

PROCESO DE CONTRATACION N° 032 -2012-CAS-MIMP

**CAPITULO I
GENERALIDADES**

- 1.1 **ENTIDAD CONVOCANTE**
Nombre: MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIONES VULNERABLES
RUC N°: 20336951527
- 1.2 **DOMICILIO LEGAL**
JR. CAMANA 616 - LIMA
- 1.3 **OBJETO DE LA CONVOCATORIA**
CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN CONTADOR PARA ACCIONES Y ACTIVIDADES DE CONTROL
- 1.4 **TIPO DE EVALUACION**
Evaluación curricular, según el perfil requerido en la Descripción del Servicio adjunta al presente proceso (Capítulo III), entrevista personal.
MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
Contrato Administrativo de Servicios
- 1.5 **ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**
El requerimiento está definido en el Capítulo III de la presente convocatoria.
- 1.6 **BASE LEGAL**
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
 - Ley N° 29812, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2012
 - Decreto Legislativo N° 1057 y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
 - Decreto Supremo N° 065-2011-PCM, Modifica el Decreto Supremo N° 075-2008-PCM.
 - Directiva General N° 009-2009-MIMDES-SG aprobada por Resolución de Secretaría General N° 066-2009-MIMDES/SG, modificada por Resolución de Secretaría General N° 022-2010-MIMDES/SG.
 - Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
 - Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.



Las referidas normas incluyen sus respectivas disposiciones ampliatorias, modificatorias y conexas, de ser el caso.

**CAPITULO II
ETAPAS DEL PROCESO DE SELECCIÓN**

- 2.1 **CRONOGRAMA DEL PROCESO DE SELECCIÓN**
- | | |
|---|--|
| ▪ Publicación de Convocatoria (A través del portal MIMP y en el mural de Mesa de Partes) | : El 21 de febrero del 2012 |
| ▪ Presentación de Propuestas (en Jr. Camaná 616, Lima Oficina de Trámite Documentario del MIMP) | : Del 22,23,24,27,28 de febrero del 2012 (de las 8:00 hasta las 16:00 horas) |
| ▪ Evaluación curricular | : El 29 de febrero del 2012 |
| ▪ Publicación de postulantes aptos (a través del portal del MIMP y correo electrónico) | : El 29 de febrero del 2012 |
| ▪ Entrevista | : El 01 de marzo del 2012 |
| ▪ Publicación de resultados (a través del portal MIMP y en el mural de Mesa de Partes) | : El 01 de marzo del 2012 |



- 2.2 **PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS**
La propuesta se presentará en un (1) sobre cerrado y estará dirigido al Comité Evaluador del **Proceso de Contratación N° 032-2012-CAS-MIMP** conforme al siguiente detalle:



Señores
MIMP
Att.: Comité Evaluador
Proceso de Contratación N° 032 -2012- CAS-MIMP
Objeto del Proceso: Título profesional de contador
SOBRE: PROPUESTA TÉCNICA
NOMBRE:

El sobre deberá contener la siguiente documentación:

- a) Carta de Presentación con datos del postor – **Anexo N° 01.**
- b) Declaración Jurada – **Anexo N° 02.**
- c) Declaración Jurada de Relación de Parentesco – **Anexo N° 03.**
- d) Declaración Jurada de Registro de Deudores Alimentarios Morosos
- e) Currículum Vitae documentado. (No serán devueltos)
- f) Copia simple de Documento de Identidad vigente.
- g) Los documentos deben de estar foliados y visados por el postulante, en su totalidad y presentados en el orden anteriormente establecido. Los Anexos de la presente convocatoria se encuentran consignados al final del presente documento y en el portal del MIMP: www.mimp.gob.pe.

2.3 EVALUACION DE PROPUESTAS Y PUBLICACION DE RESULTADOS

La evaluación técnica de las propuestas consistirá en la verificación del cumplimiento de la Descripción del Servicio prevista en el Capítulo III del presente proceso.

La calificación se realizará sobre un máximo de 100 puntos, cuya asignación se realizará de la siguiente manera:

| | | |
|-------|--|-----------|
| 2.3.1 | Evaluación curricular: | |
| | Formación o Nivel académico | 20 puntos |
| | Capacitación y/o especialización | 20 puntos |
| | Experiencia | 20 puntos |
| 2.3.3 | Entrevista personal: | |
| | Expresión corporal | 05 puntos |
| | Capacidad de comunicación | 10 puntos |
| | Dominio de las actividades que serán objeto del servicio | 25 puntos |

Nota: Se aplicará lo dispuesto a la Ley N°27050 - "Ley General de la Persona con Discapacidad" en caso corresponda (15 % del puntaje total)

Las citaciones para entrevista personal se harán a través del correo electrónico del postulante.

La publicación de resultados se publicará en el portal de la página web del MIMP y mural de Mesa de Partes en la fecha establecida en el calendario del proceso.

Posterior a la publicación de resultados, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables se comunicará con la persona que gane la convocatoria, a fin de darle las indicaciones necesarias para la firma del contrato.

CAPITULO III DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA QUE REQUIERE LA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIO:

Oficina de control institucional

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL SERVICIO:

Cumplimiento de la ejecución del plan anual de control 2012

OBJETO DEL SERVICIO:

Contratar los servicios de un contador para acciones y actividades de control

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

Participar como Auditor Encargado y/o Integrante de Comisión en acciones de control programadas, de conformidad con lo establecido en el Plan Anual de Control.

Participar en la ejecución de las actividades de control en cumplimiento del Plan Anual de Control.

