

## FORMATO N°01:

### TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

#### I. TÉRMINOS DE REFERENCIA

##### 1. Denominación de la contratación

Servicio de Impresión de Formato en cumplimiento al “PROGRAMA DE CONEXIONES ILEGALES Y CLANDESTINA”

- **ACTIVIDAD : GC-OCCMF-CO-03 (10.1%) PROGRAMA DE DETECCIÓN DE CONEXIONES ILEGALES Y CLANDESTINAS**

##### 2. Finalidad pública

En fecha 31 de diciembre del 2024, se aprobó el PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL POI 2025, con RESOLUCION DE GERENCIA GENERAL N°0161-2024-EPS EMAPISCO S.A

En fecha 4 de diciembre del 2023, con RCD N°069-2023-SUNASS-CD se APRUEBAN FORMULA TARIFARIA, ESTRUCTURA TARIFARIA Y METAS DE GESTION, ASI COMO LOS COSTOS MAXIMOS DE LAS UNIDADES DE MEDIDA DE LAS ACTIVIDADES REQUERIDAS PARA DETERMINAR EL PRECIO DE LOS SERVICIOS COLATERALES QUE SE APLICAN A LA EPS EMAPISCO S.A. PARA EL PERIODO REGULATORIO 2024-2026  
ANEXO IV: COSTOS DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS Y REPOSICION DE EQUIPOS Y MAQUINARIAS, programa de detección de conexiones ilegales y clandestinas.

RCD 058-2023 SUNASS CD TUO REGLAMENTO DE CALIDAD DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SANEAMIENTO. Artículo 73.- Mantenimiento de los sistemas, k) Programas de detección de conexiones ilegales y clandestinas

##### 3. Antecedentes

La Gerencia Comercial de la EPS EMAPISCO S.A. tiene considerado en su PLAN OPERATIVO 2025, la **ACTIVIDAD:**

- **ACTIVIDAD : GC-OCCMF-CO-03 (10.1%) PROGRAMA DE DETECCIÓN DE CONEXIONES ILEGALES Y CLANDESTINAS**, Cuya fuente de financiamiento es: **Recursos Directamente Recaudados(RDR)/Costos de Mantenimiento de Infraestructura y Reposicion de Equipos y Maquinarias. Estudio Tarifario 2024-2026**

##### 4. Objetivos de la contratación

###### 4.1 Objetivo General

- El objeto es contar con el servicio de impresión de formatos en cumplimiento al RCD 011-2007 SUNASS.CD y sus modificatorias.

###### 4.2 Objetivo Especifico

##### 5. Características y condiciones del servicio a contratar

###### 5.1. Descripción del servicio a contratar



ITEM	AREA DE C.M.F	CANT	UND	N°	FORMATO	TIPO	N° COPIA	OBSERVACION
1	FICHA DE DATOS CATASTRALES	200	TLN	100	A5	SIN COPIA-SOLO ORIGINAL	0	A PARTIR DEL N° 10,001

Se procede a detallar los formatos que se consideran en el servicio de impresión por cada área de la Gerencia Comercial.

#### IMPRESIÓN DE FORMATOS

Cantidad : De acuerdo a lo indicado  
Tamaño : De acuerdo a lo indicado  
Material : 01 Original en autocopiativo de 60 g/m2 y 02 copias en autocopiativo.  
Numeración : Arábica consecutiva.  
Acabado : 100 unidades.

#### 5.2 Actividades

NO CORRESPONDE

#### 5.3 Procedimiento

NO CORRESPONDE

#### 5.4 Plan de trabajo

NO CORRESPONDE

#### 5.5 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas.

NO CORRESPONDE

#### 5.6 Impacto ambiental (en caso se requiere)

NO CORRESPONDE

#### 5.7 Seguros

NO CORRESPONDE

#### 5.8 Prestaciones accesorias a la prestación principal (de ser necesario)

5.8.1 Mantenimiento preventivo

5.8.2 Soporte técnico

5.8.3 Capacitación y/o entrenamiento

#### 5.9 Lugar y plazo del servicio

##### 5.9.1 Lugar de entrega de los formatos

La entrega se realizará en el Almacén Central de la Entidad Prestadora de Servicios EPS EMAPISCO S.A. ubicado en la Av. Fermín Tanguis N°400, Distrito Pisco, Provincia Pisco, Región Ica.

##### 5.9.2 Plazo de Entrega

Plazo máximo de entrega será de siete (07) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la recepción formal de la Orden de servicio.

#### 5.10 Resultados esperados

#### 5.10 Entregables

Se efectuará en una (01) sola entrega.

#### 6. Requisitos y recursos del proveedor

##### 6.1 Requisitos del proveedor

- Podrá suministrar el bien cualquier persona natural que tenga la capacidad de atención del requerida
- El postor debe acreditar un monto facturado mayor o igual al objeto de la contratación por venta de bienes iguales o similares al objetivo de la convocatoria.



durante dos (02) años anteriores a la fecha de presentación de las ofertas que se computaran desde la fecha de conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

- El postor deberá contar con Registro Nacional de Proveedores.
- El postor deberá contar con Registro Único de Contribuyente-RUC, vigente y emitir comprobantes de pago debidamente autorizados.
- No deberá tener impedimento para contratar con el estado.

