, se consideran recibidos el dia habil siguiente. „h Los sabados, domingos, feriados o cualquier otro dia inhabil, se consideran recibidos al primer dia habil siguiente. 11. CONFORMIDAD DE SERVICIO La conformidad del servicio estara a cargo del Departamento de Recursos Humanos, en un plazo que no exceda de los siete (07) dias, contados desde el dia siguiente de recibido el entregable. 12. FORMA DE PAGO El pago se realizara luego de la recepcion de la conformidad emitida por el Departamento de Recursos Humanos en dos (02) armadas iguales. El pago se realizara con abono en la cuenta ;\$Codigo de Cuenta Interbancaria;" (CCI) del contratista, como maximo, hasta los diez (10) dias	

AFECCION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/ 7,000.00

Facturar a nombre de : SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION

Dirección : AV.DE LA POESIA 351-SAN BORJA / SAN BORJA - LIMA - LIMA

RUC : 20131377810

ELABORADO POR		ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO	
CALLOAPAZ GUTIERREZ, ROLANDO		Firmado digitalmente por RUIDIAS LAMADRID Jorge Gustavo FAU 20131377810 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 13.07.2026 12:49:37 -05:00			
		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



ORDEN DE SERVICIO N° 0003454

N° Exp. SIAF : 0000006071

UNIDAD EJECUTORA : 001 SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000179

Día	Mes	Año
10	07	2026

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA Dirección : LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES RUC : 10751314596 Teléfono : CCI: Fax :	N° Cuadro Adquisic: 003474 Tipo de Proceso : CM N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : DPTO RECURSOS HUMANOS:SERVICIO DE ENFERMERIA	

Vienen ... 7,000.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		habiles posteriores a la emision de la conformidad del servicio respectiva y presentacion del comprobante de pago. PLAZO DE ENTREGA : 60 DIAS * * * * * (SIETE MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *	

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

TOTAL S/ 7,000.00

Facturar a nombre de : SERVICIO NACIONAL DE CAPACITACION PARA LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCION
Dirección : AV.DE LA POESIA 351-SAN BORJA / SAN BORJA - LIMA - LIMA RUC : 20131377810

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
CALLOAPAZA GUTIERREZ, ROLANDO	 Firmado digitalmente por RUIDIAS LAMADRID Jorge Gustavo FAU 20131377810 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 13.07.2026 12:49:53 -05:00	
	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