

# CRONOGRAMA

## CONVOCATORIA DEL SERVICIOS DE UN INGENIERO ESTADISTICO

FECHA	ACTIVIDAD
11 AL 12 DE SETIEMBRE 2023	PUBLICACION EN EL PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
13 DE SETIEMBRE 2023	PRESENTACION DE PROPUESTAS Y/O EXPEDIENTES (TRAMITE DOCUMENTARIO 08.00 – 14.00 HORAS.
14 DE SETIEMBRE 2023	EVALUACION DE PROPUESTAS Y EXPEDIENTES (9.00-13.00 HORAS). Debidamente foliado y con solicitud dirigido a la Dirección Regional de Salud Puno
14 DE SETEIMBRE 2023	PUBLIACION DE RESULTADOS DE ADMITIDOS
15 DE SETIEMBRE 2023	NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
15 DE SETIEMBRE 2023	INICIO DE LA PRESENTACION DE SERVICIOS





PERU

Ministerio de Salud

Dirección Regional de Salud Puno



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puno, 08 de Setiembre del 2023

Dirección Regional de Salud Puno  
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

08 SEP 2023

N° Folios: 05 Hora: 3:10 P.M. Firma: [Signature]

Control de Recepción

3632

OFICIO N° 0929/2023-DIRESA-PUNO/DG-D.E.S.P.

Señor:

LIC. ADM. GILBERTO JAEN BALDARRAGO  
Director Ejecutivo de Administración – DIRESA PUNO  
PRESENTE.-

08 SEP 2023

11.35 05

ASUNTO : EJECUCION DE PRESUPUESTO

Tengo a bien dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente, a la vez solicitar tenga a bien disponer por quien corresponda la ejecución de presupuesto para el servicio especializado de un profesional Ingeniero Estadístico e Informático con la finalidad de implementar y desarrollar los sistemas de información estadística en salud. Cuyo presupuesto a afectar será el siguiente:

Fuente de financiamiento	:	Recursos Ordinarios
Meta	:	030
Centro de Costo	:	4.11.1
Monto	:	S/6,000.00 soles
Clasificador	:	23. 29.11

Agradeciendo su atención prestada, hago propicia la ocasión para reiterarle las consideraciones de estima personal.

Atentamente,



M.C. EVELYN PAOLA CHOCUE CHAVEZ  
Directora Ejecutiva de Salud de las Personas  
DIRESA - PUNO  
CMP N° 63131

DIRESA - PUNO LOGISTICA

Pase a: U. Adquisiciones

Para: Sr. Stenson

DIA MES AÑO  
08 09 23

DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA

DIRESA

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

PASE A: 20 Logística / ESTADÍSTICA

PARA: Acciones INFORMATICA

DESE. CONDES DONDA

S/6000 C.C.

08 09 23

Lic. ADM. Gilberto Jaen Baldarrago



PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional de  
Salud Puno



FORMATO N° 02

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

<b>1. SOLICITANTE</b>	
Área usuaria	OFICINA DE ESTADÍSTICA, INFORMÁTICA Y TELECOMUNICACIONES
<b>2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
<b>Denominación de la contratación</b>	
Contratación del servicio especializado de un profesional Ingeniero Estadístico e Informático.	
<b>Finalidad pública:</b> El Sistema de Información Estadística en Salud requiere que sus diferentes procesos de información sean en forma oportuna, completa y de calidad con la finalidad de mejorar la calidad de información, los indicadores y componentes de salud en la Región Puno.	
<b>Antecedentes:</b> La Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones es un órgano de apoyo de la Dirección Regional de Salud Puno, encargado de planificar, implementar y gestionar los sistemas de información estadística en salud, infraestructura tecnológica de cómputo y de comunicaciones, también responsable de establecer soluciones tecnológicas, en el ámbito de competencia de la Región de Salud Puno, entre otras funciones conforme lo dispone la normativa vigente.	
<b>Objetivo de la contratación</b>	
Servicio de implementación y desarrollo de sistemas de información y su aplicativo web, desarrollo de scripts para reportes de indicadores de compromisos de gestión, Indicadores FED, Indicadores ECA y metas de cobertura para la Dirección Regional de Salud Puno	
<b>Términos de referencia</b>	
Productos a desarrollar:	
<b>1. Servicio de Implementación y desarrollo de sistemas de información Estadística en Salud.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación y desarrollar sistemas de información Estadística en Salud para los programas estratégicos, DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO (NIÑO E INMUNIZACIONES), MATERNO PERINATAL, PLANIFICACION FAMILIAR, ITS VIH SIDA, Y OTROS</li> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años controles CRED</li> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años CON VACUNA COMPLETA</li> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de atenciones para los centros de Salud Mental Comunitario</li> <li>• Desarrollo de Script para el reporte de Morbilidad</li> <li>• Desarrollo de Script para las tablas de SUSSALUD</li> <li>• Desarrollo de Script Indicadores Salud Mental</li> <li>• Desarrollo de Script para el control de calidad de información ITS, Materno Neonatal, Planificación, CRED, Salud Bucal, Inmunizaciones, y otros</li> <li>• Desarrollo de Script para reportes de DESPARACITACION</li> <li>• Desarrollo de Script para PROMSA indicadores POI</li> <li>• Y otros que se Solicite</li> </ul>	
<b>3. REQUISITOS:</b>	
<b>Requisitos para el puesto:</b>	Título profesional de Ingeniero Estadístico e Informático
<b>Formación académica</b>	
<b>Experiencia:</b>	Experiencia mínima 03 años en sector público - MINSA





