



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional
de Salud Puno



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 12 de agosto 2022

OFICIO N° 118-2022-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

Señor:

Lic. Adm. Alipio A. CALLA GOMEZ
Director Ejecutivo de Administración

PRESENTE.-

ASUNTO : REMITE TERMINOS DE REFERENCIA PARA SU
PUBLICACION EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL

REF. : OFICIO N° 0211-GR-DIRESA-PUNO/DEPP
OFICIO N° 0230-2022GR PUNO/GRDS/DIRESA/DESA



Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la Contratación por Locación de Servicio (ARQUITECTO, ING. AMBIENTAL Y ABOGADO), en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser publicado en la página WEB Institucional de la DIRESA a través de la **Oficina de Estadística e Informática y Telecomunicación**.

Se adjunta los siguientes documentos:

- (03) Términos de Referencia
- (03) Cronograma de convocatoria

Agradeciendo la atención que preste al presente, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones de consideración personal.

Atentamente,



FRPB/frpb
C.c.
-Logística
-Archivo 2022



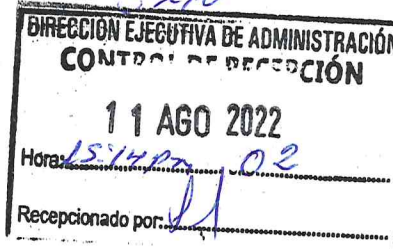
Puno, 11 de agosto del 2022

OFICIO N° 211 2022-GR-DIRESA-PUNO/DEPP

Señor:
LIC. ADM. ALIPIO CALLA GOMEZ
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRESA PUNO

PRESENTE. -

ASUNTO: SOLICITA CONTRATO DE PROFESIONAL DE ARQUITECTO (A).
ATENCIÓN: OFICINA DE LOGISTICA.



Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y poner en su conocimiento que en la actualidad de la Oficina de Proyectos de Inversión perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto, **No cuenta con el Profesional de Arquitecto** ya que se necesita con suma urgencia para los trabajos pendientes afines a dicha oficina, por otro lado al quedar desierto en la primera convocatoria es que vuelve a Solicitar el **Contrato de dicho profesional**, con presupuesto de bienes y servicios como Locación de Servicios.

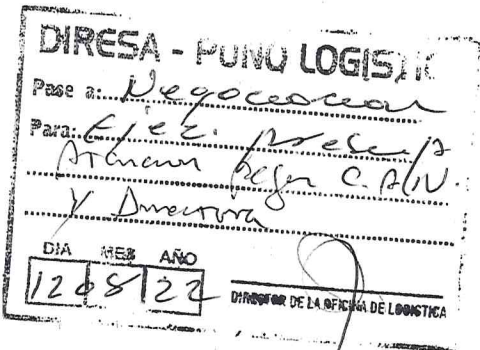
Hago alcance la cadena funcional con la finalidad de realizar la afectación presupuestal respectiva:

- 20 SALUD
- 004. PLANEAMIENTO GUBERNAMENTAL
- 0005. PLANEAMIENTO INSTITUCIONAL
- META 0036
- C.C. 6.1
- CLASIFICADOR: 2.3.2.9.2.1 Locación de Servicios

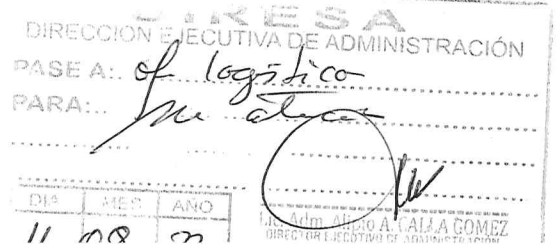
Sin otro particular es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente

[Signature]
Ing. Econ. Julio Jesús Choque Sarmiento
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
DIRESA - PUNO
CIP N° 104289



