



**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**INFORME N° 217 GRC/ DRSC/ UE409/HACR-US 2021**

**A** : MC. CHRISTIAN JOEL CAMACHO PEREZ.  
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ

**DE** : OBST. EDITH TERESA OCHOA GALLEGOS.  
JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HACR- S.

**ASUNTO** : SOLICITO CONTRATACION DE PERSONAL POR LOCACION DE SERVICIOS.

**ATENCION** : DIRECCION ADMINISTRATIVA, PLANIFICACION Y PRESUPUESTO, UNIDAD DE LOGISTICA.

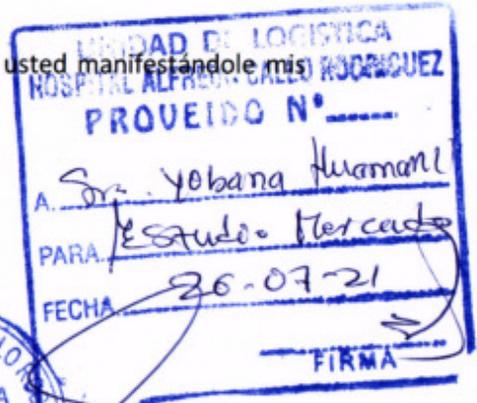
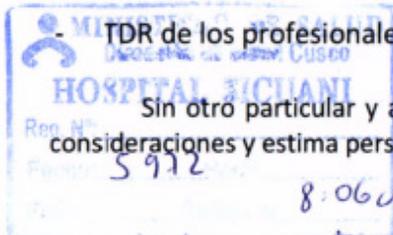
**FECHA** : SICUANI 22 DE JULIO DEL 2021

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo solicitar lo siguiente, **QUE POR NECESIDAD DE SERVICIO SE SOLICITA LA CONTRATACION DE PERSONAL LICENCIADA EN OBSTETRICIA Y LICENCIADA EN ENFERMERIA** para la Unidad de Seguros (área de Control Prestacional), dicho personal es necesario para poder garantizar la fluidez de trabajo que se realiza en el área prestacional de esta unidad y entre otras actividades.

Adjunto: 23 JUL 2021

TDR de los profesionales.

Sin otro particular y agradeciendo su atención me despido de usted manifestándole mis consideraciones y estima personal.



- Asa a: *Logística*
- 1. Ejecución de Informar ( )
  - 2. Control de Resolución ( )
  - 3. Para el Archivo ( )
  - 4. Para el Archivo ( )

Atentamente.



*Edith Teresa Ochoa Gallegos*  
OBSTETRA  
COP 30711

*[Handwritten signature]*



**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**CONTRATACIÓN DE PERSONAL LICENCIADA EN OBSTETRICIA PARA LA UNIDAD DE SEGUROS**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**GENERALIDADES:**

- Objeto de la Convocatoria: Contratar los Servicios de un profesional por Servicios diversos para realizar control prestacional de Historias Clínicas con prestaciones del SIS para el año 2021 Hospital Alfredo Callo Rodríguez.
- Dependencia: Dirección del Hospital Alfredo Callo Rodríguez

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Evaluar avances sobre los indicadores prestacionales, de monitoreo, de seguimiento Y de control conforme al convenio suscrito entre el SIS y GORE de cusco para la gestión del año 2021
- Evaluar Ejecución de la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias – SIS a nivel de todas las Unidades Ejecutoras.

**POBLACIÓN OBJETIVO:**

- Equipo de Gestión de la Unidad Ejecutora.
- Equipo de la Unidad de Seguros del Hospital .A.C.R.

**ACTIVIDADES:**

- Apoyo en la evaluación de los avances de meta referente al acceso afiliación, control prestacional y oportunidad de digitación.
- Implementar nuevos mecanismos de control de formatos únicos de atención FUAs, estas deben ser entregadas al punto de digitación en su totalidad y en los plazos establecidos.
- Evaluar los avances y cumplimiento de metas conforme al convenio del SIS del año 2021.
- Analizar la productividad de FUAs, valor bruto vs valor neto de cada mes.

**CALENDARIO:**

Tiempo de contrato

Agosto a Diciembre – 2021

**FUNDAMENTACIÓN:**

La Dirección Regional de Salud Cusco, es un órgano desconcentrado de la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional del Cusco, responsable de formular y proponer las políticas regionales de salud; así como, dirigir, normar y evaluar a los establecimientos de salud, en concordancia con las políticas nacionales y planes sectoriales.

