**GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA**

**GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARÁ**

**BASES**

**CONCURSO PÚBLICO**

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS**

**N° 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H.-CAS**

**“CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS DE TECNICOS Y AUXILIARES ADMINISTRATIVOS PARA LA GERENCIA SUB REGIONAL DE HUAYTARA”**

Av. Municipalidad S/N – HUAYTARA – HUANCAVELICA

***2016*CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO**

**Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/GSRH-CAS**

**CAPÍTULO I**

**GENERALIDADES**

**1.1 ENTIDAD CONVOCANTE**

Sector : 99 Gobiernos Regionales.

Pliego : 447 Gobierno Regional de la Región Huancavelica.

Unidad Ejecutora : 007 Gerencia Sub Regional de Huaytará. (001302)

 RUC N° : 20494643473

**1.2 DOMICILIO LEGAL**

Calle Municipalidad S/N Huaytará - Huancavelica,

**1.3 OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El objetivo de la presente convocatoria, es la Contratación Administrativo de Servicios (CAS) del personal técnico y auxiliar administrativo para coberturar las plazas previstas en el Cuadro de Asignación de Personal (CAP) de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, aprobada mediante Ordenanza Regional N° 315-2015/GOB.REG.HVCA/CR.

**1.4 FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

00 Recursos Ordinarios, presupuesto correspondiente al Ejercicio Fiscal del año 2016.

**1.5 COSTO TOTAL DEL SERVICIO**

El Costo Total del Servicio objeto de la presente convocatoria se encuentran detallado en el Capítulo III, de la presente Base*,* los cuales incluyen los impuestos de Ley.

**1.6 CRITERIO DE CALIFICACIÓN PERSONAL**

* Evaluación Curricular. 60%
* Entrevista Personal. 40%

**1.7 BASE LEGAL**

* Decreto Legislativo Nº 1057, norma que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios.
* Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057 que regula el Régimen Especial de Contratación Administrativa de Servicios, aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, modificado por Decreto Supremo N° 065-2011-PCM.
* Ley N° 29849, Ley que establece la eliminación progresiva del Régimen Especial del Decreto Legislativo 1057 y otorga derechos laborales.
* Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1057. Modificado por Decreto Supremo Nº 065-2011-PCM
* Ley N° 29849 Ley que modifica el D. Leg. N° 1057.
* Decreto Supremo Nº 018-2007-TR, Disposiciones relativas al uso del documento denominado Planilla Electrónica.
* Ley Nº 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
* Ley Nº 30372, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2016.
* Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
* Ley Nº 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
* *Ley N°27815, Código de Ética de la Función Pública y Normas Complementarias.*
* Ley N° 28175 Ley del Empleo Público.
* *Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.*
* *Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 061-2010-SERVIR/PE. Que otorga el 10 % de bonificación a los licenciados de las fuerzas armadas.*
* Reglamento de la Ley del Servicio Civil DS 040-2014-PCM
* Las demás disposiciones que resulten aplicables al Contrato Administrativo de Servicios.

**CAPITULO II**

**ETAPAS DE LA SELECCIÓN**

**2.1 CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **ETAPAS DE LA SELECCIÓN** | **FECHAS** |
| Publicación de Convocatoria[www.regionhuancavelica.gob.pe](http://www.regionhuancavelica.gob.pe) y exhibición de la misma en la vitrina informática de la Gerencia Sub Regional de Huaytará. | A partir del 19 de febrero de 2016 |
| Inscripciones /Presentación de sobres | 25 de febrero de 2016Oficina de Mesa de Partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará  |
| Evaluación Curricular  | 26 de febrero de 2016  |
| Publicación del cuadro Preliminar de la Evaluación Curricular | 26 de febrero de 2016 (05:30 p.m.) |
| Presentación de Reclamos de la Evaluación Curricular.  | 29 de febrero de 2016 (08:00 a.m. a 9:00 a.m.) |
| Absolución de Reclamos de evaluación curricular | 29 de febrero de 2016 (09:00.a.m. a 10:00 a.m.) |
| Publicación del cuadro de Méritos Final de Evaluación curricular | 29 de febrero de 2016 (11:30 a.m.) |
| Entrevista personal | 29 de febrero de 2016 (02:30 p.m. a 03:30 p.m.) |
| Publicación del cuadro de Méritos Final  | 29 de febrero de 2016 (05:30 p.m.) |
| Adjudicación Pública de plazas vacantes | 29 de febrero de 2016 (A partir de las 05.30 p.m.) |
| Firma del Contrato | 01 de marzo de 2016(de 08 a 09 am) |
| Inicio de labores | 01 de marzo de 2016 |

