



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS

MEMORANDO DE REQUERIMIENTO N°325-2025-UA-OGA/MVES
SERVICIO DE COORDINACION Y MONITOREO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA



DEPENDENCIA, UNIDAD ORGANICA Y/O AREA SOLICITANTE
UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

DEPENDENCIA ENCARGADA DE REALIZAR EL PROCESO DE CONTRATACION
UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

POSTULACION:

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	EL LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO SERÁ EN LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA MVES, CRUCE DE LAS AV. VALLEJO CON REVOLUCION S/N LIMA-LIMA - VILLA EL SALVADOR.
DURACIÓN DEL CONTRATO	HASTA 20 DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE SERVICIO

RESULTADOS DE POSTULACIÓN:

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION ADMINISTRATIVA DE
(1) SERVICIO DE COORDINACION Y MONITOREO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA

RESULTADO DE POSTULACIÓN MEMORANDO DE REQUERIMIENTO N°325-2025-UA-OGA/MVES				
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	CONDICION	OBSERVACIONES
01	ISRAEL CERNA MENDOZA	08838290	CUMPLE	-

Cumple: Postulante que ha cumplido con todos los requisitos de formación académica, experiencia general y específica, capacitaciones y demás información requerida en el perfil de la convocatoria

No Cumple: Postulante que no cumpla con uno o todos los requisitos de formación académica, experiencia general y específica, capacitaciones y demás información requerida en el perfil de la convocatoria.

Descalificado/a: Postulante que no cumpla con la presentación del Curriculum Vitae y anexos dentro del cronograma y/o se encuentra inscrito en RNSSC, REDERECI y otros registros que impidan la contratación

ANEXO 01:
CUMPLIMIENTO DE EXPERIENCIA

NOMBRE DEL SERVICIO:	SERVICIO DE COORDINACIÓN Y MONITOREO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
REQUERIMIENTO:	Memorando de Requerimiento N° 325 -2025-UA-OGA/MVES

I. DATOS PERSONALES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES		SEXO	
DNI	CARNET EXTRANJERIA	CERNA MENDOZA ISRAEL		M	F
08838290					
DIRECCION DEL DOMICILIO				DISTRITO	
AV. SEPARADORA INDUSTRIAL #2616 D PTO. 502				LA MOLINA	
PROVINCIA		DEPARTAMENTO		REFERENCIA DIRECCIÓN	
LIMA		LIMA		CRUCE DE LAS AVENIDAS. INGENIEROS CON SEPARADORA	
FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)		LUGAR DE NACIMIENTO (Distrito / Provincia / Departamento)		NACIONALIDAD	
31 / 01 / 1966		SAN MIGUEL CAJAMARCA		PERUANA	
TELEFONO DOMICILIO		TELEFONO CELULAR		CORREO ELECTRONICO PERSONAL	
		954 257 998		icetme-100@hotmail.com	

II. REQUISITOS MINIMOS DEL LOCADOR

A	Formación académica:
▶ Estudios superiores concluidos. ▶ TECNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD ▶ BACHILLER EN EDUCACION	
B	Experiencia General:
• Experiencia general no menor a dos (02) años en entidades públicas y/o privadas.	

	Inicio	Término	días	Nombre de la Entidad o Empresa	Descripcion de Cargo y/o Servicio
▶	1 1992	2023		F A P	JEFE DE PERSONAL / SEGURIDAD DE INITIA MENDOZA
▶	2				
▶	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
			TOTAL DE DÍAS		
			TOTAL DE AÑOS	31 AÑOS	

C	Experiencia Especifica:
---	-------------------------



Experiencia específica no menor de un (01) año en el sector público en funciones administrativas coordinación y/o afines el en servicio afines.

	Inicio	Término	días	Nombre de la Entidad o Empresa	Descripción de Cargo y/o Servicio
1	1992	2023	11,315,00	FAP -	TECNICO ADMINISTRATIVO
2					
3					
4					
5					
6					
7					
TOTAL DE DÍAS					
TOTAL DE AÑOS					
D	Capacitación:				
	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Capacitación en instrucción técnica FAP, ▶ CUERPO INSTRUCTOR TECNICO ▶ TECNICO ADMINISTRATIVO SUPERVISOR 				
E	Otros:				
	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Contar con RUC, con la actividad económica relacionada a la prestación del servicio ▶ Contar con Registro Nacional de Proveedores (RNP). ▶ No encontrarse en ninguno de los impedimentos para contratar con el Estado. ▶ No tener grado de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad con los funcionarios y/o personal de confianza de la Municipalidad de Villa El Salvador. 				