JJCHS/chsjj
Cc. /Archivo

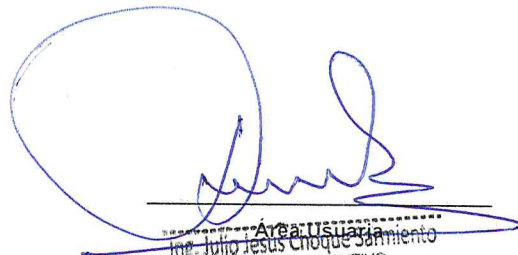


FORMATO N° 02
TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1. SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO	
OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSION	OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSION
2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	
Denominación de la contratación: Contrato de Profesional Arquitecto (a)	
la Oficina de Proyectos de Inversión perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto de la DIRESA Puno, a la fecha nuestra institución no cuenta con el profesional (Arquitecto), donde es necesario ya que se tiene diferentes documentos de solicitudes de las autoridades locales en cuanto a la Aprobación de la Cartera de Servicios, propuesta arquitectónica, programa médico funcional, programa médico arquitectónico y planteamiento arquitectónico.	
Finalidad pública	
Analizar los documentos de solicitudes de las autoridades locales en cuanto a la Aprobación de la Cartera de Servicios, propuesta arquitectónica, programa médico funcional, programa médico arquitectónico y planteamiento arquitectónico.	
Antecedentes	
En la actualidad la oficina de proyectos de Inversion perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto realiza los trabajos tanto internos como externos, tal es así que se tiene un análisis de la aprobación de cartera de servicios, propuesta arquitectónica, Programa Arquitecto funcional y otros con los Gobiernos Locales y Gobierno Regional.	
Objetivo de la contratación	
Contratar los servicios de un (01) profesional Arquitecto (a) con la finalidad de analizar, evaluar y preparar informes técnicos sobre su especialidad, desarrollar actividades	
Términos de referencia	
Actividades	
<ul style="list-style-type: none"> • Elaborar e impartir normas y directivas para el desarrollo de programas de proyectos. • Trabajar en torno a factores restrictivos como la legislación urbanística, el impacto medioambiental y el presupuesto del proyecto. • Análisis de la aprobación de cartera de servicios. • Análisis del Programa Arquitecto funcional. • Revisar los planos según las circunstancias y resolver los problemas que puedan surgir durante la actividad correspondiente. • Participar en la gestión de proyectos y equipos. 	
3. PRESTACION DEL SERVICIO	
Lugar de ejecución	
Oficina de Proyectos de Inversion perteneciente a la dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto de la Dirección Regional de Salud Puno. Distrito de Puno, Provincia de Puno, Departamento de Puno.	
Plazo de ejecución	
La prestación del servicio a partir del de la firma del contrato por cinco meses.	
Plazo máximo de responsabilidad del contratista	
Cinco meses.	
Entregables/resultados	
<ul style="list-style-type: none"> • Elaboración de normas y directivas para el desarrollo de programas de proyectos. • Trabajar en torno a factores restrictivos como la legislación urbanística, el impacto medioambiental y el presupuesto del proyecto. • Analizar la aprobación de cartera de servicios. 	

<ul style="list-style-type: none"> • Analizar el Programa Arquitecto funcional de las entidades locales y regionales. • Revisar los planos según las circunstancias y resolver los problemas que puedan surgir durante la actividad correspondiente. • Participar en la gestión de proyectos y equipos.
Otras obligaciones del Contratista (*)
Título de Arquitecto. Diplomado en Gestión de Proyectos de Inversión social. Cursos afines a la Carrera profesional de Arquitectura y Gestión Pública.
Coordinaciones
Las coordinaciones internas las realizara con el jefe de la Oficina de Proyectos de Inversion y Cooperación externa perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto.
Supervisión
La Oficina de Proyectos de Inversion y Cooperación externa perteneciente a la Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto.
Conformidad
La conformidad será la dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto de la DIRESA Puno.
4. CONDICIONES DE PAGO
Condiciones y modalidades de pago
El pago se realizará después de realizada la prestación y solo una vez otorgada la conformidad.
5. OTROS
El Monto a pagar será de 2,800 soles
Experiencia mínima de 02 años en la administración pública.

(*) En caso uno de los rubros no aplique, colocar N/A


 Área Usuaria
 Ing. Julio Jesús Choque Sarmiento
 (responsable de la Meta SIAF)
 DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
 CIP: 104289
 DIRESA PUNO

FORMATO N° 05

Yo, Identificado con DNI N°, Con domicilio legal en, distrito de, Provincia de, Departamento de,

a) Declaro bajo juramento no tener vinculo de parentesco con funcionarios, empleados de confianza, y servidores públicos, con poder de dirección o decisión de la DIRESA Puno, hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad.

b) Declaro bajo juramento que No tengo antecedentes penales ni policiales.

