



PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional  
de Salud Puno



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

Puno, 16 de setiembre 2022

OFICIO N° 144-2022-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° 0102-2022-GR PUNO/GRDS/DIRESA/DESP-P



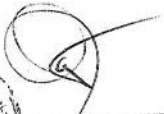
Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la Contratación por Locación de Servicio (ABOGADO), en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser publicado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

Se adjunta los siguientes documentos:

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

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

Atentamente,

  
CPC. EZEK RAUL PAREDES BELTRAN  
DIRECTOR EJECUTIVO DE LOGISTICA  
DIRESA - PUNO  
MAT N° 354

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



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 13 Setiembre del 2022

OFICIO N° 102 - 2022-GR PUNO /GRDS/DIRESA/DESP-P.

Señor:

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

3828
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
COMISION DE CONTRATACION
14 SEP 2022
Hora: 9:45 a.m. 04
Recepcionado por: [Signature]

Presente

ASUNTO : SOLICITO EJECUCION DE PRESUPUESTO. PARA CONTRATO DE PERSONAL POR LOCACION DE SERVICIO.

Previo cordial saludo me dirijo a usted, con la finalidad de solicitarle la contratación de un profesional ABOGADO, en la modalidad de Locación de Servicio, quien realizara labores de evaluación y asesoramiento en los procesos administrativos del programa, y actividades de coordinación en apoyo en el aspecto legal de los procedimientos administrativos de evaluación, selección y procesos de contratación con el estado, con la Dirección Ejecutiva de Administración y Logística, por el espacio de cuatro meses por urgencia a desarrollar dichas acciones, y de acuerdo al siguiente detalle:

Fuente de Financiamiento : Recursos Ordinarios
Meta : 71
Centro de Costo : 7.4
Mes : Setiembre, Octubre, Noviembre y Diciembre.
Clasificador de Gasto : 2.3.2.9.11
Monto : S/ 12.000.00

Se adjunta al presente los términos de referencia correspondiente y cronograma, para que la Oficina de Logística proceda con las formalidades del caso.

Agradeciéndole anhelandamente por su atención al presente, hago propicio la oportunidad para expresar los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,

C.D. Fermín Antonio Olazabal Chayña
PRESIDENTE PIASS TITICACA
DIRESA - PUNO
C.O.P. 3918

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO
DIRECCION DE LOGISTICA
14 SEP 2022
11:00 A.M.
N° Folios: 01/
Com:



FAOCh/ramm.
CC: ARCHIVO

DIRESA - PUNO LOGISTICA
Pase a: Negociación
Para: Ejec. Presup.
Mancom. Reg. C.A.N.
7.4
DIA MES AÑO
14 09 22
DIRECCION DE LOGISTICA

DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
PASE A: 2061111A
PARA: GESTION - ATENCION
DIA MES AÑO
14 09 22
DIRECCION DE LOGISTICA

Jr. José Antonio Encinas N°145

**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO**  
**CONVOCATORIA PARA CONTRATO POR SERVICIOS DIVERSOS**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. PUESTO Y/O CARGO**

ABOGADO

NÚMERO DE PLAZAS : 01

**II. DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O ÁREA SOLICITANTE**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO – PIAS - DEA.

**DESCRIPCION DEL PUESTO.**

Contratar los servicios de un (01) Abogado por la modalidad de servicios diversos, por existir la urgencia de contar con profesional, a fin de realizar labores de evaluación y asesoramiento legal en los procesos administrativos del programa, y actividades de apoyo en la evaluación, selección y procesos de contratación con el estado, y dar solución a conflictos socioeconómicos y administrativos en la DIRESA PUNO, y con la finalidad de brindar asesoramiento a las acciones administrativas legales en la Dirección Ejecutiva de Administración.

