



PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional  
de Salud Puno



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Puno, 28 de octubre 2025

**OFICIO N°366-2025-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL**

Señor:

Ing. Fredy Martin QUINTO PINEDA  
Director de la Oficina de Estadística y Telecomunicaciones

PRESENTE.-

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

REF. : OFICIO N° 155-2025-GR PUNO/GRDS/DIRESA PUNO/DESP/PP017

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, 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**.


N°	LOCADOR DE SERVICIO	CANTIDAD
1	Lic. Enfermería	01

Se adjunta los siguientes documentos:

- (01) Términos de Referencia
- (01) Cronograma de convocatoria
- (01) Formatos 10, 11 y 12.

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

Atentamente,

  
L.C. ADM. ALAPIO ARNULFO COLLA GONIEL  
DIREC. EJEC. ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO  
CLAP N° 103-XIII

  
  
Mgtr. Wilmer J. Chavez Altaga  
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA  
DIRESA PUNO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

CRONOGRAMA

<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
28/10/2025	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
29/10/2025 HORARIO DE 09:00 A 14:00 HORAS	PRESENTACIÓN DE EXPEDIENTES, SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA Y PROPUESTA ECONOMICA EN SOBRE CERRADO AL PERFIL QUE POSTULA, MESA DE PARTES DE LA DIRESA PUNO
30/10/2025	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS



### FORMATO N° 02 TERMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

<b>1.- SOLICITANTE</b>	
Área usuaria	Estrategia Sanitaria METAXENICAS - DIRESA Puno.
<b>2.- DESCRIPCION DEL SERVICIO</b>	
<b>Denominación</b>	
Contratación de 01 profesional de salud Lic. en Enfermería, a fin de realizar actividades de: Monitoreo, seguimiento y desarrollo de acciones de promoción de prácticas saludables y vigilancia comunitaria para la prevención del DENGUE y otras enfermedades metaxenicicas y zoonóticas en familias del ámbito de la Región de Salud Puno.	
<b>Finalidad publica</b>	
<p>Contribuir a la disminución de la morbi mortalidad por Dengue en la población en riesgo. En ese sentido es importante y de prioridad desarrollar acciones de Promoción de la salud para la adopción de prácticas saludables, individuales, familiares y comunitarias; orientadas a la eliminación o tratamiento de potenciales criaderos, que disminuyan la probabilidad de un incremento de zancudos Aedes aegypti.</p> <p>Por otro lado, se debe implementar campañas de concientización a nivel de la población, en las instituciones educativas, en las viviendas a través de visita domiciliaria, vigilancia comunitaria. La Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud, en el marco de la prevención y control del dengue, prevé el contrato de servicio para consejería preventiva-promocional y otras actividades inherentes al producto familia con prácticas saludables para la prevención de enfermedades metaxenicicas y zoonóticas en el marco de la emergencia.</p>	
<b>Antecedentes</b>	
<p><b>Decreto Supremo N° 009-2023-SA</b>, el Gobierno amplió la declaratoria de emergencia sanitaria por brote de dengue, en los departamentos de Amazonas, Áncash, Ayacucho, Cajamarca, Cusco, Huánuco, Ica, Junín, La Libertad, Lambayeque, Lima (Lima Provincias y Lima Metropolitana) Loreto, Madre de Dios, Pasco, Puno, Piura, San Martín, Tumbes, Ucayali y la Provincia Constitucional del Callao en el año 2024. Sin embargo, para la sostenibilidad de las intervenciones en los distritos en riesgo, MINSA hace la transferencia de recursos, a las unidades ejecutoras de la región Puno en el presente año, constituyéndose presupuesto regular en el producto familias del PP 017.</p> <p><b>Decreto de Urgencia N° 007-2024</b> Decreto de urgencia que dicta medidas extraordinarias en materia económica y financiera para el fortalecimiento de la estrategia para enfrentar la epidemia por dengue a nivel nacional.</p>	
<b>Objetivo de la contratación</b>	
<p>Contar con los servicios de 01 profesional de la salud (Lic. en Enfermería) para realizar actividades de: Monitoreo, seguimiento y desarrollo de acciones de promoción de prácticas saludables, en municipios, instituciones educativas, vigilancia comunitaria para la prevención de enfermedades metaxenicicas.</p>	



**Términos de referencia****Perfil Requerido**

Un (01) profesionales de salud Lic. en Enfermería.

**Experiencia Acreditada y Documentada:**

**Experiencia general:** Experiencia laboral en el sector público (2) años.

**Experiencia específica:** Experiencia en atención primaria de la salud pública, Promoción de la Salud.

**Competencias:** capacidad analítica, facilidad de comunicación, adaptabilidad al cambio y al trabajo bajo presión, iniciativa.

**Formación académica, grado académico, y/o nivel de estudios acreditada y documentada:**

- Título profesional de: Lic. en Enfermería
- Resolución de termino SERUMS.
- Colegiatura: Habilitación indispensable

**Cursos y/o programas de especialización requerido:**

- Curso, programa de especialización o diplomado en salud referente a la profesión/salud pública.
- Curso de computación e informática (Mc. Exel, Mc. word, Mc. Power point) nivel básico.

**Requisitos para el puesto**

- Currículo vitae documentado.
- Carta de Autorización de CCI
- Declaración jurada (Formato N° 10).
- Declaración jurada de disponibilidad inmediata (Formato N° 11).
- Declaración jurada sobre vinculación con algún (os) funcionario (s) o servidor (es) de la Dirección Regional de Salud Puno (Formato N°12).
- Registro Nacional de Proveedores (RNP). Opcional a regularizar.
- Copia de DNI.
- Contar con RUC.

**Documentos para evaluar (Copia simple)**

- Título profesional de Licenciado en Enfermería.
- Colegiatura activa y certificado de habilitación profesional vigente.
- Experiencia general: Experiencia laboral
- Certificados de haber realizado cursos de capacitación en los últimos 3 años.

**3.- PRESTACION DE SERVICIO****Lugar de ejecución**

El servicio objeto de la contratación se efectuará para la Dirección Regional de Salud Puno, ámbito de la región Puno, para monitoreo y supervisión de actividades de promoción de la salud, prevención y control de DENGUE en el nivel local.



**Plazo de ejecución**

Por (2) servicios (60 días calendario), desde el día siguiente de la notificación de la orden de servicio, cronograma establecido por el coordinador de la Estrategia Sanitaria de Metaxénicas, promoción de la Salud quienes otorgarán la conformidad del servicio.

**4.- ACTIVIDADES A DESARROLLAR****Productos**

**Primer entregable:** Hasta 30 días como máximo calendarios el cual empieza a regir del día siguiente de notificada la Orden de Servicio.

Informe que contiene:

ACTIVIDADES	META
Plan de trabajo semanal que contemple (objetivos, periodo y cronograma de actividades)	1
Monitoreo y supervisión de la correcta implementación de las actividades preventivo promocionales en el Plan de Dengue Regional.	1
Monitoreo, seguimiento del cumplimiento de las actividades de promoción de la salud para la prevención, control de enfermedades metaxenicas –dengue en los Establecimientos de Salud.	3
Asistencia técnica y acompañamiento en el uso del aplicativo PROMOAPP al personal de salud y actores sociales para el reporte de actividades de promoción de la salud	2
Asistencia Técnica al personal de Salud en el desarrollo de intervenciones en promoción de prácticas y entornos saludables en los escenarios, IIEE, Municipios, comunidades, familias, viviendas.	2
Conformación de comités de vigilancia comunitaria para el control del dengue y otras metaxenicas.	4
Coordinación con los establecimientos de salud para la capacitación a las juntas vecinales o comités de vigilancia comunitaria.	2
Coordinación y capacitación a los componentes de promoción de la salud, atención de las personas, laboratorio, comunicaciones, atención de control vectorial, y otras áreas inherentes para el desarrollo de los objetivos propuestos en la Dirección Regional de Salud Puno.	1
Seguimiento de los indicadores requeridos de los componentes de promoción de la salud, atención de las personas, laboratorio, comunicaciones, atención de control vectorial, y otras áreas inherentes para el desarrollo de los objetivos propuestos.	1
Otras actividades asignadas por la Estrategia Sanitaria de Metaxénicas/Promoción de la Salud. Informe final de las actividades por mes.	2





**Segundo entregable:** Hasta un máximo de 60 días calendarios el cual empieza a regir del día siguiente de notificada la Orden de Servicio.

Informe que contiene:

ACTIVIDADES	META
Plan de trabajo semanal que contemple (objetivos, periodo y cronograma de actividades)	1
Monitoreo y supervisión de la correcta implementación de las actividades preventivo promocionales en el Plan de Dengue Regional.	1
Monitoreo, seguimiento del cumplimiento de las actividades de promoción de la salud para la prevención, control de enfermedades metaxenicas –dengue en los Establecimientos de Salud.	3
Asistencia técnica y acompañamiento en el uso del aplicativo PROMOAPP al personal de salud y actores sociales para el reporte de actividades de promoción de la salud	2
Asistencia Técnica al personal de Salud en el desarrollo de intervenciones en promoción de prácticas y entornos saludables en los escenarios, IIEE, Municipios, comunidades, familias, viviendas.	2
Conformación de comités de vigilancia comunitaria para el control del dengue y otras metaxenicas.	4
Coordinación con los establecimientos de salud para la capacitación a las juntas vecinales o comités de vigilancia comunitaria.	2
Coordinación y capacitación a los componentes de promoción de la salud, atención de las personas, laboratorio, comunicaciones, atención de control vectorial, y otras áreas inherentes para el desarrollo de los objetivos propuestos en la Dirección Regional de Salud Puno.	1
Seguimiento de los indicadores requeridos de los componentes de promoción de la salud, atención de las personas, laboratorio, comunicaciones, atención de control vectorial, y otras áreas inherentes para el desarrollo de los objetivos propuestos.	1
Otras actividades asignadas por la Estrategia Sanitaria de Metaxénicas/Promoción de la Salud. Informe final de las actividades por mes.	2

#### Penalidad aplicable

De acuerdo a la normativa vigente de contrataciones del estado.

#### Conformidad

La conformidad de la prestación será emitida en un plazo no mayor de cinco (5) días calendario y suscrita por la Dirección ejecutiva de promoción de la Salud de la Dirección Regional de Salud Puno, de existir observaciones, será notificado EL CONTRATISTA, estableciendo un plazo de (2) días subsane la observación.

#### Entregables o producto:

A la culminación del servicio mensual, deberá presentar un informe de las actividades realizadas en el área usuaria, la misma que procederá con su revisión y la conformidad correspondiente.





PERU

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Ejecutiva de  
Promoción de la Salud y  
Comunicaciones



**Primer entregable:** Se entregará un informe detallado y actualizado que describa las actividades desarrolladas, de acuerdo a lo señalado en el numeral VI a los 30 días calendarios desde la notificación de la orden de servicio.

**Segundo entregable:** Se entregará un informe detallado y actualizado que describa las actividades desarrolladas, de acuerdo a lo señalado en el numeral VI a los 60 días calendarios desde la notificación de la orden de servicio.

#### 4.- CONDICIONES DE PAGO

El monto por cada entregable del servicio es de S/ 3,200.00 (tres mil doscientos con 00/100 soles) a todo costo.

  
Lic. Pyer Álvarez Asencio  
COORDINADOR REGIONAL P.P.017  
METAXENICAS Y ZOONOSIS  
DIRESA PUNO

---

Área Usuaría  
(responsable de la Meta SIAF)





PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional  
de Salud Puno



**FORMATO  
OFERTA ECONOMICA**

Señor

**DIRESA - PUNO**

Presente.-

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber verificado los terminos de referencia por la Dirección Regional de Salud Puno, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos, conforme a las condiciones y plazos establecidos adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN	MONTO TOTAL DE OFERTA ECONOMICA
1	SERVICIO	LIC. ENFERMERIA	
<b>TOTAL</b>			

El monto total de la oferta económica incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y de ser el caso, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el servicio ofertado. En tal sentido LA DIRESA PUNO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en la oferta económica

Finalmente, cumpla con los términos de referencia establecida para la citada prestación, a los cuales me someto en su integridad.

Atentamente,

.....  
Firma y Sello

Nombre o Razón Social:

RUC:

Teléfono:

Correo Electrónico:



Dirección Ejecutiva de  
Administración

Dirección de la Oficina  
de Abastecimiento

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO N° 10

### DECLARACION JURADA

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

#### DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentre incurso dentro de la prohibición de la doble percepción o incompatibilidad de Ingresos, las únicas excepciones las constituyen la percepción de Ingresos por función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.
2. No tener impedimento de contratar con el Estado<sup>4</sup>
3. No tener inhabilitación vigente<sup>5</sup> para prestar servicios al Estado en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles - RNSSC, Inhabilitación Administrativa ni Judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, o inhabilitación o sanción del colegio profesional de ser el caso.
4. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
5. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
6. No haber incurrido y me obliga a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad y observar las disposiciones anticorrupción que forman parte del contrato.
7. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte escogido como proveedor, a la dirección electrónica señalada.

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

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

Firma<sup>7</sup>

<sup>4</sup> Número 11.1 del Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado

<sup>5</sup> Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444.- Ley de Procedimiento Administrativo General

<sup>7</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° 11

DECLARACION JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documento 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<sup>8</sup>

<sup>8</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.



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

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 documento yo... identificado con Documento Nacional de Identidad N°... domiciliado en... al amparo de lo dispuesto por los artículos 48° y 49° Texto Único Ordenado 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 los casos por los cuales se configura la vinculación. Posteriormente, indicar en las líneas siguientes la oficina en la que presten servicios sus parientes;

Table with 2 columns: 'Marcar con una X' and 'Casos de Vinculación'. Rows include: 'Por razones de parentesco hasta el cuarto de consanguinidad...', 'Por razones de parentesco hasta el segundo grado de afinidad...', and '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 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

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 presentados.