**2.2 PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

**2.2.1 Lugar y horario de presentación de propuesta:**

Las propuestas deberán ser entregadas en Mesa de Partes de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, sito en Av. Municipalidad S/N, en horario de oficina de 8:30 a.m. a 01:00 p.m. y de 02:30 p.m. a 05:30 p.m.

**2.2.2 FORMA DE PRESENTACION Y CONTENIDO DE PROPUESTAS:**

 El Currículum Vitae se presentará en **sobre cerrado**, en cuya parte externa deberá indicar claramente el nombre completo del postulante, nombre de la oficina y/o área al que postula y nombre del cargo plaza a la que está postulando, debe estar dirigido a la Comisión Especial de Evaluación CAS**,** conforme al siguiente detalle:

# Señores

GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARA

# Att.: Comité Especial de Evaluación

# **CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/**

**G.S.R.H.-CAS**

NOMBRES Y APELLIDOS………………………………………………………….…………………………………………..

NOMBRE DE LA OFICINA Y/O AREA …………………………………..……………………….…………………………...

NOMBRE DE CARGO AL QUE POSTULA …………………………………………………………………………………..

Nº DE FOLIOS…………… FIRMA………………………

El postulante será responsable de la veracidad de los documentos presentados.

Los formatos podrán ser llenados por cualquier medio, incluyendo el manual, debiendo llevar la rúbrica del postulante.

**2.2.2. Contenido del Sobre.**

Los documentos se presentarán en copias legibles debidamente foliadas, con excepción del título(s) que debe(n) ser legalizado(s) por la Institución de Origen que lo expide o por Notario Público.

**SOBRE CURRICULAR**

**Documentación de presentación obligatoria:**

1. Copia del DNI del postulante.
2. Declaración Jurada de datos del postulante, **Anexo Nº 01.**
3. Declaración Jurada en la que el postulante declare que cumplirá con las prestaciones a su cargo relacionadas al objeto de la contratación, **Anexo Nº 02.**
4. Declaración Jurada en la que el postulante declare que no se encuentra inhabilitado administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado, **Anexo Nº 03.**
5. Declaración Jurada en la que el postulante declare no tener parentesco con los miembros del Comité de Evaluación de Contrato Administrativo de Servicios N° 002-2016 **GOB.REG.HVCA/G.S.R.H.-CAS,** y funcionarios de la institución de acuerdo a Normas **Anexo Nº 04.**
6. Declaración jurada sobre prohibición de doble percepción. **Anexo 05**
7. Declaración jurada de no tener inhabilitación vigente. **Anexo 06**
8. Declaración Jurada de la veracidad de los documentos. **Anexo 07.**

**2.3 EVALUACIÓN**

La evaluación se realizará en dos (02) etapas:

* Evaluación Curricular y Entrevista Personal.
* Los máximos puntajes asignados en cada evaluación, es la siguiente:
	+ 1. **Evaluación del Postulante**

La evaluación del Postulante es objetiva, relacionada con las necesidades del servicio, la misma que incluye 02 etapas:

* Evaluación Curricular : 60 puntos
* Entrevista Personal : 40 puntos

El Puntaje mínimo aprobatorio será de 70 puntos.

* + 1. **DE LAS BONIFICACIONES**
1. **Bonificación por ser personal licenciado de las Fuerzas Armadas**

Se otorgará una bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje obtenido en la Etapa de Entrevista, de conformidad con lo establecido en el artículo 4º de la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 61-2010-SERVIR/PE, siempre que el postulante lo haya indicado en el Anexo Nº 2 y haya adjuntado en su currículum vitae copia simple del documento oficial emitido por la autoridad competente que acredite su condición de Licenciado de las Fuerzas Armadas.