La Dirección Regional de Salud Cusco tiene a su cargo, como órganos desconcentrados, a las Direcciones de Red de Servicios de Salud y los Hospitales de mayor capacidad resolutive. La Dirección Regional de Salud Cusco, a través de la Dirección de Seguros tiene programado realizar actividades conjuntas en el manejo técnico de procesos de Aseguramiento Público de Salud, dirigido a Responsables de las Unidades de Seguros, Responsable de Control de Calidad de Prestaciones de Salud, Responsable de Informática, Responsable de prestaciones administrativas, Responsable Financiamiento de Red/Hospitales.

En el año 2021, el Gobierno Regional del Cusco suscribirá la adenda del Convenio con el SIS, lo que tiene como finalidad garantizar la transferencia de recursos financieros a las Unidades Ejecutoras dependientes de GOBIERNO REGIONAL, las cuales están supeditados al cumplimiento de indicadores prestacionales, de control, de monitoreo y de seguimiento; por ello es necesario tomar decisiones que permitan el cumplimiento de los acuerdos estipulados en el nuevo convenio, de modo tal acceder al presupuesto de acuerdo a la producción institucional.





## “AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

A su vez el GOBIERNO REGIONAL garantizará que la cobertura de las prestaciones financiadas por el SIS, se brinden de manera oportuna, completa y de calidad en los establecimientos de salud de la Región de acuerdo a las Garantías Explícitas establecidas.

En base a la legislación vigente el Seguro Integral de Salud (SIS) como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud, establece y realiza procedimientos para controlar las prestaciones de salud, en forma eficiente, oportuna y de calidad de los servicios prestados por la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, como es la Supervisión Médica Electrónica (SME), proceso de Control Posterior de las Prestaciones (PCPP) y evaluación de pertinencia de las Referencias realizadas.

El Seguro Integral de Salud, mediante Resoluciones Jefaturales determina mecanismos de reconocimiento de las prestaciones y procesos de auditorías, como ser:

- Resolución Jefatural N° 006-2016/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS-GREP V.03 "Directiva que establece el Proceso de Control Presencial Posterior de las Prestaciones de Salud financiadas por el Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N° 107-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GREP V.01 "Directiva que establece el llenado del Formato Único de Atención (FUA) en las IPRESS Públicas, en el Marco de los Convenios aprobados por el SIS"
- Resolución Jefatural N° 241-2015/SIS, que aprueba la Directiva administrativa N° 002-2015-SIS/GREP- V.02, "Directiva que regula el proceso de Evaluación Automática de las Prestaciones del SIS".
- Resolución Jefatural N° 212-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 002-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación de asignación por alimentación para gestantes y/o puérperas afiliadas o inscritas al SIS alojadas en casa materna"
- Resolución Jefatural N° 202-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación económica de sepelios para los afiliados a los regímenes de financiamiento subsidiado y semicontributivo del Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N°132-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GNF V.01 "Directiva que regula los procedimientos para el traslado de emergencia de los asegurados al Seguro Integral de Salud"
- Resolución jefatural N°275-2018/SIS que aprueba la directiva administrativa para el monitoreo supervisión y seguimiento de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 015-2018/SIS que aprueban la valorización de los servicios de salud brindados por la IPRES del I, II y III nivel de atención sobre base de pago por consumo y el tarifario de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 026-2018/SIS que aprueba la lista complementaria al tarifario de procedimientos de servicios intermedios seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 232-2018/ guía técnica que establece la metodología del cálculo variable para el financiamiento en el primer nivel de atención.
- Resolución jefatural N° 228-2018/SIS que aprueba el tarifario de procedimientos especializados de servicios intermedios del seguro integral de salud.

Asimismo, el Decreto Supremo N°305-2014 EF, decreto que define la progresividad para la inclusión al régimen de financiamiento subsidiado del SIS de personas en periodo de gestación y grupo poblacional entre cero y cinco años; como el Decreto Legislativo N° 1164 que estable disposiciones para la extensión de la cobertura poblacional del Seguro Integral de Salud en materia de afiliación al régimen de financiamiento subsidiado.

Esta estrategia de trabajo tiene el fin de unificar criterios para un mejor manejo técnico de los procesos y obtener el incremento sostenido de afiliaciones, control prestacional y ejecución de recursos transferidos entre otros, en el marco de los convenios suscritos con el Seguro Integral de Salud.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

En este contexto, se deberá realizar actividades con el Equipo de Gestión y los responsables de cada Unidad y/o servicio del hospital conjuntamente con la unidad de seguros, como son reuniones técnicas, evaluaciones de las actividades realizadas en el marco de aseguramiento público.