**III. PERFIL DEL PUESTO**

REQUISITOS	DETALLE
<b>Experiencia:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia laboral de 4 años generales en entidades públicas, y 2 años de experiencia en el área específica.</li> <li>• Experiencia en: Fiscalización Posterior en las áreas de Abastecimientos y Servicios Generales, Organización y Conducción de las Oficinas de Asesoría Jurídica, Evaluación y Revisión de cartas fianza y procesos selectivos de contratación con el estado.</li> <li>• Se considerara como experiencia las prácticas profesionales, con relación a la experiencia en conciliaciones, arbitrajes, afines a contrataciones.</li> </ul>
<b>Competencias:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discreto, analítico, buen trato, habilidad para el trabajo, desempeño conforme a códigos de ética y conducta.</li> </ul>
<b>Formación Académica, Grado Académico y/o Nivel de Estudios:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional de Abogado</li> </ul>
<b>Cursos y/o Estudios de Especialización:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos en control gubernamental, Derecho Administrativo para árbitros.</li> <li>• Cursos de a nivel de Diplomado en Derecho Civil, Derecho Administrativo, en Procedimientos Conciliatorios y Arbitraje, así como cursos en Procedimientos Administrativos con relación a contrataciones con el estado.</li> <li>• Cursos de Ética en la Función Pública, y Arbitraje en obras públicas,</li> </ul>
<b>Conocimientos para el Puesto y/o Cargo:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia como conciliador extra judicial registrado.</li> <li>• Experiencia en revisión de expedientes administrativos, Absolución de consultas administrativos, Preparación de informes técnicos.</li> <li>• Evaluación de ampliaciones de plazos solicitados por el proveedor.</li> <li>• Organización y conducción de Órganos de Asesoramiento.</li> </ul>
<b>Requisitos para el Puesto y/o Cargo:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Título Profesional</li> <li>• Colegiado y habilitado</li> </ul>

**IV. CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

**Principales funciones a desarrollar:**

- a) Revisar expedientes remitidos a administración, con relación a acciones legales y de contratación con el estado..
- b) Realizar proyecciones de documentación en el trámite administrativo legal.
- c) Atender consultas legales vinculadas al trámite de expedientes administrativos, brindando orientación y asesoría.
- d) Prepara informe técnicos con relación a acciones de contratación y materia de su competencia.

- e) Evaluación en ampliaciones de plazo en contrataciones suscritas,
- f) Conducción de Órganos de Asesoramiento, y Experiencia como conciliador extrajudicial y arbitraje.
- g) Otras que sean asignadas por el Director Ejecutivo de Administración, con la finalidad de lograr los objetivos institucionales.
- h) Elaborar informes técnicos relacionados con las funciones del Servicio.

**V. CONDICIONES ESENCIALES DE CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
<b>Lugar de Prestación de Servicio:</b>	DIRESA – PIAS - DEA. y Apoyo a las áreas administrativas.
<b>Duración del Contrato:</b>	Inicio: a partir de la Suscripción de O.S. por 4 meses. Monto: 3,000.00 mensual.

FÓRMATO N° 05

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

a) Declaro bajo juramento no tener vínculo 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.

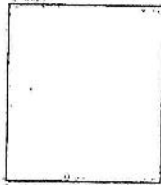
c) Declaro bajo juramento no tener factores de riesgo para COVID-19, según la siguiente información:

- 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 documento 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, DECLARÓ BAJO JURAMENTO NO TENER:

- 1.- Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO - RNSDD<sup>3</sup>
- 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 corresponden probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

Firma<sup>4</sup>

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.



FORMATO N° 10

DECLARACION JURADA DE NO REGISTRAR ANTECEDENTES PENALES NI POLICIALES

Por el presente documento, 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 Condénas 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



FORMATO N° 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

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

Que, declaro bajo juramento tener la DISPONABILIDAD INMEDIATA.

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

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

.....  
Firma<sup>6</sup>



FORMATO N° 12

**DECLARACION JURADA SOBRE VINCULACION CON ALGUN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO**

Por el presente documentó 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 DIRECCION 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:

Marcar con -equis- o aspa	Casos de Vinculación
	Por razones de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad. (Primer grado de consanguinidad: padres e hijos; Segundo grado de consanguinidad: hermanos entre sí. Tercer grado de consanguinidad: abuelos y nietos / sobriño(a) y tío(a). Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos entre sí; tía(a) abuelo(a) y sobriño(a), nieto(a) o afinidad.
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo(a) y de suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).
	Vínculo conyugal (esposado). Especificar: ..... ..... ..... ..... .....

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 correspondió probar, violando la presunción de veracidad establecida por ley.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

.....  
Firma?

\* Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El postulante será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos anexados.



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.

### ABOGADO

FECHA	ACTIVIDAD
16 y 19/09/2022	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA
19/09/2022	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.
20/09/2022	EVALUACIÓN DE PROPUESTAS Y EXPEDIENTE Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS A PARTIR DE 14:00 pm
20/09/2022	A PARTIR DE LAS 15:00 p.m. ENTREGA DE LA ORDEN DE SERVICIO E INICIO DE TRABAJO