## 6.2 Recursos a ser provistos por el proveedor

### 6.2.1 Equipamiento

NO CORRESPONDE

#### A. Equipamiento estratégico

NO CORRESPONDE

#### B. Otro equipamiento

NO CORRESPONDE

### 6.2.2 Infraestructura estratégica (solo servicios en general)

NO CORRESPONDE

### 6.2.3 Personal

#### A. Personal Clave

##### a. Personal 1

NO CORRESPONDE

##### i. Actividades

##### ii. Perfil

#### B. Otro personal

## 7. Otras consideraciones para la ejecución de la prestación

### 7.1 Otras obligaciones

#### 7.1.1 Otras obligaciones del contratista

NO CORRESPONDE

#### 7.1.2 Recursos y facilidades a ser provistos por la Entidad

NO CORRESPONDE

#### 7.1.3 Otras obligaciones de la Entidad

### 7.2 Adelantos

NO CORRESPONDE

### 7.3 Subcontratación

NO CORRESPONDE

### 7.4 Confidencialidad

Toda información de La EPS EMAPISCO S.A., a que tenga acceso el proveedor, así como su personal, es estrictamente confidencial y de reserva absoluta. El proveedor y su personal deben comprometerse a mantener las reservas del caso y no transmitirla a ninguna persona (natural o jurídica) sin la autorización expresa y por escrito de La Emapisco S.A.

### 7.5 Propiedad intelectual

NO CORRESPONDE

### 7.6 Medidas de control durante la ejecución contractual

NO CORRESPONDE

### 7.7 Conformidad de la prestación



La conformidad del servicio será emitida por el área solicitante con el visto bueno de la Gerencia Comercial.

### 7.8 Forma de pago

Se efectuará en soles, en una (01) armada, luego de la presentación con la siguiente documentación:

- Recepción del AREA DEL ALMACEN CENTRAL.
- Factura.
- Guía de remisión.

### 7.9 Fórmula de reajuste

NO CORRESPONDE

### 7.10 Penalidades aplicables

La aplicación de penalidades por retraso injustificado en la atención del servicio requerido, según el plazo máximo establecido en el presente documento, será teniendo en cuenta que para contrataciones de iguales o menores 8UIT el monto máximo equivalente es de 5%, precisando la siguiente formula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.05 \times \text{Monto}}{\text{"F" x Plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- a. Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: F = 0.40 b. Para plazos mayores a sesenta (60) días:
- b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: F = 0.25. 1 b.2) Para obras: F = 0.15



### 7.11 Responsabilidad por vicios ocultos

NO CORRESPONDE

### 7.12 Normas Anticorrupción

NO CORRESPONDE

## II. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

NO CORRESPONDE



ING. EBERTO FALCONI GARAY  
JEFE OF. CATASTRO, MEDICIÓN Y FACTURACIÓN

-----  
NOMBRE, FIRMA Y SELLO



# FICHA DE DATOS CATASTRALES

DNI : \_\_\_\_\_

SECTOR : \_\_\_\_\_

CÓDIGO USUARIO \_\_\_\_\_

NOMBRE USUARIO : \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN : \_\_\_\_\_

TIPO SERVICIO \_\_\_\_\_

ESTADO SERVICIO \_\_\_\_\_

**1.- DATOS DEL PREDIO Y CONEXIÓN**

ACTIVIDAD DEL PREDIO \_\_\_\_\_

N° DE PISOS \_\_\_\_\_

VIVEN/HABITAN  
SI  NO 

N° HABITANTES \_\_\_\_\_

TIENE PISCINA  
SI  NO **2.- ESTADO DEL SERVICIO**

1.- ACTIVO CONEX. AGUA \_\_\_\_\_

1.- ACTIVO CONEX. DESAGUE \_\_\_\_\_

2.- CORTADO CONEX. AGUA \_\_\_\_\_

2.- TAPONADO CONEX. DESAGUE \_\_\_\_\_

3.- CONEX. HASTA CAJA AGUA \_\_\_\_\_

3.- CONEX. HASTA CAJA DESAGUE \_\_\_\_\_

SALE AGUA DE CONEXIÓN \_\_\_\_\_

CONEXIÓN DESAGUE SECO \_\_\_\_\_

NO SALE AGUA DE CONEX. \_\_\_\_\_

DESAGUE SIN EMPALME A RED \_\_\_\_\_

4.- ENTERRADO CONEX. AGUA \_\_\_\_\_

4.- ENTERRADO CONEX. DESAGUE \_\_\_\_\_

PUNTOS INTERNOS

PUNTO INTERNO  
AGUA  
SI  NO PUNTO INTERNO  
DESAGUE  
SI  NO 

TIPO CONSTRUCCIÓN

1.- CASA/MODULO \_\_\_\_\_

2.- TERRENO CERCADO \_\_\_\_\_

3.- TERRENO BALDIO \_\_\_\_\_

4.- LOTE EN CONSTRUCCIÓN \_\_\_\_\_

5.- PILETA PUBLICA \_\_\_\_\_

**3.- DATOS DE LA CONEXIÓN AGUA**MATERIAL  
TUBO CONEX.

CAJA

MARCO Y TAPA

PAVIMENTO

1.- PVC

1.- NO TIENE

1.- NO TIENE

1.- TIERRA

2.- HDPE

2.- CONCRETO

2.- CONCRETO

2.- ASFALTO

DIÁMETRO  
TUBO CONEX.