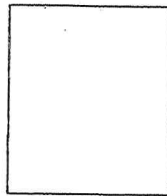
c) Declaro bajo juramento no tener factores de riesgo para COVID-19, según la siguiente información:

- | | | |
|---------------------------------|--------|--------|
| -Hipertensión arterial | SI () | NO () |
| - Diabetes | SI () | NO () |
| - Enfermedades cardiovasculares | SI () | NO () |
| - Obesidad | SI () | NO () |
| - Asma | SI () | NO () |
| - Cáncer | SI () | NO () |
| - Mayor de 65 años | SI () | NO () |
| - Gestante | SI () | NO () |
| - Otros | SI () | NO () |

Puno, de de 2022

.....
Nombres y Apellidos

DNI N°



Huella Digital

FORMATO N° 09

**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR
SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON
EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR**

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER:**

- 1.- Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO - RNSDD³
- 2.- Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
- 3.- Impedimento para ser trabajador(a), expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- 4.- Inhabilitación o sanción de colegio profesional, de ser el caso.
- 5.- Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previsto en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Así mismo, 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 los establecido en el artículo 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁴

³ De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9° de la Resolución Ministerial n.° 017-2007-PCM, que aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD", en concordancia con el artículo 12° del Decreto Supremo n.° 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), en todo procedimiento de contratación laboral, el Área CAS de la Municipalidad (o el funcionario o servidor designado por este, bajo responsabilidad del primero) deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

⁴ Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los



FORMATO N° 10

DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley n.° 29607 de 26 de octubre de 2010. Autorizo a la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha _____

Huella Dactilar

.....
Firma^s



Gobierno Regional de Puno

Dirección Regional de
Salud Puno

Dirección Ejecutiva de
Administración

Dirección del A.F.
Logística

FORMATO N° 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento tener la DISPONIBILIDAD INMEDIATA.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁶



FORMATO N° 12

DECLARACION JURADA SOBRE VINCULACION CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALU PUNO

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N°

27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos,

DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO.

- 1.- Existe vinculación
2.- No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1), detallar en el los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la oficina en la que prestan servicios sus parientes:

Table with 2 columns: 'Marcar con equis o aspa' and 'Casos de Vinculación'. It contains three rows of text describing family relationships like consanguinity and affinity.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

.....
Firma?



CRONOGRAMA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACION POR LOCACION DE SERVICIOS PARA LA OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSION

Nº	CARGO	PLAZA
01	ARQUITECTO (A)	01

FECHA	ACTIVIDAD
15 y 16/08/2022	Publicación en la pagina web de la DIRESA Puno
17/08/2022	Presentación de Expedientes por Tramite Documentario (08 a.m. hasta 1 p.m.)
18/08/2022	Evaluación de Propuestas, Expedientes y Publicación de Resultados
19/08/2022	Entrega de la Orden de Servicio



Ing. Ecom. José Jesús Choque Cermeño
DIRECTOR EJECUTIVO DE
PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
DIRESA - PUNO
CIP N° 104289



GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 14 de Julio del 2022

OFICIO N° 0230 -2022-GR PUNO/GRDS/DIRESA/DESA

SEÑOR: Lic. Adm. Alipio A. CALLA GOMEZ DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION - DIRESA PUNO

PRESENTE.-

ASUNTO: SOLICITA EJECUCION PRESUPUESTAL

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez solicitarle a quien corresponda el pago por el servicio de LOCACION DE SERVICIOS POR PERSONAS NATURALES RELACIONADAS A ROL DE LA ENTIDAD, para la contratación de servicios de un Ingeniero especialista en Materia Ambiental (Ing. Químico), y un Abogado por existir conflictos socioambientales y administrativos en al DIRESA Puno, en actividades que derivan en la vigilancia de calidad de agua y problemas en las acciones administrativas, el que será afectado al siguiente presupuesto:

Fuente de Financiamiento : Recursos Ordinarios
Meta : 04
Centro de Costo : 4.11.2 Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano
Mes : Julio 2022
Clasificador de Gasto : 2.3.2 9.1 1
Monto : S/. 13 500.00

Se adjunta al presente los Terminos de Referencia correspondientes y requeridos para la oficina de Logistica.