**PERFIL DEL PUESTO:**

**REQUISITOS**

- Profesional de la Salud con experiencia laboral en Oficina de Seguros y Afines.
- Haber realizado el SERUMS
- Orientación a resultados
- Preocupación por orden, calidad y precisión.
- Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado
- Con facilidad para la comunicación.
- Creatividad e iniciativa.
- Capacidad organizativa y analítica
- Tolerancia al trabajo bajo presión, empatía y buenas relaciones interpersonales.
- Ética y valores: solidaridad y honradez.

Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios

- Título de Obstetra
- Registro en el Colegio Profesional.
- Certificado de Habilidad Profesional
- Resolución de Terminación de SERUMS

Conocimientos para el puesto y/o cargo:

- Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.
- Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.
- Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.
- Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

Principales funciones a desarrollar:

- Realizar las coordinaciones necesarias con el Jefe de la Unidad de Seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas
- Coordinar con el Jefe de la Unidad de Seguros, el desarrollo del trabajo, realizando la recepción, revisión y custodia adecuada de las historias clínicas correspondientes, coordinando además el cronograma para la entrega de productos, recepción de reportes y observaciones.
- Participar en las Supervisiones Médicas Electrónicas (SME).
- Participar en los procesos de control prestacional programados por la Unidad Desconcentrada Regional (UDR).
- Realizar la orientación al personal de salud involucrado en el registro del Formato Único de Atención (FUA).
- Realizar el registro de los procedimientos correctos para la prestación correspondiente.
- Realizar el registro del Formato Único de Atención de acuerdo (FUA) del Seguro Integral de Salud de acuerdo a las Reglas de consistencia vigentes.
- Realizar el levantamiento de observaciones de las prestaciones observadas por el proceso automático y prestaciones observadas por los diversos procesos de evaluación del SIS.
- En el trabajo de gabinete completar en su totalidad todos los procedimientos y la información de los formatos del SIS, historia clínica y registro magnético necesario, no acumulando trabajo posterior.
- Realizar el reporte quincenal al jefe de la Unidad de Seguros del avance de sus actividades.
- Participar de las reuniones de control de calidad, con el equipo técnico.
- Entregar todos los reportes al jefe de la Unidad de Seguros al finalizar el trabajo.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**SERVICIOS A REALIZAR:**

- Prestará sus servicios 150 horas mensuales, las cuales será distribuido de acuerdo a la necesidad de servicio.
- Auditoría de un TOTAL de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno.
- Auditoría y control prestacional de la calidad de registro de todos los formatos únicos de atención del SIS generados en los diferentes servicios hospitalarios.

**PLAZO DE EJECUCION:**

- La ejecución se realizara al día siguiente de la suscripción del contrato o de recibida la orden de servicio.

**PRODUCTO:**

- Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la Unidad de Seguros para el año fiscal 2021.
- Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos que se desarrollan en la unidad de seguros.
- Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en el proceso de control posterior a la prestación PCPP y Supervisión Médica Electrónica SME.
- Auditoría de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno, la cantidad de historias clínicas de emergencia se establecera un promedio mensual.
- Auditoría de todas las Fichas Únicas de Atención del SIS generados en los diferentes servicios de consultorios externos de medicina.
- Remuneración Total: S/. 1700.00 Nuevos Soles.

**ENTREGABLES**

Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información:

- Antecedentes
- Objetivo
- Desarrollo del tema objetivos de la contratación
- Resultados
- Conclusiones
- Recomendaciones.

Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista, y rubricados en la hoja final.

**LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:**

La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicho Unidad (Jefe de la Unidad)

**VALOR ESTIMADO:** Por cada informe de Asistencia en Auditoria se hará el pago de 1700 (mil setecientos, nuevos soles)

Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión del informe y conformidad de la dirección /jefe de oficina o responsable de área usuaria

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

- De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**PENALIDADES:**

Consideradas en el siguiente documento:

DIRECTIVA N° 001-2016-U.E HOSPITAL "ALFREDO CALLO RODRIGUEZ" – SICUANI CANCHIS.

**FORMAS DE PAGO:**

Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros.

En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.

**OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.**

- La U.E N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindará la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por comisión de servicio.

**OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:**

- El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.
- El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.
- El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.

**CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:**

La conformidad del servicio estará a cargo de:

- Director Ejecutivo del Hospital A.C.R
- Director (a) Administración.
- Jefe de Recursos Humanos
- Jefe de Unidad de Logística
- Jefe de Unidad de Seguros



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-357

RAZON SOCIAL : ..... FECHA : 26/07/2021  
R U C N° : ..... TELEFONO : .....  
DIRECCIÓN : ..... CELULAR : .....  
DEP. PROVINCIA : ..... CORREO : .....

SEGÚN : **INFORME N°217 GR /DRSC/UE409/HACR-US- 2021** CONTACTO : .....  
Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado.y sellado por el representante legal de la empresa y sellado.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. S/.	TOTAL
1	1	SERVICIO	<p><b>SERVICIO DE ATENCION EN OBTETRICIA</b></p> <p><b>PERFIL DEL PUESTO:</b></p> <p><b>REQUISITOS</b>                      Profesional de la Salud con experiencia laboral en Oficina de Seguros y Afines.                      Haber realizado el SERUMS                      Orientación a resultados                      Preocupación por orden, calidad y precisión.                      Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado                      Con facilidad para la comunicación.                      Creatividad e iniciativa.                      Capacidad organizativa y analítica                      Tolerancia al trabajo bajo presión, empatía y buenas relaciones interpersonales.                      Ética y valores: solidaridad y honradez.                      Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios                      Título de Obstetra                      Registro en el Colegio Profesional.                      Certificado de Habilidad Profesional                      Resolución de Termino de SERUMS                      Conocimientos para el puesto y/o cargo:                      Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.                      Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.                      Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.                      Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO</b>                      Principales funciones a desarrollar:                      Realizar las coordinaciones necesarias con el Jefe de la Unidad de Seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas                      Coordinar con el Jefe de la Unidad de Seguros, el desarrollo del trabajo, realizando la recepción, revisión y custodia adecuada de las historias clínicas correspondientes, coordinando además el cronograma para la entrega de productos, recepción de reportes y observaciones.                      Participar en las Supervisiones Medicas Electrónicas (SME).                      Participar en los procesos de control prestacional programadas por la Unidad Desconcentrada Regional (UDR).                      Realizar la orientación al personal de salud involucrado en el registro del Formato Único de Atención (FUA).                      Realizar el registro de los procedimientos correctos para la prestación correspondiente.                      Realizar el registro del Formato Único de Atención de acuerdo (FUA) del Seguro Integral de Salud de acuerdo a las Reglas de consistencia vigentes.                      Realizar el levantamiento de observaciones de las prestaciones observadas por el proceso automático y prestaciones observadas por los diversos procesos de evaluación del SIS.                      En el trabajo de gabinete completar en su totalidad todos los procedimientos y la información de los formatos del SIS, historia clínica y registro magnético necesario, no acumulando trabajo posterior.                      Realizar el reporte quincenal al jefe de la Unidad de Seguros del avance de sus actividades.                      Participar de las reuniones de control de calidad, con el equipo técnico.                      Entregar todos los reportes al jefe de la Unidad de Seguros al finalizar el trabajo.</p> <p><b>SERVICIOS A REALIZAR:</b>                      Prestará sus servicios 150 horas mensuales, las cuales será distribuido de acuerdo a la necesidad de servicio.                      Auditoría de un TOTAL de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno.                      Auditoría y control prestacional de la calidad de registro de todos los formatos únicos de atención del SIS generados en los diferentes servicios hospitalarios.</p> <p><b>PLAZO DE EJECUCION:</b>                      • La ejecución se realizara al día siguiente de la suscripción del contrato o de recibida la orden de servicio.</p> <p><b>CALENDARIO: Agosto a Diciembre – 2021</b></p> <p><b>PRODUCTO:</b>                      Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la Unidad de Seguros para el año fiscal 2021.                      Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos que se desarrollan en la unidad de seguros.                      Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en el proceso de control posterior a la prestación PCPP y Supervisión Médica Electrónica SME.                      Auditoría de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno, la cantidad de historias clínicas de emergencia se estableca un promedio mensual.                      Auditoría de todas las Fichas Únicas de Atención del SIS generados en los diferentes servicios de consultorios externos de medicina.                      Remuneración Total:</p> <p><b>ENTREGABLES</b>                      Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información:                      • Antecedentes                      Objetivo                      Desarrollo del tema objetivos de la contratación                      Resultados                      Conclusiones                      Recomendaciones.                      Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista, y rubricados en la hoja final.</p> <p><b>LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:</b>                      La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicho Unidad (Jefe de la Unidad)</p> <p><b>VALOR ESTIMADO:</b> Por cada informe de Asistencia en Auditoria se hará el pago de 1700 (mil setecientos, nuevos soles)                      Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión del informe y conformidad de la dirección /jefe de oficina o responsable de área usuaria</p>		