1. **Bonificación por Discapacidad**

Se otorgará una bonificación por discapacidad del quince por ciento (15%) sobre el puntaje Total, al postulante que lo haya indicado en el Anexo Nº 2 y que acredite dicha condición para ello deberá adjuntar obligatoriamente copia simple del carne de discapacidad emitido por el CONADIS, de conformidad con lo establecido en el artículo 48º de la Ley Nº 29973 “Ley General de la Persona con Discapacidad”.

**2.4. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN**

Los resultados parciales y finales se publicarán en los franelógrafos y murales informativos de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.

**2.5. DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO**

Dentro del plazo máximo de Un (01) día hábil, contados a partir desde el mismo día de la adjudicación el ganador deberá tomar posesión de cargo, vencido dicho plazo, se procederá a notificar al que quedó en segundo puesto en el orden de mérito para que tome posesión de cargo, de la misma manera, si no se hiciera presente el segundo se procederá a notificar a los que se encuentran en el cuadro de méritos en orden de prelación, hasta que se culmine con el cuadro de méritos, luego se declarará desierta la plaza, para realizar nueva convocatoria.

**2.6. DE LA DECLARATORIA DE DESIERTO O DE LA CANCELACIÓN DEL PROCESO**

1. **Declaratoria de proceso desierto**

El proceso puede ser declarado desierto en alguno de los siguientes supuestos:

* Cuando no se presenten postulantes a la etapa de selección.
* Cuando ninguno de los postulantes cumpla con los requisitos mínimos de acuerdo al perfil del puesto y/o cargo en la etapa de evaluación curricular.
* Cuando habiendo cumplido los requisitos mínimos, ninguno de los postulantes obtiene puntaje mínimo en la etapa de entrevista personal.
1. **Cancelación del proceso de selección**

El proceso puede ser cancelado sin la responsabilidad de la entidad en los siguientes casos:

* Cuando desaparezca la necesidad del servicio iniciado el proceso de selección.
* Por restricciones presupuestales.
* Otras razones que la justifiquen.

**CAPITULO III**

**PLAZAS VACANTES PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS 2016**

**GERENCIA SUB REGIONAL HUAYTARÁ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°****Ord.** | **OFICINA O ÁREA A LABORAR** | **CARGO CLASIFICADO** | **PERIODO A LABORAR** | **CONTRAPRETACIÓN DE SERVICIOS****MENSUAL** |
| 01 | Oficina de Adm. /Área Logística | Chofer I | 02 meses | 1,500.00 |
| 02 | Oficina de Adm /Área Logística | Auxiliar de Mantenimiento | 02 meses | 7,50.00 |

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****CHOFER I (Área De Logística)** |

* **OBJETO CONTRACTUAL**

Contratar los servicios de un conductor prestar servicios en calidad de Chofer de la Unidad Móvil de la Gerencia Sub Regional de Huaytará.

* **PERFIL DEL PUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | **DETALLE** |
| **Experiencia** | Experiencia en el cargo no menor de 06 meses en Instituciones Públicas y/o Privadas, sustentado con ContrataciónAdministrativa de Servicios, Resoluciones o contratos por locación de servicios al cargo que postula. |
| **Competencias** | * Atención al usuario
* Proactividad
* Auto organización y disciplina
* Confidencialidad y honestidad
* Ser eficiente y reservado
* Trabajo en Equipo / Cooperación
 |
| **Formación** | Certificado de Estudios de Educación Secundaria Completa. |
| **Otros** | * Contar con Licencia de Conducir Categoría A-III
* Record de conductor emitido por el Ministerio de Transporte sinsanciones.

(Toda la documentación deberá estar debidamente acreditada) |

* **CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES** | **DETALLE** |
| **Lugar de prestación del servicio** | Oficina de Administración Área de Logística de la Gerencia Sub Regional de Huaytará. |
| **Duración del contrato** | Inicio: 01 de marzo de 2016.Termino: 30 de abril de 2016. |
| **Remuneración mensual** | S/. 1,500.00(Mil quinientos con 00/100 soles). |

* **ETAPAS DE LA SELECCIÓN**

Evaluación curricular y entrevista Personal.