En tal sentido agradezco la atención al presente, Sin otro particular le reitero los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente



SMPB/RAL/jrth. Cc Archivo 2022

Stamp: DIRESA - PUNO LOGISTICA. Pass a: Negocios. Para: Lic. Alipio A. Calla Gomez. DIA MES AÑO: 15 07 22

Stamp: DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION. PASE A: LOGISTICA - PARA: SU ATENCION. Lic. Adm. Alipio A. CALLA GOMEZ

FORMATO N°02

TÉRMINO DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1.- SOLICITANTE	
Área Usuaría	Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental – Dirección de Saneamiento Básico
2.- DESCRIPCIÓN DEL BIEN	
Denominación de la contratación	
Contratación del Servicio de 01 Ingeniero Especialista en Materia Ambiental para la Dirección de Saneamiento Básico, en el Programa: Comunidad Accede a Agua de Consumo Humano de la DIRESA – Puno	
Finalidad Pública	
Dar servicio especializado en las actividades de Vigilancia de la Calidad del agua para consumo humano y velar el cumplimiento de las normas sanitarias en la Región de Puno	
Antecedentes	
Ley N° 26842 "Ley General de Salud" Establece que el Ministerio de Salud, a través de la Dirección de Salud Ambiental, es la autoridad encargada de la protección del ambiente para la salud. Decreto Supremo 031-2010-SA, Reglamento de la calidad del agua para el consumo humano. Convenio entre el MIDIS (FED) y el Gobierno Regional de Puno.	
Objetivo de la Contratación	
Contar con el servicio especializado de un especialista ambiental para el cumplimiento de las actividades programadas para el año 2022, así como el seguimiento de los convenios en el marco del cumplimiento del Fondo al Estímulo al Desempeño (FED)	
Términos de Referencia	
PERFIL DEL PUESTO - Requisitos Mínimos	
Formación Académica, Grado Académico	
<ul style="list-style-type: none"> - Título en Ingeniero Sanitario, Ambiental o Ingeniero Químico. - Colegiado y habilitado hasta el 31 de Diciembre del 2022 	
Experiencia	
<ul style="list-style-type: none"> - Experiencia General cuatro (04) años - Experiencia Específica mínimo un (01) año en trabajos referidos a la Vigilancia de la calidad del Agua y Salud Pública. 	
Competencias	
<ul style="list-style-type: none"> - Integridad y comportamiento ético. - Orientación a Resultados. 	
Cursos y/o estudios de especialización	
<ul style="list-style-type: none"> - Salud Pública. - Gestión de Recursos Hídricos - Manejo y calibración a nivel de usuario de equipos de parámetros de campo para medición de agua. 	

<ul style="list-style-type: none"> - Manejo del Aplicativo WEB PVICA (www.pvica.minsa.gob.pe) - Gestión Ambiental. - Gestión y Administración Pública - Computación e Informática a nivel usuario.
<p>Otros requisitos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Persona natural con RNP vigente. - Habilidad profesional vigente.
<p>CARACTERÍSTICAS</p> <p>Producto 01: Interpretación y elaboración de informes técnicos del trabajo de campo realizado y de los resultados de laboratorios de análisis de agua (bacteriológicos, parasitológicos, físico químicos y metales pesados).</p> <p>Producto 02: Toma de muestras de agua para consumo humano para sus análisis bacteriológicos, parasitológicos, físico químicos y metales pesados, con su preservación y gestión para su envío a los laboratorios correspondientes, la toma de muestras debe ser acompañada del registro de parámetros de campo (Ph, Turbiedad, Conductividad, Temperatura y Cloro residual)</p> <p>Producto 03: Supervisión y verificación del cumplimiento del convenio FED para el presente año 2022, que corresponde seguimiento y validación del registro en el aplicativo PVICA (www.pvica.minsa.gob.pe) del monitoreo de parámetros de campo, análisis bacteriológico y parasitológico; así como del seguimiento de la implementación de equipos de parámetros de campo en las IPRESS de la Región de Puno.</p> <p>Producto 04: Realizar las actividades del Programa de Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano y otras que se indiquen.</p>
<p>3.- PRESTACION DEL SERVICIO</p>
<p>Lugar de Ejecución</p> <p>Jr. José Antonio Encinas N° 145</p>
<p>Plazo de entrega</p> <p>05 meses</p>
<p>Plazo máximo de responsabilidad del contratista</p> <p>Será Legalmente responsable de los alcances contractuales que le ha correspondido desempeñar, durante el plazo que establece la normatividad vigente.</p>
<p>Entregables/Resultados</p> <p>Según los productos de los términos de Referencia</p>
<p>Otras Obligaciones del Contratista(*)</p> <p>N/A</p>
<p>Supervisión</p> <p>Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental</p>
<p>Coordinaciones</p> <p>Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental - Dirección de Saneamiento Básico - Programa de Vigilancia de la Calidad del Agua</p>
<p>Conformidad</p> <p>La Conformidad será realizada por la: Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental - Dirección de Saneamiento Básico - Programa de Vigilancia de la Calidad del Agua</p>
<p>4.- CONDICIONES DE PAGO</p>
<p>Forma de Pago</p>
<p>El Monto Mensual será de S/. 2,700.00 (Dos mil setecientos con 00/100 soles)</p>



