



PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional  
de Salud Puno



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional "

Puno, 02 de agosto 2022

OFICIO N° 107 -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° 196-2022-GR-DIRESA-PUNO/DEPP



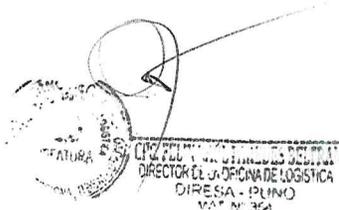
Es grato dirigirme a usted y solicitarle la **publicación de la convocatoria** a través de la página WEB Institucional de la DIRESA Puno para la Contratación por Locación de Servicio (ARQUITECTO), en cumplimiento a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Ley N° 27806, el mismo que debe ser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



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



Puno, 14 de julio del 2022

2795  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
14 JUL 2022  
Hora: 14:26 p.m. 01  
Recepcionado por: [Signature]

OFICIO N° 196 2022-GR-DIRESA-PUNO/DEPP

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

Dirección Regional de Salud Puno  
DIRECCIÓN DE LOGISTICA  
20 JUL 2022  
N° Folios: 04 Hora: 10:35 AM Firma: [Signature]  
**Control de Recepción**

PRESENTE. -

**ASUNTO: SOLICITA CONTRATO DE PROFESIONAL DE ARQUITECTO (A).**  
**ATENCION: 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, en tal sentido se Solicita 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]  
Lic. Fern. Julio Jesus Choque Santos  
DIRECTOR EJECUTIVO DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
DIRESA - PUNO  
CIP N° 104289

1943  
**DIRESA - PUNO LOGISTICA**  
Pase a: Negociación  
Para: Atención de C.A.N. y  
JCHS/chsj  
Archivo  
DIA MES AÑO  
20 07 22

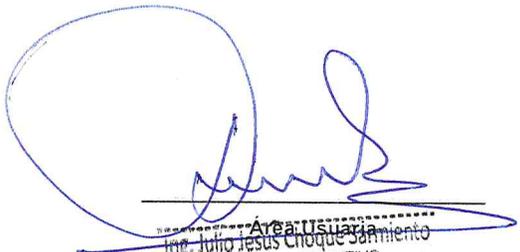
**DIRESA**  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  
PASE A: Logística  
PARA: su atención  
DIA MES AÑO  
20 07 27  
Lic. ALIPIO CALLA GOMEZ  
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACIÓN  
DIRESA PUNO

**FORMATO N° 02**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS**

<b>1. SOLICITANTE: DIRECCION EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO</b>	
OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSION	OFICINA DE PROYECTOS DE INVERSION
<b>2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
<b>Denominación de la contratación: Contrato de Profesional Arquitecto (a)</b>	
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.	
<b>Finalidad pública</b>	
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.	
<b>Antecedentes</b>	
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.	
<b>Objetivo de la contratación</b>	
Contratar los servicios de un (01) profesional Arquitecto (a) con la finalidad de analizar, evaluar y preparar informes técnicos sobre su especialidad, desarrollar actividades	
<b>Términos de referencia</b>	
<b>Actividades</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar e impartir normas y directivas para el desarrollo de programas de proyectos.</li> <li>• Trabajar en torno a factores restrictivos como la legislación urbanística, el impacto medioambiental y el presupuesto del proyecto.</li> <li>• Análisis de la aprobación de cartera de servicios.</li> <li>• Análisis del Programa Arquitecto funcional.</li> <li>• Revisar los planos según las circunstancias y resolver los problemas que puedan surgir durante la actividad correspondiente.</li> <li>• Participar en la gestión de proyectos y equipos.</li> </ul>	
<b>3. PRESTACION DEL SERVICIO</b>	
<b>Lugar de ejecución</b>	
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.	
<b>Plazo de ejecución</b>	
La prestación del servicio a partir del de la firma del contrato por cinco meses.	
<b>Plazo máximo de responsabilidad del contratista</b>	
Cinco meses.	
<b>Entregables/resultados</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaboración de normas y directivas para el desarrollo de programas de proyectos.</li> <li>• Trabajar en torno a factores restrictivos como la legislación urbanística, el impacto medioambiental y el presupuesto del proyecto.</li> <li>• Analizar la aprobación de cartera de servicios.</li> </ul>	

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



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.º 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<sup>s</sup>



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<sup>s</sup>



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 degrees of consanguinity and affinity, and a section for specifying marital status.

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

N <sup>a</sup>	CARGO	PLAZA
01	ARQUITECTO (A)	01

FECHA	ACTIVIDAD
02 y 03/08/2022	Publicación en la pagina web de la DIRESA Puno
04/08/2022	Presentación de Expedientes por Tramite Documentario (08 a.m. hasta 1 p.m.)
05/08/2022	Evaluación de Propuestas, Expedientes y Publicación de Resultados
08/08/2022	Entrega de la Orden de Servicio



Ing. Egoz. Julio Jesus Choque Sarmiento  
DIRECTOR EJECUTIVO DE  
PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO  
DIRESA - PUNO  
CIP N° 104289