



ORDEN DE SERVICIO N° 0004925

N° Exp. SIAF : 0000008255

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

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 09  | 09  | 2026 |

| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                         | 2. CONDICIONES GENERALES                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Señor(es) :</b> HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA<br><b>Dirección :</b><br>LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES<br><b>RUC :</b> 10751314596 <b>Teléfono :</b> <b>CCI :</b><br><b>Fax :</b> | <b>N° Cuadro Adquisic:</b> 004957<br><b>Tipo de Proceso :</b> CM<br><b>N° Contrato :</b><br><b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b> |
| <b>Concepto :</b> DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS SERVICIO DE ENFERMERÍA PARA EL TÓPICO INSTITUCIONAL EN SENCICO                                                                              |                                                                                                                             |

| Código       | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor Total S/ |
|--------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 070500030806 | SERVICIO   | <b>SERVICIO DE ENFERMERIA</b><br>Contratación del "Servicio de enfermería" para el tópico institucional en SENCICO.<br>8. LUGAR Y PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO<br>8.1 Lugar:<br>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.<br>8.2 Plazo:<br>Se prestará por el periodo de hasta sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio.<br>9. ENTREGABLES / PRODUCTO<br>El plazo para la presentación de los entregables, se detalla a continuación:<br>N° Entregables Fecha de Entrega<br>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.<br>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. | 10,500.00      |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                  |        |                |       |           |
|-------------------------|----------------------------------|--------|----------------|-------|-----------|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto  | Monto |           |
|                         |                                  |        |                |       | S/        |
| 0019                    | 19.006.0011.9001.3999999.5000005 | 2 - 09 | 2.3. 2 7.14 98 |       | 10,500.00 |

Van ... S/ 10,500.00

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 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| ARCILA SALAZAR, SANDI FIORELA |  | Firmado digitalmente por:<br>VARGAS VARGAS Maybe Lady<br>FAU 20131377810 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 09/09/2026 16:25:24-0500 |                          |
|                               | 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° 0004925

N° Exp. SIAF : 0000008255

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

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 09  | 09  | 2026 |

| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                         | 2. CONDICIONES GENERALES                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Señor(es) :</b> HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA<br><b>Dirección :</b><br>LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES<br><b>RUC :</b> 10751314596 <b>Teléfono :</b> <b>CCI :</b><br><b>Fax :</b> | <b>N° Cuadro Adquisic:</b> 004957<br><b>Tipo de Proceso :</b> CM<br><b>N° Contrato :</b><br><b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b> |
| <b>Concepto :</b> DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS SERVICIO DE ENFERMERÍA PARA EL TÓPICO INSTITUCIONAL EN SENCICO"                                                                             |                                                                                                                             |

Vienen ... 10,500.00

| Código | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor Total S/ |
|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|        |            | <p>3 Tercer entregable Informe detallado del servicio realizado, en un plazo de hasta noventa (90) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la respectiva orden de servicio.</p> <p>10. LUGAR DE PRESENTACION DE LOS ENTREGABLES</p> <p>El entregable debe ser presentado, a través de la "Mesa de Partes presencial" o "Mesa de partes digital" del SENCICO, disponible en <a href="https://app.sencico.gob.pe/prd/waMesaPartes/MesaPartes">https://app.sencico.gob.pe/prd/waMesaPartes/MesaPartes</a>, dirigida al órgano y/o unidad orgánica del área usuaria.</p> <p>La atención de la mesa de partes virtual es de 24 horas, los 7 días de la semana. La recepción de los documentos electrónicos, a través de este canal, se sujeta a la siguiente regla:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Desde las 08:15 h hasta las 17:15 h de un día hábil, se consideran recibidos el mismo día.</li><li>• Después de las 17:15 h hasta las 23:59 h, se consideran recibidos el día hábil siguiente.</li><li>• Los sábados, domingos, feriados o cualquier otro día inhábil, se consideran recibidos al primer día hábil siguiente.</li></ul> <p>11. CONFORMIDAD DE SERVICIO</p> |                |

Van ... S/ 10,500.00

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                  |       |               |       |    |
|-------------------------|------------------|-------|---------------|-------|----|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional | FF/Rb | Clasif. Gasto | Monto |    |
|                         |                  |       |               |       | S/ |
|                         |                  |       |               |       |    |

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                |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| ARCILA SALAZAR, SANDI FIORELA | <div><p>Firmado digitalmente por:<br/>VARGAS VARGAS Maybe Lady<br/>FAU 20131377810 soft<br/>Motivo: Soy el autor del documento<br/>Fecha: 09/09/2026 16:25:31-0500</p></div> <div>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES</div> <div>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES</div> | <div>Fecha</div> <div>Día Mes Año</div> |

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° 0004925

N° Exp. SIAF : 0000008255

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

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 09  | 09  | 2026 |

| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                        | 2. CONDICIONES GENERALES                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Señor(es) :</b> HERRERA CULQUICONDOR ISABEL CRISTINA<br><b>Dirección :</b><br>LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES<br><b>RUC :</b> 10751314596 <b>Teléfono :</b> <b>CCI:</b><br><b>Fax :</b> | <b>N° Cuadro Adquisic:</b> 004957<br><b>Tipo de Proceso :</b> CM<br><b>N° Contrato :</b><br><b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b> |
| <b>Concepto :</b> DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS SERVICIO DE ENFERMERÍA PARA EL TÓPICO INSTITUCIONAL EN SENCICO"                                                                            |                                                                                                                             |

Vienen ... 10,500.00

| Código | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Total S/ |
|--------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|        |            | La conformidad del servicio estará a cargo del Departamento de Recursos Humanos, en un plazo que no exceda de los siete (07) días, contados desde el día siguiente de recibido el entregable.<br>12. FORMA DE PAGO<br>El pago se realizará luego de la recepción de la conformidad emitida por el Departamento de Recursos Humanos en tres (03) armadas iguales.<br>El pago se realizará con abono en la cuenta "Código de Cuenta Interbancaria" (CCI) del contratista, como máximo, hasta los diez (10) días hábiles posteriores a la emisión de la conformidad del servicio respectiva y presentación del comprobante de pago.<br>PLAZO DE ENTREGA : 60 DIAS<br>* * * * * (DIEZ MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) * * * * * |                |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                  |       |               |       |    |
|-------------------------|------------------|-------|---------------|-------|----|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional | FF/Rb | Clasif. Gasto | Monto |    |
|                         |                  |       |               |       | S/ |
|                         |                  |       |               |       |    |

TOTAL S/ 10,500.00

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 |                                                                                                                       |  |       |  |     |         |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|-----|---------|--|
| ARCILA<br>SALAZAR, SANDI<br>FIORELA |  | Firmado digitalmente por:<br>VARGAS VARGAS Maybe Lady<br>FAU 20131377810 soft<br>Motivo: Soy el autor del documento<br>Fecha: 09/09/2026 16:25:38-0500 |                                                     |                          |                                                                                                                       |  |       |  |     |         |  |
|                                     |                                                                                     | RESPONSABLE DE ADQUISICIONES                                                                                                                           | RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO<br>Y SERV. AUXILIARES |                          |                                                                                                                       |  |       |  |     |         |  |
|                                     |                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |                          | <table><tr><td colspan="2">Fecha</td></tr><tr><td>Dia</td><td>Mes Año</td></tr><tr><td colspan="2"></td></tr></table> |  | Fecha |  | Dia | Mes Año |  |
| Fecha                               |                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |                          |                                                                                                                       |  |       |  |     |         |  |
| Dia                                 | 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