

ORDEN DE SERVICIO N° 0003277

N° Exp. SIAF : 000009414

Día	Mes	Año
02	12	2020

UNIDAD EJECUTORA : 028 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000144

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : MONTESINOS MARTINEZ JUAN JOSE Dirección : PARQUE AUGUSTO B. LEGUIA N° 180 URB. GABO G.C. ING. VALDIVIA PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO / PROV. CALLAO / CA CCI: RUC : 10255612064 Teléfono : Fax :	N° Cuadro Adquisic: 003422 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : SUPERVISION INFRAESTRUCTURA DE INVERSION OPTIMIZACION AMBIENTES DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCI	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
071000100003	SERVICIO	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS SERVICIO DE SUPERVISION DE LA INFRAESTRUCTURA DE DE INVERSION "OPTIMIZACION DE LOS AMBIENTES AISLADOS DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO CUI N° 2459101. SOLICITADO POR LA OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO CON OFICIO N° 132-2020-OSGM-HNDM. REGISTRO N° 27536 INICIO Y PLAZO DE EJECUCION CONTRACTUAL: EL PLAZO DE EJECUCION DE SERVICIO ES DE 90 DIAS CALENDARIOS CONTINUOS QUE SERVIRAN PARA LA REVISION, DIAGNOSTICO DEL EXPEDIENTE TECNICO Y LA SUPERVISION DE LA OBRA PROPIAMENTE DICHA. LA VIGENCIA DEL PLAZO DE SERVICIO SE COMPUTA A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA COMUNICACION DE LA ENTIDAD PARA EL INICIO DEL SERVICIO DE LA SUPERVISION, ES DECIR CUANDO SE CUMPLAN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS PARA EL INICIO DE LA OBRA MENCIONADAS EN EL ART. 176° RLÇE.	33,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0147	20.044.0097.9002.2459101.4000015	1 - 00	2.6.8 1.4 3		33,000.00

Van ... S/ 33,000.00

Total	:	33,000.00
Ret. Imp. Rta	:	2,640.00
Valor Neto	:	30,360.00

Facturar a nombre de : **HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO**
 Dirección : **PARQUE DE LA MEDICINA PERUANA(ALT CDRA 13 AV.GRAU) S/N / LIMA - LIMA - LIMA** RUC : 20160388570

ELABORADO POR	ORDENACION DE SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO						
CHIHUANHUAYLL ESPETA, MARIBEL								
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	<table border="1"> <tr> <td colspan="3">Fecha</td> </tr> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> </table>	Fecha			Día	Mes	Año
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° 0003277

N° Exp. SIAF : 0000009414

Día	Mes	Año
02	12	2020

UNIDAD EJECUTORA : 028 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000144

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): MONTESINOS MARTINEZ JUAN JOSE Dirección: PARQUE AUGUSTO B. LEGUIA N° 180 URB. GABO G.C. ING. VALDIVIA PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO / PROV. CALLAO / C/ CCI: RUC: 10255612064 Teléfono: Fax:	N° Cuadro Adquisic: 003422 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
Concepto: SUPERVISION INFRAESTRUCTURA DE INVERSION OPTIMIZACION AMBIENTES DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCI	

Vienen ... 33,000.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		FORMA DE PAGO: - ACTIVIDADES DE REFERENCIA: 1ERA VALORIZACION DE OBRA ENTREGABLE: INFORME MENSUAL DE SUPERVISION MONTO CONTRATADO A CANCELAR EN EL PERIODO: 45% - ACTIVIDADES DE REFERENCIA: 2DA. VALORIZACION DE OBRA ENTREGABLE: INFORME MENSUAL DE SUPERVISION MONTO CONTRATADO A CANCELAR EN EL PERIODO: 45% - ACTIVIDADES DE REFERENCIA: RECEPCION DE OBRA Y REVISION DE LIQUIDACION FINAL DE OBRA ENTREGABLE: INFORME FINAL DE SUPERVISION MONTO CONTRATADO A CANCELAR EN EL PERIODO: 10% CONFORMIDAD DE SERVICIO: LA CONFORMIDAD DE SERVICIO SERA EXTENDIDA POR LA OFICINA DE SERVICIOS	

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

Van ... S/	33,000.00
Total	: 33,000.00
Ret. Imp. Rta	: 2,640.00
Valor Neto	: 30,360.00

Facturar a nombre de: **HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO**
 Dirección: **PARQUE DE LA MEDICINA PERUANA (ALT. CDRA. 13 AV. GRAU) S/N / LIMA - LIMA - LIMA** RUC: **20160388570**

ELABORADO POR	COORDINADOR DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
CHIHUANHUAYLL ESPETIA, MARIBEL	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° 0003277

N° Exp. SIAF : 0000009414

Día	Mes	Año
02	12	2020

UNIDAD EJECUTORA : 028 HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000144

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): MONTESINOS MARTINEZ JUAN JOSE Dirección: PARQUE AUGUSTO B. LEGUIA N° 180 URB. GABO G.C. ING. VALDIVIA PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO / PROV. CALLAO / C/ CCI: RUC: 10255612064 Teléfono: Fax:	N° Cuadro Adquisic: 003422 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
Concepto: SUPERVISION INFRAESTRUCTURA DE INVERSION OPTIMIZACION AMBIENTES DEL SERVICIO DE ENFERMEDADES INFECCI	

Vienen ... 33,000.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		GENERALES Y MANTENIMIENTO PREVIO INFORME DEL JEFE DE LA OFICINA. DESCRIPION DEL SERVICIO DE ACUERDO A LO DETALLADO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA ADJUNTO. SUJETO A DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 002-HNDM-2019-OEA-OL, APROBADO CON RESOLUCION ADMINISTRATIVA N° 031-2019 /OEA/HNDM NOTA 1: SE APLICARA PENALIDAD POR INCUMPLIMIENTO SEGUN NUMERAL B DE LA PRESENTE DIRECTIVA, SI NO SE CUMPLE CON EL PLAZO DE ENTREGA ESTABLECIDO * * * * * (TREINTA Y TRES MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *	

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

TOTAL S/	33,000.00
Total :	33,000.00
Ret. Imp. Rta :	2,640.00
Valor Neto :	<u>30,360.00</u>

Facturar a nombre de : HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
 Dirección : PARQUE DE LA MEDICINA PERUANA(ALT.CDRA.13.AV.GRAU).S/N..... / LIMA - LIMA - LIMA RUC : 20160388570

ELABORADOR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
CHIHUANHUAYLL ESPETIA, MARIBEL	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