PERÚ

Gobierno Regional  
Puno

Dirección Regional de  
Salud Puno



<b>Competencias:</b>	Habilidad para el manejo de sistemas de información estadística en salud, manejo de base de datos y la arquitectura del HISMINSA, administración de minería de datos y Big Data
<b>Cursos y/o estudios de especialización deseables:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cursos como ponente en manejo del sistema Informático HISMINSA.</li> <li>• Cursos de actualización sobre HISMINSA.</li> <li>• Cursos de actualización en Estadística.</li> <li>• Cursos de Ciencia de Datos.</li> </ul>
<b>PRIMER PRODUCTO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación y desarrollo de Script para el reporte de indicadores FED.</li> <li>• Implementación y desarrollo de Script para el reporte de indicadores Gestión. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años controles CRED</li> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años CON VACUNA COMPLETA.</li> <li>• Desarrollo de Script para seguimiento de atenciones para los centros de Salud Mental Comunitario</li> </ul> </li> </ul>
<b>SEGUNDO PRODUCTO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de Script para el reporte de Morbilidad</li> <li>• Desarrollo de Script para las tablas de SUSSALUD</li> <li>• Desarrollo de Script Indicadores Salud Mental</li> </ul>
<b>TERCER PRODUCTO:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de Script para el control de calidad de información ITS, Materno Neonatal, Planificación, CRED, Salud Bucal, Inmunizaciones, y otros</li> <li>• Desarrollo de Script para reportes de DESPARACITACION</li> <li>• Desarrollo de Script para PROMSA indicadores POI</li> </ul>
<b>PRESTACION DE SERVICIO:</b>	
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES - DIRESA PUNO	
<b>Plazo de ejecución</b>	
Setiembre a diciembre 2023	
<b>Pago</b>	
monto referencial de los 3 productos S/. 6,000.00 soles:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• primer producto S/.2,000.00 soles monto referencial</li> <li>• segundo producto S/.2,000.00 soles monto referencial</li> <li>• tercer producto S/.2,000.00 soles monto referencial</li> </ul>	
<b>Plazo máximo de responsabilidad del contratista</b>	





PERU

Gobierno Regional  
Puno

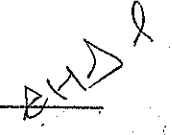
Dirección Regional de  
Salud Puno



TRES MESES
<b>Entregables/resultados</b>
Primer producto: a los 25 días calendarios del mes de OCTUBRE Segundo producto: a los 30 días calendarios del mes de NOVIEMBRE Tercer producto: a los 25 días calendarios del mes de DICIEMBRE
<b>Otras obligaciones del Contratista (*)</b>
<b>Coordinaciones</b>
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES
<b>Supervisión</b>
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES
<b>Conformidad</b>
COORDINACION REG. PPOR DIT NIÑO
<b>4. CONDICIONES DE PAGO</b>
<b>Condiciones y modalidades de pago</b>
Luego de la conformidad de cada producto emitida por la Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones de la DIRESA Puno
<b>5. OTROS</b>
SEGÚN CORRESPONDA

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



  
 Área Usuaría  
 (Responsable de la Meta SIAF)

**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 encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e 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>1</sup>
3. No tener inhabilitación vigente<sup>2</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 obligo 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>3</sup>

<sup>1</sup> Numeral 11.1 del Artículo 11 del TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado

<sup>2</sup> Artículo 242 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General

<sup>3</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 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>4</sup>

\_\_\_\_\_  
<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° 12

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

Por el presente documentos 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 DIRECCIÓN 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 prestan servicios sus parientes:

Table with 2 columns: 'Marcar con equis o aspa' and 'Casos de Vinculación'. It contains three rows: 1) Parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad (padres e hijos, hermanos, abuelos y nietos, etc.). 2) Parentesco hasta el segundo grado de afinidad (Esposo(a) y de suegros, cuñados). 3) Especificar: followed by four dotted lines for text entry.

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<sup>5</sup>

<sup>5</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.