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-357

RAZON SOCIAL : ..... FECHA : 26/07/2021  
 R U C N° : ..... TELEFONO : .....  
 DIRECCIÓN : ..... CELULAR : .....  
 DEP. PROVINCIA : ..... CORREO : .....  
 SEGÚN : **INFORME N°217 GR /DRSC/UE409/HACR-US- 2021** CONTACTO : .....  
 Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado.y sellado por el representante legal de la empresa y sellado.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. S/.	TOTAL
			<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.</li> </ul> <b>PENALIDADES:</b> Consideradas en el siguiente documento: DIRECTIVA N° 001-2016-U.E HOSPITAL "ALFREDO CALLO RODRIGUEZ" – SICUANI CANCHIS.		
			<b>FORMAS DE PAGO:</b> Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros.  En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.		
			<b>OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.</b>  <ul style="list-style-type: none"> <li>La U.E N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindara la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por comisión de servicio.</li> </ul>		
			<b>OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.</li> <li>El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.</li> <li>El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.</li> </ul>		
			<b>CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:</b> La conformidad del servicio estará a cargo de: <ul style="list-style-type: none"> <li>Director Ejecutivo del Hospital A.C.R</li> <li>Director (a) Administración.</li> <li>Jefe de Recursos Humanos</li> <li>Jefe de Unidad de Logística</li> <li>Jefe de Unidad de Seguros</li> </ul>		
<b>TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN</b>					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. ( 18 % ).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA:.....
- 6.-TIEMPO DE GARANTIA .....
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS .....

**DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:**

- . La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- . Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- . Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- . Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sírvase firmar y devolver la presente.

**PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:**

- . La cotización se entregará en SOBRE CERRADO y/o via correo, sin borrones y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razón social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no será tomado en cuenta.

HACR-S.JUP.

.....  
JEFE DE ADQUISICIONES  
Firma y Sello

.....  
COTIZADOR  
Firma y Sello

.....  
PROVEEDOR  
Firma y Sello



**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

**CONTRATACIÓN DE PERSONAL LICENCIADA EN ENFERMERIA PARA LA UNIDAD DE SEGUROS**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**GENERALIDADES:**

- Objeto de la Convocatoria: Contratar los Servicios de un profesional por Servicios diversos para realizar control prestacional de Historias Clínicas con prestaciones del SIS para el año 2021 Hospital Alfredo Callo Rodríguez.
- Dependencia: Dirección del Hospital Alfredo Callo Rodríguez

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Evaluar avances sobre los indicadores prestacionales, de monitoreo, de seguimiento Y de control conforme al convenio suscrito entre el SIS y GORE de cusco para la gestión del año 2021
- Evaluar Ejecución de la Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias – SIS a nivel de todas las Unidades Ejecutoras.

**POBLACIÓN OBJETIVO:**

- Equipo de Gestión de la Unidad Ejecutora.
- Equipo de la Unidad de Seguros del Hospital .A.C.R.

**ACTIVIDADES:**

- Apoyo en la evaluación de los avances de meta referente al acceso afiliación, control prestacional y oportunidad de digitación.
- Implementar nuevos mecanismos de control de formatos únicos de atención FUAs, estas deben ser entregadas al punto de digitación en su totalidad y en los plazos establecidos.
- Evaluar los avances y cumplimiento de metas conforme al convenio del SIS del año 2021.
- Analizar la productividad de FUAs, valor bruto vs valor neto de cada mes.

**CALENDARIO:**

Tiempo de contrato

Agosto a Diciembre – 2021

**FUNDAMENTACIÓN:**

La Dirección Regional de Salud Cusco, es un órgano desconcentrado de la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional del Cusco, responsable de formular y proponer las políticas regionales de salud; así como, dirigir, normar y evaluar a los establecimientos de salud, en concordancia con las políticas nacionales y planes sectoriales.