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS****AUXILIAR DE MANTENIMIENTO (Área de Logística)** |

* **OBJETO CONTRACTUAL**

Contratar los servicios de un personal de mantenimiento para prestar servicio en las instalaciones de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, Oficina de Administración/Área de Logística.

* **PERFIL DEL PUESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **REQUISITOS** | **DETALLE** |
| **Experiencia** | Experiencia en el cargo no menor de 04 meses en Instituciones Públicas y/o Privadas, sustentado con ContrataciónAdministrativa de Servicios, Resoluciones o contratos por locación de servicios al cargo que postula. |
| **Competencias** | * Proactividad.
* Auto organización y disciplina.
* Confidencialidad y honestidad.
* Ser eficiente y reservado.
* Trabajo en Equipo / Cooperación.
 |
| **Formación** | Certificado de Estudios de Educación Secundaria Completa. |
|  | (Toda la documentación deberá estar debidamente acreditada) |

* **CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONDICIONES** | **DETALLE** |
| **Lugar de prestación del servicio** | Oficina de Administración Área de Logística-Patrimonio de la Gerencia Sub Regional de Huaytará. |
| **Duración del contrato** | Inicio: 01 de marzo de 2016.Termino: 30 de abril de 2016. |
| **Remuneración mensual** | S/. 750.00(Setecientos cincuenta con 00/100 soles). |

* **ETAPAS DE LA SELECCIÓN**

Evaluación curricular y entrevista Personal.

**FACTORES Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN PARA AUXILIARES**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE : ……………...…………………………………………………………

NOMBRE DE PLAZA A LA QUE POSTULA : ……...………..……………………..…………………………………

**FORMACIÓN PARA AUXILIARES (TOTAL: 30 PUNTOS máximo)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterio de Evaluación** | **Puntaje de Evaluación Máximo** |  |
| * Estudios de Secundaria Completa.
 | 35 puntos |  |
| * Estudios a fines al cargo no menor de 500 horas lectivas.
 | 5 puntos |  |
| **PUNTAJE EVALUADO** |  |  |

**EXPERIENCIA LABORAL (TOTAL:** 1**0 PUNTOS máximo)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterio de Evaluación** | **Puntaje de Evaluación Máximo** |  |
| * Experiencia laboral en el cargo, por cada año 05 punto (es acumulativo los meses y días).
 | 10 puntos |  |
| **PUNTAJE EVALUADO** |  |  |

**EVENTOS Y/O CAPACITACIONES (TOTAL: 20 PUNTOS máximo)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Criterio de Evaluación** | **Puntaje de Evaluación Máximo** |  |
| * Certificado de Capacitaciones al cargo que postula, (2 puntos por cada certificado de seis horas a más, del 2011 al 2015).
 | 10 puntos |  |
| **PUNTAJE EVALUADO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTAJE GENERAL** | **60 puntos máximo** |  |

**FACTORES Y CRITERIOS DE EVALUACIÓN ENTREVISTA PERSONAL**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE : ………...………………………………………………………………

NOMBRE DE PLAZA A LA QUE POSTULA : .………………..………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Puntaje de Evaluación Máximo** | **Puntaje de Evaluación Mínimo** |
| **ENTREVISTA PERSONAL** | 40 puntos | 30 puntos |
| * Conocimientos y Experiencia.
 | 30 puntos |  |
| * Cultura General.
 | 10 Puntos |  |
| **PUNTAJE EVALUADO** |  |  |

**PUNTAJE DE EVALUACION CURRICULAR Y ENTREVISTA PERSONAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Puntaje de Evaluación** |  |
| * Puntaje Final de Evaluación Curricular.
 | 60 puntos |  |
| * Puntaje Final de Entrevista Personal.
 | 40 puntos |  |
| **PUNTAJE EVALUADO** | 100 puntos |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTAJE GENERAL** |  |  |

**ANEXO Nº 01**

**CARTA DE DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTULANTE**

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El suscrito, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido Paterno  |  |
| Apellido Materno  |  |
| Nombres  |  |
| Domicilio Legal |  |
|  | Dist.: | Prov.: | Reg.: |
| Fecha de nacimiento |  |
| N° de DNI |  |
| N° de RUC |  |
| Teléfono Fijo |  |
| Teléfono Móvil  |  |
| Correo electrónico |  |

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

ANEXO N° 02

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PRESTACIONES

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios **Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS**, **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

* Que cumpliré con las prestaciones a mi cargo relacionadas al objeto de la contratación.

