

## TÉRMINOS Y CONDICIONES

1. **Área Solicitante**  
Departamento de Recursos Humanos
2. **Denominación de la Compra**  
Adquisición de tarjetas de asistencia del personal de la Sociedad de Beneficencia de Huancayo.
3. **Justificación de la Compra**  
Para el mejor control del personal de la sociedad de beneficencia de Huancayo.
4. **Alcance y descripción del bien**  
Bien:
  - 20 cientos de tarjetas de asistencia color verde
  - Adjunto modelo
  - Verificar la numeración de los días
  - Cambiar el logo ( nuevo logo se encuentra en la pagina web de la sbh)
  - Cambiar nombres de las gerencias y departamento (debe ir)
    - GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
    - DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS)
  - Medidas (se adjunta modelo)
    - De ancho 9.6
    - De largo 25.8

*\* Impresión ambas caras*
5. **Requisitos exigibles al proveedor**
  - Disponibilidad
  - Garantía
  - Proveedor activo y habido en SUNAT.
  - Debe emitir boleta o factura.
6. **Plazo de ejecución de la prestación**  
A partir de la notificación o recepción de la orden de compra, según los plazos que indica.
7. **Lugar de entrega**  
jr. cuzco 1576 – Huancayo, Huancayo  
local central de la Sociedad de Beneficencia de Huancayo.
8. **Precio**  
Según Cuadro de Necesidades y/o a Valores Competitivos del Mercado.
9. **Términos y condiciones de pago**
  1. Al crédito
  2. Luego de otorgada la conformidad por parte del área usuaria.
  3. Pago en Cheque o Transferencia Bancaria si dispone de cuenta en (Scotiabank e Interbank).

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUANCAYO

  
ABG. MASSEL PICHO SANTIVAÑEZ  
GERENTE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS



Gerencia de Administración  
Sub Gerencia de Recursos Humanos

Mes/Año: \_\_\_\_\_ Tarjeta N° \_\_\_\_\_  
Condición: \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_

Sociedad de Beneficencia De Huancayo

CAMBIAR AL NUEVO LOGO

GERENCIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

APELLIDOS			NOMBRES			CÓDIGO
REGISTRO	DIA	ES	FIRMA			
	1					91
	2					80 51
	3					82 71
	4					13
	5					12
	6					11
	7					10
	8					9

VERIFICAR NUMERACIÓN

Revisado por: \_\_\_\_\_

V°B° S.G. Recursos Humanos: \_\_\_\_\_



Gerencia de Administración y FINANZAS  
Sub-Gerencia de Recursos Humanos

Mes/Año: \_\_\_\_\_ Tarjeta N° \_\_\_\_\_

Sociedad de Beneficiencia De Huancayo

Condición: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

APELLIDOS		NOMBRES		CÓDIGO
REGISTRO	DIA	Es	FIRMA	
	17			31
	18			30
	19			29
	20			28
	21			27
	22			26
	23			25
	24			

NOTA.- Es requisito indispensable firmar la tarjeta al momento de marcar. Caso contrario la marcación no sera VALIDA

RESUMEN	IMPORTE
Falta	
Tardanzas	
Licencias	
Comisiones	