5.- OTROS
Propiedad Intelectual (*)
N/A
Confidencialidad
N/A
Penalidades aplicables
De acuerdo a la normatividad vigente de contrataciones del Estado



ING. CIR RONALD ALFREDO LOZA MACHICAO
Reg. No. 199418 - INDUSTRIAS ALIMENTARIAS

Área Usuaría
(Responsable de la Meta SIAF)

TERMINOS DE REFERENCIA

SERVICIOS DE : PROFESIONAL ABOGADO

SOLICITANTE
AREA USUARIA

: Dirección Ejecutiva de salud Ambiental – Dirección de Saneamiento Básico.

DESCRIPCION DEL BIEN:

Contratar los servicios de un (01) Abogado por la modalidad de servicios diversos, por existir conflictos socioeconómicos y administrativos en la DIRESA PUNO, y con la finalidad a apoyar las acciones administrativas legales en la Dirección Ejecutiva de Administración.

REQUISITOS/PERFIL DEL PROFESIONAL:

- Título Profesional de Abogado, Colegiado y con Habilitación para ejercer.
- Curso de diplomado con preferencia en Derecho Civil y Derecho Administrativo. Cursos de especialización en procedimientos conciliatorios o Arbitrajes en contrataciones del estado.
- Curso en Procedimientos Administrativos y modificaciones de actualización de la ley de procedimientos administrativos.

EXPERIENCIA : Experiencia General 05 años, en entidades públicas.
Experiencia Especifica : 02 años en contrataciones con el Estado.

COMPETECIA : Integridad y Comportamiento Ético.

OTROS REQUISITOS : Manejo de Windows, Word, Ms Excel, y Ms Power Point.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

La Dirección de Salud Ambiental, prestara apoyo a la DEA, por lo cual al contratar los servicios de un profesional con experiencia en contrataciones con el estado, y amplio conocimiento del OSCE Organismo Supervisor de Contrataciones del Estado, así mismo que posea experiencia en conciliaciones y arbitraje, y cumplir con los objetivos de la DIRESA Puno

Evaluar, Formular y Ejecutar las actividades relacionados a los procedimientos de selección para cumplir con la gestión de administrativa.

Realizar análisis y estudios de los requerimientos en materia de contrataciones para contribuir con el desarrollo de las actividades en la DIRESA en relación a contrataciones.

Recopilar y procesar la información relativa a los procedimientos de selección para el cumplimiento de la normativa de contrataciones; Así como proponer opinión e informes técnicos en el ámbito de su competencia para contribuir con la gestión administrativa.

MONTO CONTRACTUAL Y FINANCIAMIENTO:

- **Monto del contrato** : S/. 2,800.00 (Dos Mil Ochocientos soles) por mes.
- **Financiamiento** : Recursos Ordinarios.
- **Rubro de gastos** : Personal

VIGENCIA DEL SERVICIO

El contrato por servicios diversos, será por un mes, ampliables según disponibilidad presupuestal.

HORARIO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

El horario de la prestación del servicio será de lunes a viernes, acumulando 150 horas al mes.

FORMATO N° 05

Yo, Identificado con DNI N°, Con domicilio legal en, distrito de, Provincia de, Departamento de,

a) Declaro bajo juramento no tener vinculo de parentesco con funcionarios, empleados de confianza, y servidores públicos, con poder de dirección o decisión de la DIRESA Puno, hasta el segundo grado de consanguinidad y afinidad.

b) Declaro bajo juramento que No tengo antecedentes penales ni policiales.