RESUMEN		
Experiencia (Registrar el tiempo total de experiencia general y específica)		Tiempo Total (años, meses, días)
Experiencia Laboral General	En el Sector Público:	31 AÑOS
	En total (Sector Público y/o Privado)	
Experiencia Laboral Especifica	En el Sector Público:	
	En total (Sector Público y/o Privado)	

Fecha: 10 DE JUNIO 2025

Firma del Postor

DNI: 08838290

Nombre: ISRAEL CERNA MENDOZA

ANEXO N° II
FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

Lima, 10 de JUNIO de 2025

Señores:

Unidad de Abastecimiento - Municipalidad Distrital de Villa el Salvador
Presente.-

Asunto: PRESENTA DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS O TÉRMINOS DE REFERENCIA, DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO, CONFIDENCIALIDAD, COTIZACION, AUTORIZACIÓN DE PAGO CON ABONO EN CUENTA CCI, Y OFERTA ECONÓMICA.

De mi consideración:

El que suscribe la presente, ISRAEL CERNA MENDOZA, identificado (a) con DNI N° 08838290 y domiciliado (a) en: Av. SEPARADORA INDUSTRIAL No. 2616
1 OPTO. SOZ LA MOLINA

DECLARO BAJO JURAMENTO

Cumplir con los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas requeridas, así como no estar impedido para contratar con el Estado y no estar incurso en la prohibición de percibir simultáneamente doble remuneración y/o pensión. Así mismo, declaro bajo juramento, mantener la confidencialidad de la información y/o documentación que la Municipalidad Distrital de Villa el Salvador me proporcione para el cumplimiento de mi prestación, no divulgando bajo ninguna forma y por ningún medio las actividades y resultados de la prestación correspondiente, caso contrario me someto a las acciones legales (civiles, penales y/o administrativas) que correspondan.

Por lo tanto, en caso de ser adjudicatario, consigno la siguiente información:

Datos del Contratista

- Nombres y Apellidos ISRAEL CERNA MENDOZA
- RUC 10088382906
- Persona de contacto ISRAEL CERNA MENDOZA
- Teléfono 954 257 998
- E-mail de contacto : ICERME-100@HOTMAIL.COM

Asimismo, autorizo que se me notifique todas las actuaciones a este correo electrónico ICERME-100@HOTMAIL.COM. Finalmente declaro que conozco y acepto que, en caso de incumplimiento, estoy sujeto a la aplicación de penalidades.

Datos de la cotización

- Tiempo validez de la oferta : 30 DIAS CALENDARIOS
- Plazo de ejecución del servicio : 20 DIAS CALENDARIOS
- Forma de pago : ABONO EN CUENTA
- N° de CCI : 002 390 1993 2153105034
- N° de Cuenta : 390 993 215 31 050
- Banco o Entidad Financiera : BANCO DE CREDITO
- Monto ofertado : 3,000

Dejo constancia que el valor cotizado incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, seguridad en el trabajo y todos los costos laborales respectivos conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que le sea aplicable.

Atentamente,



Nombres y apellidos: ISRAEL CERNA MENDOZA
Firma:



MUNICIPALIDAD DE VILLA EL SALVADOR

DECLARACION JURADA DE AUSENCIA DE NEPOTISMO

Ley N° 26771

D.S. N° 021-2000-PCM, D.S. 017-2002-PCM y D.S. N° 034-2005-PCM

Yo, ISRAEL CERNA MENDOZA, identificado (a) con DNI N° 08.838290, con Domicilio AV. SEPARADORA INDUSTRIAL # 2616 LA MOLINA al amparo del Principio de Veracidad señalado por el artículo IV, numeral 1.7 del Título Preliminar y lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, DECLARO BAJO JURAMENTO, lo siguiente:

No tener en la Institución, familiares hasta el 4º grado de consanguinidad, 2º de afinidad o por razón de matrimonio, con la facultad de designar, nombrar, contratar o influenciar de manera directa o indirecta en el ingreso a laborar en la Municipalidad Distrital de Villa El Salvador.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771 y su Reglamento aprobado por D.S. N° 021-2000-PCM y sus modificatorias. Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

EN CASO DE TENER PARIENTES

Declaro bajo juramento que en la Municipalidad Distrital de Villa El Salvador laboran las personas cuyos apellidos y nombres indico, a quien(es) me une la relación o vínculo de afinidad (A) o consanguinidad (C) ⁽¹⁾, vínculo matrimonial (M) o unión de hecho (UH), señalados a continuación.

Relación Apellidos Nombres Área de Trabajo

Relación	Apellidos	Nombres	Área de Trabajo

Manifiesto, que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento, que si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 438º del Código Penal, que prevén pena privativa de libertad de hasta 04 años, para los que hacen una falsa declaración, violando el principio de veracidad, así como para aquellos que cometan falsedad, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Villa El Salvador, 10 de JUNIO del 2025


Firma

⁽¹⁾ Artículo 236° y 237° Código Civil.

De Primer grado

- Línea recta ascendente por consanguinidad: Padre, madre.
- Línea recta ascendente por afinidad: suegro, suegra.
- Línea recta descendente por consanguinidad: hijo, hija.
- Línea recta descendente por afinidad: yerno, nuera.

De segundo grado:

- Línea recta ascendente: Abuelo, abuela.
- Línea recta descendente: nieto, nieta.
- Línea colateral por consanguinidad: hermano, hermana.
- Línea colateral por afinidad: cuñado, cuñada.