


|   |   | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL SANTA   |            | MPS-GRH-001              |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|---|---|--|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|--|--|--|
|   |   | PROCESO CAS N° 001-2025 -MPS D. L. N° 1057   |            | Revisión                 | 1                        |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   |  |            | Emitido                  | Nov-24                   |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Órgano o unidad funcional   | Gerencia de Administración Tributaria   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Unidad Orgánica   | Sub Gerencia de Ejecutoria Coactiva   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Nombre del puesto   | Dos ( 02) ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO II  |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Dependencia, encargada de realizar el proceso de contratación   | Sub Gerencia de Ejecutoria Coactiva   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>SECCIÓN: FUNCIONES</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>MISIÓN DEL PUESTO:</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Realizar análisis de la cartera tributaria para disponer las medidas cautelares de embargo que se dispondrán para el avsnce de la cobranza coactiva.  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>FUNCIONES DEL PUESTO:</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 1 Apoyo en la proyección de resoluciones de ejecución forzosa de obligaciones tributarias y no tributarias.   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 2 Proyección de resoluciones de medidas cautelares.   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 3 Elaboración de relaciones de contribuyentes con deudas coactivas.   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 4 Proyectar requerimientos de cobranza coactiva.  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 5 Mantener registros de notificaciones realizadas.  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 6 Verificación y seguimiento de expedientes coactivos en el sistema informático de Administración Tributaria, e impulso del procedimiento coactivo.   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>SECCIÓN: REQUISITOS</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>A) Nivel Educativo</b>   |   | <b>B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos</b>   |            |                          | <b>C) Colegiatura</b>    |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> |   |  | Incompleta | Completa                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título/Licenciatura |  |  | Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
|   | Incompleta  | Completa   |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>   |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Primaria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Secundaria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Universitaria</td> </tr> </table>  |   | <input type="checkbox"/>   | Primaria   | <input type="checkbox"/> | Secundaria               | <input type="checkbox"/> | Técnica Básica (1 ó 2 años) | <input type="checkbox"/> | Técnica Superior (3 ó 4 años) | <input checked="" type="checkbox"/> | Universitaria            | Formación universitaria en las carreras de Derecho y Contabilidad. |                          |                          | <b>D) Habilitación profesional</b><br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Primaria  |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Secundaria  |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Técnica Básica (1 ó 2 años)   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Técnica Superior (3 ó 4 años)   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>   | Universitaria   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   | <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Maestría</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Doctorado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Egresado</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Grado</td> </tr> </table> |            |                          | <input type="checkbox"/> | Maestría                 | <input type="checkbox"/>    | Egresado                 | <input type="checkbox"/>      | Grado                               | <input type="checkbox"/> | Doctorado  | <input type="checkbox"/> | Egresado                 | <input type="checkbox"/>   | Grado                    |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Maestría  | <input type="checkbox"/>   | Egresado   | <input type="checkbox"/> | Grado                    |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>  | Doctorado   | <input type="checkbox"/>   | Egresado   | <input type="checkbox"/> | Grado                    |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>CONOCIMIENTOS</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Ley de Procedimiento de Ejecución Coactiva, Ley de Procedimiento Administrativo General, Ley de Tributación Municipal Decreto Legislativo N° 776  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Derecho Administrativo-Ejecución Coactiva   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| OFIMÁTICA   |   | Nivel de dominio   |            |                          | IDIOMAS / DIALECTO       |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   | No aplica  | Básico     | Intermedio               | Avanzado                 | Nivel de dominio         |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   |  |            |                          |                          | No aplica                |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Procesador de textos  |   |  | x          |                          |                          | Inglés                   |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Hojas de cálculo  |   |  |            |                          |                          | Quechua                  |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Programa de presentaciones  |   |  |            |                          |                          | Otros (Especificar)      |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Otros (Especificar)   |   |  |            |                          |                          | Otros (Especificar)      |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Otros (Especificar)   |   |  |            |                          |                          | Observaciones:           |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Otros (Especificar)   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>EXPERIENCIA</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>Experiencia laboral general</b>  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 03 años   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>Experiencia laboral específica</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en la función o la materia:  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| B. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el puesto o cargo (precisando este):  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 01 año como especialista administrativo   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| C. Indique el tiempo de experiencia específica requerida en el sector público:  |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| 02 años   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia, en caso existiera algo adicional para el puesto y/o cargo.</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
|   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Trabajo en equipo, tolerancia a la presión, capacidad de análisis, nivel de comunicación.   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| <b>REQUISITOS ADICIONALES</b>   |   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Dirección:  | Jr. Enrique Palacios 343 - Casco Urbano   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Duración del contrato:  | Inicio: 10 de Febrero del 2025<br>Termino: 30 de Abril del 2025<br>(renovable según presupuesto y desempeño)  |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Remuneración mensual:   | S/ 3,200.00 (Tres mil Doscientos con 00/100 soles). Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.   |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |
| Otras condiciones esenciales del contrato:  | No tener impedimentos para contratar con el Estado.<br>No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades.<br>No tener sanción por falta administrativa vigente.<br>No tener conflictos de intereses con la entidad, a nombre propio o de terceros. |  |            |                          |                          |                          |                             |                          |                               |                                     |                          |  |                          |                          |  |                          |                                     |                          |                                     |   |  |  |  |

