

## Anexo N° 01-A

## TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y CONSULTORÍAS

Órgano y/o Unidad Orgánica

: Subgerencia de Atención a la Persona con Discapacidad

Actividad del POI / Acción estratégica PEI

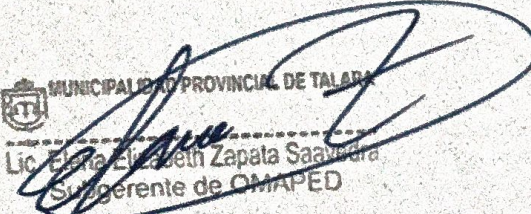
: Capacitación, promoción, desarrollo e inclusión plena y efectiva en la vida económica salud, social y cultural, velando por la igualdad de condiciones, asimismo promover el cumplimiento de las normas de accesibilidad en el entorno urbano y las edificación

Denominación de la contratación

: SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS - PRORAMA CONTIGO

#	CLÁUSULAS
I	<p><b>FINALIDAD PÚBLICA</b></p> <p>COORDINACION Y SEGUIMIENTO EN EXPEDIENTES DE PROGRAMA CONTIGO PARA CONTRIBUIR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE NUESTROS USUARIOS CON DISCAPIDAD</p>
II	<p><b>OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b></p> <p>CONTRATACION DE 01 PROFESIONAL COMO COORDINADOR PARA SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EN PROGRAMA CONTIGO, ASI CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD DE NUESTRA PROVINCIA</p>
III	<p><b>ALCANCE DEL SERVICIO</b></p> <p>El programa contigo brinda una pensión no contributiva de S/ 300.00 soles a personas con discapacidad severa en situación de pobreza o pobreza extrema, cada dos meses, con la finalidad de contribuir en la mejora de la calidad de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proporcionar requisitos</li> <li>• Recepción de documentos y tramitación ante Programa Contigo</li> <li>• Apoyo en el levantamiento de observaciones ante el programa contigo</li> </ul> <p>Acompañamiento de cobro</p>
IV	<p><b>REQUISITOS DEL PROVEEDOR / PERFIL DEL CONSULTOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proactivo y con muchas ganas de volcar todos sus conocimientos en los grandes objetivos de ésta Subgerencia.</li> <li>• Responsabilidad e integridad ética y moral con una cultura de actitud de servicio.</li> </ul> <p>Técnico en informática</p>
V	<p><b>REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS.</b></p> <p>NO CORRESPONDE</p>
VI	<p><b>SEGUROS</b></p> <p>NO CORRESPONDE</p>
VII	<p><b>PRESTACIONES ACCESORIAS</b></p> <p>NO CORRESPONDE</p>

VIII	<p><b>LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b></p> <p>LUGAR: SUBGERENCIA DE OMAPED</p> <p>PLAZO: 60 DIAS</p>						
IX	<p><b>ENTREGABLES</b></p> <table border="1" data-bbox="352 372 1666 1117"> <thead> <tr> <th data-bbox="352 372 823 478">Nro</th> <th data-bbox="823 372 1254 478">Entregable</th> <th data-bbox="1254 372 1666 478">Contenido del Entregable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="352 478 823 1117">1</td> <td data-bbox="823 478 1254 1117"> <p><b>1º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p><b>2º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> </td> <td data-bbox="1254 478 1666 1117"> <p>ENREGABLE I. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• INDICE</li> <li>• LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• ANEXO</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	Nro	Entregable	Contenido del Entregable	1	<p><b>1º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p><b>2º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p>	<p>ENREGABLE I. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• INDICE</li> <li>• LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• ANEXO</li> </ul>
Nro	Entregable	Contenido del Entregable					
1	<p><b>1º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 30 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p> <p><b>2º. ENTREGABLE</b></p> <p>Deberá ser entregado en un plazo máximo de 60 días contabilizados a partir del día siguiente de emitida la orden de servicio</p>	<p>ENREGABLE I. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DESCRITAS EN EL PUNTO 5.1 EL INFORME DEBERA CONTENER.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• INDICE</li> <li>• LISTADO DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• DETALLE DE ACTIVIDADES REALIZADAS</li> <li>• ANEXO</li> </ul>					
X	<p><b>CONFORMIDAD</b></p> <p>LA CONFORMIDAD ESTARA A CARGO DE LA SUBGERENCIA DE OMAPED</p>						
XI	<p><b>FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b></p> <p>EL PAGO SE REALIZARA EN 02 PAGOS PERIODICOS PARA LO CUAL EL EXPEDIENTE DE PAGO DEBERA CONTENER LO SIGUIENTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ORDEN DE SERVICIO</li> <li>• INFORME DE ACTIVIDADES / ENTREGABLE</li> <li>• RECIBO POR HONORARIO O FACTURA</li> <li>• CONFORMIDAD EMITIDA POR EL AREA USUARIA</li> </ul>						
XII	<p><b>CONFIDENCIALIDAD</b></p> <p>(La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros. El contratado, debe dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información.</p> <p>Esta obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, diagnósticos, documentos, cuadros comparativos y demás datos compilados o recibidos por el proveedor.)</p>						

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARÁ  
  
 Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra  
 Subgerente de OMAPED

Firma del solicitante

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TALARÁ  
  
 Lic. Elena Elizabeth Zapata Saavedra  
 Subgerente de OMAPED

Firma del Jefe del Área Usuaría

Usuario Emisor : 46817440

Fecha de impresión : 20/06/2025 12:19:56