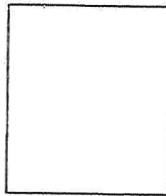
c) Declaro bajo juramento no tener factores de riesgo para COVID-19, según la siguiente información:

- | | | |
|---------------------------------|--------|--------|
| -Hipertensión arterial | SI () | NO () |
| - Diabetes | SI () | NO () |
| - Enfermedades cardiovasculares | SI () | NO () |
| - Obesidad | SI () | NO () |
| - Asma | SI () | NO () |
| - Cáncer | SI () | NO () |
| - Mayor de 65 años | SI () | NO () |
| - Gestante | SI () | NO () |
| - Otros | SI () | NO () |

Puno, de de 2022

.....
Nombres y Apellidos

DNI N°



Huella Digital



FORMATO N° 09

DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER TRABAJADOR

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, **DECLARO BAJO JURAMENTO NO TENER:**

- 1.- Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO - RNSDD³
- 2.- Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
- 3.- Impedimento para ser trabajador(a), expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
- 4.- Inhabilitación o sanción de colegio profesional, de ser el caso.
- 5.- Inhabilitados mis derechos civiles y laborales.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previsto en el presente documento, acepto mi descalificación automática del proceso de selección, y de ser el caso, la nulidad del contrato a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Así mismo, 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 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁴

³ De conformidad con lo dispuesto por el artículo 9° de la Resolución Ministerial n.° 017-2007-PCM, que aprobó la "Directiva para el uso, registro y consulta del Sistema Electrónico del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido - RNSDD", en concordancia con el artículo 12° del Decreto Supremo n.° 089-2006-PCM, Reglamento para el funcionamiento, actualización y consulta de la información en el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD), en todo procedimiento de contratación laboral, el Área CAS de la Municipalidad (o el funcionario o servidor designado por este, bajo responsabilidad del primero) deberá consultar previamente al RNSDD a fin de constatar que ningún candidato se encuentre inhabilitado para ejercer función pública. Aquellos candidatos que se encuentren con inhabilitación vigente deberán ser descalificados del procedimiento de contratación, no pudiendo ser seleccionado bajo ninguna modalidad.

⁴Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los



FORMATO N° 10

DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento no registrar antecedentes penales, a efectos de postular en el presente proceso según lo dispuesto por la Ley n.° 29607 de 26 de octubre de 2010. Autorizo a la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO a efectuar la comprobación de la veracidad de la presente declaración jurada solicitando tales antecedentes al Registro Nacional de Condenas del Poder Judicial.

Asimismo, declaro no tener antecedentes policiales e igualmente autorizo la posterior veracidad de lo señalado.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Huella Dactilar

Lugar y fecha _____

.....
Firma:



FORMATO N° 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____, ante usted me presento y digo:

Que, declaro bajo juramento tener la DISPONIBILIDAD INMEDIATA.

Por lo que suscribo la presente en honor a la verdad.

Lugar y fecha _____

.....
Firma®



FORMATO N° 12

DECLARACION JURADA SOBRE VINCULACION CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALU PUNO

Por el presente documentos yo _____ identificado con Documento Nacional de Identidad N° _____ domiciliado en _____; al amparo de lo dispuesto por los artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en el pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

Entre mi persona y algún(os) funcionario(s) o servidor(es) de la DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO.

- 1.- Existe vinculación
2.- No existe vinculación

En caso de haber marcado la alternativa número uno (1), detallar en el los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la oficina en la que prestan servicios sus parientes:

Table with 2 columns: 'Marcar con equis o aspa' and 'Casos de Vinculación'. It contains three rows of text describing kinship and affinity relationships, followed by a section for specifying details with dotted lines.

Asimismo, 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 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad de hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha _____

Firma?



PERU

GOBIERNO REGIONAL PUNO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO

Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas



"Año del fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CRONOGRAMA

CONVOCATORIA PARA LA CONTRATACIÓN POR TERCEROS O LOCACION DE SERVICIOS EN LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO. ING. AMBIENTAL Y ABOGADO

FECHA	ACTIVIDAD
12 AL 15/08/2022	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA
16/08/2022	PRESENTACIÓN DE PROPUESTA SEGÚN FORMATO DE COTIZACIÓN (TRAMITE DOCUMENTARIO, O SECRETARIA DE DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y/O OFICINA DE LOGÍSTICA 09.00am hasta 12.00 pm) PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES.
16/08/2022	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y EXPEDIENTE Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS A PARTIR DE 14:00 pm
17/08/2022	ENTREGA DE LA ORDEN DE SERVICIO



Sonia M. Parades Barriga
Sonia M. Parades Barriga
DIRECTORA EJECUTIVA DE SALUD AMBIENTAL
C.E.P. N° 3409