Elaboración del Programa de Auditoría, hallazgos, evaluación de comentarios y/o aclaraciones, Memorándum de Control Interno e Informes derivados de la ejecución de Acciones de Control.

Elaborar informes administrativos resultantes de las labores de control.

Atender, evaluar y verificar las denuncias presentadas en el marco del Sistema Nacional de Atención de Denuncias.

Apoyo en el Seguimiento de Medidas Correctivas

Apoyo en la Evaluación del Plan Anual de Control del OCI.

Participar en el ejercicio del control preventivo a cargo del OCI, como representante veedor en los procesos o actos que realice la entidad,

Otras actividades específicas a solicitud del Jefe del OCI.

REQUISITOS MÍNIMOS

3.5.1 Título profesional de Contador

3.5.2 Constancia de Colegiatura

3.5.3 Constancia de Habilidad vigente para el ejercicio profesional

3.5.4 Estudios de Maestría en Auditoría

3.5.5 Experiencia comprobable de cinco años (05) años en el ejercicio del control gubernamental.

3.5.6 Experiencia acreditada como Auditor Encargado en labores de control.

3.5.7 Capacitación acreditada en temas vinculados al control gubernamental en la Escuela Nacional de Control u otras instituciones.

3.5.8 Capacitación acreditada en sistemas informáticos a nivel usuario.

3.5.9 Acreditar con declaración jurada de no tener impedimentos para participar en comisiones a provincia.

Competencias

Competencias Personales: Proactividad, Compromiso, Ética, Trabajo en Equipo, y Comunicación.

Competencias Funcionales: Liderazgo, Visión Global, Pensamiento Analítico, Habilidad de síntesis, habilidad para seguir normas, políticas y procedimientos, planificación y organización, trabajo bajo presión, orientación a resultados.

3.6 DURACIÓN DEL CONTRATO:

INICIO: marzo 2012

TÉRMINO: junio 2012

3.7 RETRIBUCIÓN:

TOTAL: S/. 20,000 (VEINTE MIL NUEVOS SOLES) Incluye impuestos de ley.

MENSUAL: S/. 5,000 (CINCO MIL NUEVOS SOLES)

3.8 CADENA FUNCIONAL: 022



3.2

3.3

3.4



3.5



3.6

3.7

3.8

DECLARACION JURADA

Yo,.....
Apellido Paterno Apellido Materno Nombres
Identificado (a) con DNI N° con domicilio en
.....declaro bajo juramento:

No estar inscrito en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la **Ley 28970** y en el Decreto Supremo 002-2007-JUS.

Lima,de.....de.....

.....
Firma



ANEXO N° 01

CARTA DE PRESENTACIÓN DEL POSTULANTE

El que se suscribe, identificado con DNI N°
, DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

| | | | |
|---------------------|--|----------|-----|
| Nombres y Apellidos | | | |
| Domicilio actual | | | |
| Correo Electrónico | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | |
| Estado Civil | | | |
| RUC | | Teléfono | Fax |

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de de

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:



ANEXO N° 2

DECLARACION JURADA

Yo,
 Apellido Paterno (a) con DNI N° Nombres
 Identificado con DNI N° con domicilio en distrito de
 declaro bajo juramento:

1. No percibir otros ingresos del Estado bajo ninguna modalidad (salvo por Función Docente).
2. No percibir pensión a cargo del Estado.
3. No haberme acogido a los beneficios de incentivos extraordinarios por renuncia voluntaria.
4. No tener juicio pendiente con el Estado.
5. Que la documentación que sustenta mis estudios y/o experiencia laboral presentada al Comité Evaluador, es copia fiel del original, la misma que obra en mi poder.
6. No tener proceso Administrativo pendiente con el Estado.
7. Gozar de salud Optima.
8. Carecer de Antecedentes Judiciales.
9. Carecer de Antecedentes Policiales.
10. Carecer de Antecedentes Penales.
11. Que la dirección antes consignada, es la que corresponde a mi domicilio habitual.

Formulo la presente Declaración Jurada en honor a la verdad, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

Lima, de de

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:



DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que no me une parentesco alguno de consanguinidad, afinidad o por razón de matrimonio o uniones de hecho, con personal incorporado al MINISTERIO DE LA MUJER Y POBLACIÓN VULNERABLE - MIMP bajo cualquier denominación que involucre modalidad de nombramiento, contratación a plazo indeterminado o sujetos a modalidad, contrato Administrativo de Servicios, designación o nombramientos como Miembros de Órganos Colegiados, designación o nombramientos en cargos de confianza, o en actividades ad honorem.

Asimismo, declaro bajo juramento que no me encuentro inhabilitado (a) administrativa o judicialmente para contratar con el Estado. Asimismo, que no me encuentro impedido (a) para ser postor o contratista, según lo previsto por las disposiciones legales y reglamentarias vigentes sobre la materia.

Ratifico la veracidad de lo declarado, sometiéndome, de no ser así, a las correspondientes acciones administrativas de ley.

Lima,de.....de.....

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:
 Área de prestación del servicio:

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en el MIMDES presta servicios el personal cuyos apellidos y nombres indico, a quienes me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C), vínculo matrimonial (M) y unión de hecho (UH) señalados a continuación:

| Relación | Apellidos | Nombres | Detalle de Oficina |
|----------|-----------|---------|--------------------|
| | | | |
| | | | |

Lima,de.....de.....

.....
 Firma
 Nombres y Apellidos:
 Área de prestación del servicio:

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