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N° ANEXO Nº 03

CARTA DE DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR INHABILITADO ADMINISTRATIVA O JUDICIALMENTE

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., …………………….…………….…….…., que se presenta como postulante de la Contratación Administrativa de Servicios **Nº 001-2016/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS**, **DECLARO BAJO JURAMENTO**:

* Que no me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
* Que no me encuentro impedido para ser postulante.

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

ANEXO Nº 04

**LEY Nº 26771 - DECLARACIÓN JURADA DE PARENTESCO**

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con persona que a la fecha son integrantes del Comité de Contratación Administrativa de Servicios de la Gerencia Sub Regional de Huaytará, y funcionarios de la Entidad bajo cualquier denominación que involucre la modalidad de Contrato Administrativo de Servicios.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grado** | **Grado Parentesco por Consanguinidad** | **Parentesco por afinidad** |
|  | En línea recta | En línea colateral | En línea recta | En línea colateral |
| **1ro** | Padres/hijos |  | Suegros, yerno, nuera |  |
| **2do** | Abuelos, nietos | Hermanos | Abuelos del cónyuge | Cuñados |
| **3ro** | Bisabuelos, bisnietos | Tíos, sobrinos |  |  |
| **4to** |  | Primos, sobrinos, nietos, tíos,abuelos |  |  |

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome de no ser así a las correspondientes acciones administrativas y penales a que hubiera lugar.

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

**EN CASO DE TENER PARIENTES**

Declaro bajo juramento que en la Gerencia Sub Regional de Huaytará, presta servicios la(s) persona(s) cuyo(s) apellido(s) indico, a quien o quienes me une la relación o vinculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH), señalados a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Relación | Apellidos y nombres | Oficina donde presta servicios |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

**ANEXO N° 05**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN**

**(Decreto Supremo N° 075-2008-PCM Art. 4)**

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que no me encuentro incurso en ninguna de las causales que impiden mi contratación bajo el régimen de Contratación Administrativa de Servicios contemplado en el Decreto Legislativo N° 1057 y reglamentado por el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.

En este sentido, no me encuentro percibiendo otros ingresos del estado, por lo que no estoy comprendido en la causal contemplada en el artículo 4, numeral 4.3 del Decreto Supremo N° 075-2008-PCM, el cual dispone que: *“Están impedidas de percibir ingresos por contrato administrativo de servicios aquellas personas que perciben otros ingresos del Estado, salvo que, en este último caso, dejen de percibir esos ingresos durante el periodo de contratación administrativa de servicios. La prohibición no alcanza, cuando la contraprestación que se percibe proviene de la actividad docente o por ser miembros únicamente de un órgano colegiado.”*

Las propuestas que contravengan lo dispuesto en el presente artículo se tendrán por no presentadas. Los contratos celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin prejuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

**Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de veracidad previsto en los artículos IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley del Procedimiento Administrativo General aprobada por la Ley N° 27444 sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.**

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER INHABILITACIÓN VIGENTE**

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que no me encuentro INHABILITADO según el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD).

Huaytará,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°

ANEXO Nº 07

DECLARACION JURADA DE LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN EL OBJETO DE LA CONTRATACION

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL DE EVALUACIÓN**

**CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/G.S.R.H-CAS**

Presente.-

De mi consideración:

El que suscribe ……………………………………………………………………...., identificado con DNI Nº ................, con RUC Nº ……………, domiciliado en ......................................................................................................................................., distrito………………………..……………provincia…………………....………….región…………………….…………….…….…., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que los documentos presentados son verdaderos los mismos que serán cotejados con los originales antes de la firma del contrato de Contratación Administrativa de Servicios **Nº 002-2016/GOB.REG.HVCA/GSR-H-CAS**, sometiéndome a los procesos administrativos disciplinarios, acciones penales y civiles a que hubiera lugar en caso de tener documentos falsos y/o adulterados.

**Huaytará**,…………………..………

..........................................................

Firma y nombre del postulante

DNI N°