

Puno, 28 de Setiembre del 2023

OFICIO N° 0984-2023-DIRESA-PUNO/DG-D.E.S.P.

Señor:

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



ASUNTO : EJECUCION DE PRESUPUESTO
REFER. : OFICIO N°0929-2023-DIRESA-PUNO/DG-D.E.S.P.

Tengo a bien dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente, a la vez solicitar en forma **REITERADA** 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, según el documento de la referencia. 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,



[Signature]
M.C. EVELYN PAOLA CHOQUE CHAVEZ
Directora Ejecutiva de Salud de las Personas
DIRESA - PUNO
CMP N° 63131



EChCh/paaa
CC. Archivo 2023

DIRESA - PUNO LOGISTICA
Pase a:
Para:
DIA MES AÑO
DIRECTOR DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRESA
DIRECCION EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
PASE A: Logística
PARA: A.T. SANCHEZ - Es. Inter
DIA MES AÑO
29 09 23
Lic. Adm. Gilberto Jaen Baldarrago
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRESA - PUNO
CLAD 196



PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional de
Salud Puno



FORMATO N° 02

TÉRMINOS DE REFERENCIA DE SERVICIOS

1. SOLICITANTE	
Área usuaria	OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES
2. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	
Denominación de la contratación	
Contratación del servicio especializado de un profesional Ingeniero Estadístico e Informático.	
Finalidad pública: 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.	
Antecedentes: 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.	
Objetivo de la contratación	
Servicio de implementación y desarrollo de sistemas de información estadística en salud 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	
Términos de referencia	
Productos a desarrollar:	
1. Servicio de Implementación y desarrollo de sistemas de información Estadística en Salud. <ul style="list-style-type: none"> • 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 • Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años controles CRED • Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años CON VACUNA COMPLETA • Desarrollo de Script para seguimiento de atenciones para los centros de Salud Mental Comunitario • Desarrollo de Script para el reporte de Morbilidad • Desarrollo de Script para las tablas de SUSSALUD • Desarrollo de Script Indicadores Salud Mental • Desarrollo de Script para el control de calidad de información ITS, Materno Neonatal, Planificación, CRED, Salud Bucal, Inmunizaciones, y otros • Desarrollo de Script para reportes de DESPARACITACIONÇ • Desarrollo de Script para PROMSA indicadores POI • Y otros que se Solicite 	
3. REQUISITOS:	
Requisitos para el puesto:	Título profesional de Ingeniero Estadístico e Informático
Formación académica	
Experiencia:	Experiencia mínima 01 año en sector público - MINSA
Competencias:	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





PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional de
Salud Puno



Cursos y/o estudios de especialización deseables:	<ul style="list-style-type: none"> • Cursos como ponente en manejo del sistema Informático HISMINSA. • Cursos de actualización sobre HISMINSA. • Cursos de actualización en Estadística. • Cursos de Ciencia de Datos.
PRIMER PRODUCTO:	<ul style="list-style-type: none"> • Implementación y desarrollo de Script para el reporte de indicadores FED. • Implementación y desarrollo de Script para el reporte de indicadores Gestión. <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años controles CRED • Desarrollo de Script para seguimiento de niños menores de 5 años CON VACUNA COMPLETA. • Desarrollo de Script para seguimiento de atenciones para los centros de Salud Mental Comunitario
SEGUNDO PRODUCTO:	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de Script para el reporte de Morbilidad • Desarrollo de Script para las tablas de SUSSALUD • Desarrollo de Script Indicadores Salud Mental
TERCER PRODUCTO:	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de Script para el control de calidad de información ITS, Materno Neonatal, Planificación, CRED, Salud Bucal, Inmunizaciones, y otros • Desarrollo de Script para reportes de DESPARACITACIONÇ • Desarrollo de Script para PROMSA indicadores POI
PRESTACION DE SERVICIO:	
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES - DIRESA PUNO	
Plazo de ejecución	
Octubre a diciembre 2023	
Pago	
monto referencial de los 3 productos S/. 6,000.00 soles:	
<ul style="list-style-type: none"> • primer producto S/.2,000.00 soles monto referencial • segundo producto S/.2,000.00 soles monto referencial • tercer producto S/.2,000.00 soles monto referencial 	
Plazo máximo de responsabilidad del contratista	
CUATRO MESES	
Entregables/resultados	
Primer producto: como máximo a los 30 días calendarios del mes de OCTUBRE	
Segundo producto: como máximo a los 25 días calendarios del mes de NOVIEMBRE	
Tercer producto: como máximo a los 25 días calendarios del mes de DICIEMBRE	
Otras obligaciones del Contratista (*)	
Coordinaciones	
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES	
Supervisión	
OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES	
Conformidad	





PERÚ

Gobierno Regional
Puno

Dirección Regional de
Salud Puno



OFICINA DE ESTADISTICA, INFORMATICA Y TELECOMUNICACIONES
4. CONDICIONES DE PAGO
Condiciones y modalidades de pago
Luego de la conformidad de cada producto emitida por la Oficina de Estadística, Informática y Telecomunicaciones de la DIRESA Puno
5. OTROS
SEGÚN CORRESPONDA

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



Área Usaria

(Responsable de la Meta SIAF)

CRONOGRAMA

CONVOCATORIA DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE UN INGENIERO ESTADISTICO E INFORMATICO

FECHA	ACTIVIDAD
06 y 09 DE OCTUBRE 2023	PUBLICACION EN EL PAGINA WEB DE LA DIRESA PUNO
10 DE OCTUBRE 2023	PRESENTACION DE PROPUESTAS Y/O EXPEDIENTES (TRAMITE DOCUMENTARIO 08.00 – 14.00 HORAS.
11 DE OCTUBRE 2023	EVALUACION DE PROPUESTAS Y EXPEDIENTES (9.00-13.00 HORAS). Debidamente foliado y con solicitud dirigido a la Dirección Regional de Salud Puno
11 DE OCTUBRE 2023	PUBLICACION DE RESULTADOS DE ADMITIDOS
12 DE OCTUBRE 2023	NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO
12 DE OCTUBRE 2023	INICIO DE LA PRESTACION DE SERVICIO



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 Estado¹
3. No tener inhabilitación vigente² 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 _____

.....
Firma³

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

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

³ 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 **DISPONABILIDAD INMEDIATA**.

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

Lugar y fecha _____

.....
Firma⁴

FORMATO N° 12

⁴ 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.

**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:

Marcar con equis o aspa	Casos de Vinculación
	Por razones de parentesco hasta el cuarto de consanguineidad (Primer grado de consanguineidad: padres e hijos. Segundo grado de consanguineidad hermanos entre sí, Tercer grado de consanguineidad: abuelos y nietos / sobrino (a) y tío(a). Cuarto grado de consanguineidad: Primos hermanos entre sí, tío (a) abuelo (a) y sobrino (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 si.
	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 _____

.....
Firma⁵

⁵ 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.