4.- TERMOPLASTICA

4.- GALVANIZADO

3.- CONCRETO

1.- 1/2"

ESTADO DE CAJA

4.- TERMOPLÁSTICA  
CON VISOR

4.- ADOQUÍN

2.- 3/4"

1.- BUEN ESTADO

5.- TERMOPLÁSTICA  
SIN VISOR

1.- TIERRA

3.- 1"

2.- MAL ESTADO

6.- F° FUNDIDO

2.- LOSETA

4.- 2"

1.- BUEN ESTADO

7.- MADERA/PIEDRA

3.- CONCRETO

ALMACENAJE

ESTADO MARCO Y TAPA

4.- PIEDRALAJA

1.- TANQUE ELEVADO

1.- BUEN ESTADO

5.- ADOQUÍN

1.- CISTERNA

2.- MAL ESTADO

**4.- DATOS DEL MEDIDOR**MARCA DEL  
MEDIDOR

TIPO DE MEDIDOR

1.- NO VISIBLE

1.- CHORRO UNICO

2.- ELSTER

2.- CHORRO MULTIPLE

3.- ZENNER

LLAVE DE PASO

4.- DH

1.- ANTES

2.- DESPUÉS

ESTADO CONEXIÓN

TIENE VÁLVULA  
DE AIRE

1.- MEDIDOR

1.- SI

2.- DIRECTO

2.- NO

NUMERO DEL MEDIDOR \_\_\_\_\_

LECTURA \_\_\_\_\_

**5.- DATOS DE LA CONEXIÓN DESAGUE**MATERIAL TUBO  
DE CONEXIÓNDIÁMETRO TUBO  
CONEXIÓNTIENE  
BIOGESTOR

1.- PVC

1.- 4"

1.- SI

2.- CONCRETO

2.- 6"

2.- NO

CAJA

MARCO Y TAPA

1.- NO TIENE

1.- NO TIENE

2.- CONCRETO

2.- CONCRETO

3.- LADRILLO

3.- F° GALVANIZADO

4.- TERMOPLASTICA

4.- TERMOPLASTICA

5.- F° FUNDIDO

ESTADO DE CAJA

6.- MADERA/PIEDRA

1.- BUEN ESTADO

ESTADO MARCO Y TAPA

2.- MAL ESTADO

1.- BUEN ESTADO

2.- MAL ESTADO

**5.- DATOS DEL PERSONAL**

OPERADOR CATASTRO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

**UBIC. CONEXIONES  
1RA FACHADA**DISTANCIA ESQ. DERECHA DEL  
PREDIO CONEX. AGUA (ML)DISTANCIA ESQ. DERECHA DEL  
PREDIO CONEX. DESAG. (ML)

MEDIDA FRENTE LOTE (ML)

**UBIC. CONEXIONES  
2DA FACHADA**DISTANCIA ESQ. DERECHA DEL  
PREDIO CONEX. AGUA (ML)DISTANCIA ESQ. DERECHA DEL  
PREDIO CONEX. DESAG. (ML)

MEDIDA FRENTE LOTE (ML)

OBSERVACIONES

FECHA: \_\_\_\_\_

**EMAPISCO S.A.**

EMAPISCO S.A.  
CATASTRO DE CLIENTES  
DSK-GCOM01 # CATASTRO03

**NOTA DE PEDIDO 2500449**

Gasto Operativo

F. PROCESO 12/09/2025

PAGINA 1 de 1

PERIODO  
Setiembre DEL...

UNIDAD ORGANICA 0710 OFICINA DE CATASTRO COM., MED. Y... ACTIVIDAD . . .

FECHA DE EMISION 12/09/2025

INVERSION

PRIORIDAD Normal

CUENTA

REMITIR A

REFER. Sin Agrupadora

**COMENTARIO**

GC-OCCMF-CO-03(10.1%):SOLICITO SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATO EN CUMPLIMIENTO AL PROGRAMA DE DETECCION DE CONEXIONES ILEGALES Y CLANDESTINA CON FUENTE DE FINANCIAMIENTO RDR/COSTOS DE MANTENIMIENTO E.T 2024-2026

ITEM	CODIGO	DENOMINACION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO	VALOR	ACTIVI	CUENTA	COSTO-ABC
001	S25.001.0003	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL SEGUN TDR	SE	1.00	0.00	0.00	0316	639311117	90142105-
<b>TOTAL GENERAL ==&gt;</b>									0.00



Emitido por:



Aprobado por:

Aprobado por: