



PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional  
de Salud Puno



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Puno, 22 de junio 2026

OFICIO N° 148-2026-GR-PUNO/GRDS/DIRESA-PUNO/OL

Señor:

Ing. Pedro CARITA QUISPE

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° 058-2026-DIRESA-PUNO/DG/DESP-ESRSSR

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	Bachiller o Ing. Estadístico.	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,

  
 ALIFIO ARNULFO CALLA GOMEZ  
 DIR. EJEC. ADMINISTRACIÓN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO  
 CLAP N° 103-XIII

  
 Mgr. Wilmer I. Chaver Altago  
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA  
 DIRESA PUNO

WCHA/wcha  
C.c.  
-Logística  
-Archivo 2026

## DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO

### CONVOCATORIA POR LOCACIÓN DE SERVICIO

#### CRONOGRAMA

<b>FECHA</b>	<b>ACTIVIDAD</b>
22 y 24/06/2026	PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
25 Y 26/06/2026 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
30/06/2026	EVALUACIÓN DE EXPEDIENTES, Y PUBLICACIÓN DE RESULTADOS

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

## TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS - LOCACIÓN DE SERVICIOS

### CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROGRAMADOR (BACHILLER O TITULADO EN INGENIERÍA ESTADÍSTICA, ESTADÍSTICA O INGENIERÍA ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA)

<b>ORGANO Y/O UNIDAD ORGANICA:</b>	DESP. PP0002 MATERNO NEONATAL
<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	Contratación del servicio especializado de Programación y automatización.
<b>I. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
<p>La finalidad pública del presente contrato se fundamenta en el fortalecimiento del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, en cumplimiento de las funciones asignadas a la DIRESA Puno conforme al Decreto Legislativo N° 1155 y la Ley N° 26842, Ley General de Salud, así como las normativas técnicas del Ministerio de Salud (MINSA).</p> <p>Específicamente se busca:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Monitoreo a las gestantes según el sistema: NOTIGEST.</li><li>✓ Integrar la base de datos de gestantes con el HIS MINSa.</li><li>✓ Integrar en el sistema los Indicadores del PP0002.</li><li>✓ Integrar Indicadores de convenios.</li><li>✓ Integrar Indicadores FED</li><li>✓ Optimizar los procesos de recolección, procesamiento y análisis de datos de las gestantes.</li><li>✓ Reducir los tiempos de respuesta en la generación de reportes estadísticos institucionales.</li></ul>	
<b>II. ANTECEDENTES</b>	
<p>La Dirección Regional de Salud Puno (DIRESA Puno), a través del PP0002 Materno Neonatal, En el ejercicio de sus funciones, la Unidad gestiona información proveniente de múltiples sistemas informáticos institucionales, entre los cuales destacan: Osiris, Netlab y Notiweb. Actualmente, el procesamiento y análisis de datos se realiza de manera automatizada, pero no se encuentra enlazada al HIS MINSa, lo que genera demoras en la generación de reportes, dificulta la toma de decisiones oportunas y limita la capacidad de respuesta ante eventos, esta situación hace imperativo contar con una base de datos actualizada ante ello requerimos sistematizar tecnológicamente el proceso el proceso de información de manera automatizada, eficiente y oportuna</p>	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
<p>El presente Término de Referencia tiene por objeto establecer las condiciones técnicas, administrativas y operativas para la contratación de servicios profesionales especializados, orientados al diseño, desarrollo e implementación de una tabla de control automatizada (dashboard interactivo) LARAVEL BACKEND Y FROEND REACT, que consuma, integre y procese información proveniente de los sistemas institucionales.</p> <p>Dicho sistema permitirá el monitoreo oportuno, análisis estadístico y generación automatizada de reportes estadísticos relacionados al seguimiento y vigilancia de gestantes Asimismo, la implementación del dashboard contribuirá a fortalecer la capacidad de toma de decisiones basadas en evidencia, facilitando la integración de datos en tiempo real y el cumplimiento de las estrategias nacionales.</p>	
<b>IV. TERMINOS DE REFERENCIA</b>	



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Requisitos para el puesto:

- Currículo vitae documentado.
- Carta de Autorización de CCI (Formato N° 06). 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).
- Copia de DNI.
- Contar con RUC.

REQUISITOS	DETALLE
Experiencia acreditada y documentada (1)	<p><b>Experiencia General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mínimo un (01) año en el sector público o privado.</li> <li>• Experiencia en la gestión de bases de datos, del HIS MINSA.</li> </ul>
Competencias (2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacidad analítica y de resolución de problemas complejos.</li> <li>• Habilidades de comunicación efectiva para traducir datos técnicos a un lenguaje comprensible para la toma de decisiones.</li> <li>• Proactividad, iniciativa y orientación a resultados.</li> <li>• Capacidad de adaptación y cumplimiento de plazos.</li> <li>• Compromiso con la calidad y la mejora continua.</li> <li>• Manejo y uso del Sistema Operativo HISMINSA.</li> </ul>
Formación Académica (3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bachiller o Titulado en Ingeniería Estadística, Ingeniería Estadística e Informática, o Ingeniería de Sistemas</li> </ul>
Cursos y/o Diplomado (4)	<p>Conocimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lenguajes de programación para análisis de datos.</li> <li>• Desarrollo de dashboards y visualizaciones interactivas (Power BI).</li> <li>• Bases de datos relacionales (SQL Server, MySQL u otros).</li> </ul> <p>Conocimiento en los programas LARAVEL BACKEND Y FROEND REACT</p>
Conocimiento para el cargo y/o puesto.	Deseable: (1),(3) y (4) de los requisitos.

**V. PRESTACION DEL SERVICIO**

**LUGAR DE EJECUCIÓN:**

El servicio objeto de la contratación se efectuará en la DESP – PP0002 Materno Neonatal de la DIRESA PUNO Jr. José Antonio Encinas N°145.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:**

La ejecución del servicio será en tres entregables el **primer entregable** del 01 al 31 julio y el **segundo entregable** del 01 al 31 de agosto y el **tercer entregable** del 01 al 30 de setiembre del presente año, contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio.

A la culminación de cada mes, el locador del servicio deberá presentar un informe de las



*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

actividades realizadas al área usuaria solicitante del servicio – PP0002 Materno Neonatal estrategia Salud Sexual y Reproductiva.

La Entidad, se reserva el derecho de par concluido o reducción del Contrato o de la Orden de Servicio durante su vigencia previo informe del Área Usuaría.

**ACTIVIDADES POR DESARROLLAR:**

**PRIMER ENTREGABLE (Diagnóstico Funcional del NOTIGEST, DASHBOARD Materno y Plan de Implementación):**

- Revisión de la arquitectura, base de datos, código fuente y funcionalidades existentes del sistema.
- Corrección de incidencias identificadas durante la etapa de diagnóstico Elaboración del plan de trabajo, cronograma y metodología de implementación.
- Implementación de nuevas funcionalidades requeridas por la DIRESA.
- Optimización de procesos de carga, consulta y visualización de información.
- Desarrollo de mecanismos para seguimiento nominal de gestantes.

**Producto:**

- Informe de diagnóstico técnico y funcional del Sistema operativo NOTIGEST y DASBOARD Materno.
- Soporte de estabilización y funcionalidades desarrolladas en el Sistema.
- Informe técnico de Desarrollo de los dos sistemas.
- Elaboración de reportes solicitados por el jefe inmediato.
- Brindar soporte técnico especializado en el procesamiento, análisis e interpretación de datos; elaborar cuadros estadísticos, indicadores, gráficos y reportes técnicos; así como apoyar en las evaluaciones y demás actividades que le sean encomendadas por la Coordinación.

**SEGUNDO ENTREGABLE: (Actualización del Dashboard MATERNO, con la Base de datos del HIS MINSA y optimization del sistema operativo NOTIGEST)**

- Actualización de dashboards para monitoreo de gestantes con HIS MINSA.
- Incorporación de indicadores priorizados por el PP0002, la DIRESA en el dashboard.
- Soporte de estabilización y funcionalidades desarrolladas en el Sistema.
- Generación de alertas para gestantes con riesgo, seguimiento pendiente o incumplimiento de controles prenatales en el dashboard.
- Implementación de reportes exportables en formatos Excel y PDF y graficos.

**Producto:**

- Dashboard funcional validado por la Oficina de Estadística, Informática o área usuaria designada.
- Soporte de estabilización y funcionalidades desarrolladas y desplegadas en ambiente de pruebas.
- Reportes exportables en formatos Excel y PDF y graficos.
- Brindar soporte técnico especializado en el procesamiento, análisis e interpretación de datos; elaborar cuadros estadísticos, indicadores, gráficos y reportes técnicos; así como apoyar en las evaluaciones y demás actividades que le sean encomendadas por la



*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

Coordinación.

**TERCER ENTREGABLE: Validación, Capacitación, Puesta en Producción, cierre y transferencia tecnológica.**

- Ejecución de pruebas funcionales y de aceptación por usuarios.
- Elaboración de manual de usuario y manual técnico.
- Entrega de código fuente actualizado, entrega de scripts de base de datos y documentación técnica.
- Capacitación al personal de la DIRESA y redes de salud que correspondan.
- Informe final de actividades realizadas y transferencia de conocimientos al personal de la DIRESA responsable de la administración del sistema.
- Soporte de estabilización posterior a la implementación durante el presente año 2026.

**Producto:**

- Acta de conformidad de pruebas.
- Entrega de Manuales del sistema operativo.
- Informe con evidencia de capacitación al personal operativo.
- Sistema operativo en producción.
- Informe final aprobado.
- Repositorio de código fuente entregado.
- Acta de transferencia tecnológica.
- Brindar soporte técnico especializado en el procesamiento, análisis e interpretación de datos; elaborar cuadros estadísticos, indicadores, gráficos y reportes técnicos; así como apoyar en las evaluaciones y demás actividades que le sean encomendadas por la Coordinación.

**CONFORMIDAD:**

La supervisión del contrato será ejercida por el responsable del programa presupuestal.

- Verificar el cumplimiento del cronograma de actividades aprobado.
- Evaluar la calidad y pertinencia de los productos entregables.
- Emitir observaciones y solicitar ajustes cuando corresponda.
- Otorgar la conformidad de servicio previa verificación de la totalidad de entregables.

La conformidad del servicio se emitirá en un plazo no mayor a 10 (diez) días hábiles contados desde la presentación del Informe Final y productos entregables. En caso de observaciones, el profesional dispondrá de un plazo máximo de 05 (cinco) días hábiles para subsanarlas.

La entrega de la conformidad de servicio es requisito indispensable para el procesamiento del pago correspondiente.

**ENTREGABLES O PRODUCTO:**

A la culminación de la implementación y despliegue, el locador del servicio deberá presentar el informe correspondiente de las actividades realizadas en dos (02) ejemplares al área usuaria solicitante del servicio – Dirección de Epidemiología de la DIRESA Puno; previsto de acuerdo con lo establecido en los Términos de Referencia para el Locador.

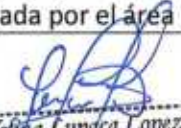
De haber alguna penalidad o incumplimiento del servicio contratado, el área usuaria en forma oportuna es la única responsable de reportar e informar al Equipo de Logística a través de la vía administrativa correspondiente.

**VI. CONDICIONES DE PAGO**



*"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"*

La propuesta económica del presente servicio se realizará a la culminación del **primer, segundo y tercer entregable** el cual será la suma de S/. 3600.00 (mil con 00/100 soles) por cada entregable, dada la conformidad de servicio brindada por el área usuaria.

  
Obsta. Yelina Lupaca Lopez  
Coord. Reg. PPSMN 002  
DIRECCION  
VCOB 20274  
(Responsable de la meta SIAF)

DECLARACIÓN JURADA

Por el presente documento yo \_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad n.º \_\_\_\_\_ 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 encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, las únicas excepcionales 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.
3. No tener inhabilitación vigente<sup>3</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, e 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 obligó 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>4</sup>

<sup>3</sup> Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General

<sup>4</sup> Toda 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

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Por el presente documento yo \_\_\_\_\_ identificado con  
Documento Nacional de Identidad n.º \_\_\_\_\_ 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>1</sup>

<sup>1</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.

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE VINCULACIÓN CON ALGÚN(OS) FUNCIONARIO(S) O SERVIDOR(ES) DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO Y DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**

Por el presente documento yo \_\_\_\_\_ identificado con Documento Nacional de Identidad n.º \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_; al amparo de los dispuesto por los artículos 48° y 49° Texto Único Ordenado de la Ley n.º 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 Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

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 prestan servicios sus parientes:

Marca 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 /sobrino(a) y tío(a). Cuarto grado de consanguinidad: primos, hermanos entre sí, tío(a), abuelo(a), nieto(a) o afinidad.
	Por razones de parentesco hasta el segundo grado o afinidad. (Primer grado de afinidad: esposo(a) y de suegros. Segundo grado de afinidad: cuñados entre sí).
	Especificar: .....

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 establecido en los artículos 411° del Código Penal, que prevé pena privativa de libertad hasta cuatro (4) años, para lo que hacen, es 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<sup>1</sup>

<sup>1</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.



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	Bachiller o Ing. Estadístico.	
<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: \_\_\_\_\_