La Dirección Regional de Salud Cusco tiene a su cargo, como órganos desconcentrados, a las Direcciones de Red de Servicios de Salud y los Hospitales de mayor capacidad resolutive. La Dirección Regional de Salud Cusco, a través de la Dirección de Seguros tiene programado realizar actividades conjuntas en el manejo técnico de procesos de Aseguramiento Público de Salud, dirigido a Responsables de las Unidades de Seguros, Responsable de Control de Calidad de Prestaciones de Salud, Responsable de Informática, Responsable de prestaciones administrativas, Responsable Financiamiento de Red/Hospitales.

En el año 2021, el Gobierno Regional del Cusco suscribirá la adenda del Convenio con el SIS, lo que tiene como finalidad garantizar la transferencia de recursos financieros a las Unidades Ejecutoras dependientes de GOBIERNO REGIONAL, las cuales están supeditadas al cumplimiento de indicadores prestacionales, de control, de monitoreo y de seguimiento; por ello es necesario tomar decisiones que permitan el cumplimiento de los acuerdos estipulados en el nuevo convenio, de modo tal acceder al presupuesto de acuerdo a la producción institucional.





**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

A su vez el GOBIERNO REGIONAL garantizará que la cobertura de las prestaciones financiadas por el SIS, se brinden de manera oportuna, completa y de calidad en los establecimientos de salud de la Región de acuerdo a las Garantías Explícitas establecidas.

En base a la legislación vigente el Seguro Integral de Salud (SIS) como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud, establece y realiza procedimientos para controlar las prestaciones de salud, en forma eficiente, oportuna y de calidad de los servicios prestados por la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, como es la Supervisión Médica Electrónica (SME), proceso de Control Posterior de las Prestaciones (PCPP) y evaluación de pertinencia de las Referencias realizadas.

El Seguro Integral de Salud, mediante Resoluciones Jefaturales determina mecanismos de reconocimiento de las prestaciones y procesos de auditorías, como ser:

- Resolución Jefatural N° 006-2016/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS-GREP V.03 "Directiva que establece el Proceso de Control Presencial Posterior de las Prestaciones de Salud financiadas por el Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N° 107-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GREP V.01 "Directiva que establece el llenado del Formato Único de Atención (FUA) en las IPRESS Públicas, en el Marco de los Convenios aprobados por el SIS"
- Resolución Jefatural N° 241-2015/SIS, que aprueba la Directiva administrativa N° 002-2015-SIS/GREP- V.02, "Directiva que regula el proceso de Evaluación Automática de las Prestaciones del SIS".
- Resolución Jefatural N° 212-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 002-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación de asignación por alimentación para gestantes y/o puérperas afiliadas o inscritas al SIS alojadas en casa materna"
- Resolución Jefatural N° 202-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación económica de sepelios para los afiliados a los regímenes de financiamiento subsidiado y semicontributivo del Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N°132-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GNF V.01 "Directiva que regula los procedimientos para el traslado de emergencia de los asegurados al Seguro Integral de Salud"
- Resolución jefatural N°275-2018/SIS que aprueba la directiva administrativa para el monitoreo supervisión y seguimiento de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 015-2018/SIS que aprueban la valorización de los servicios de salud brindados por la IPRES del I, II y III nivel de atención sobre base de pago por consumo y el tarifario de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 026-2018/SIS que aprueba la lista complementaria al tarifario de procedimientos de servicios intermedios seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 232-2018/ guía técnica que establece la metodología del cálculo variable para el financiamiento en el primer nivel de atención.
- Resolución jefatural N° 228-2018/SIS que aprueba el tarifario de procedimientos especializados de servicios intermedios del seguro integral de salud.

Asimismo, el Decreto Supremo N°305-2014 EF, decreto que define la progresividad para la inclusión al régimen de financiamiento subsidiado del SIS de personas en periodo de gestación y grupo poblacional entre cero y cinco años; como el Decreto Legislativo N° 1164 que establece disposiciones para la extensión de la cobertura poblacional del Seguro Integral de Salud en materia de afiliación al régimen de financiamiento subsidiado.

Esta estrategia de trabajo tiene el fin de unificar criterios para un mejor manejo técnico de los procesos y obtener el incremento sostenido de afiliaciones, control prestacional y ejecución de recursos transferidos entre otros, en el marco de los convenios suscritos con el Seguro Integral de Salud.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

En este contexto, se deberá realizar actividades con el Equipo de Gestión y los responsables de cada Unidad y/o servicio del hospital conjuntamente con la unidad de seguros, como son reuniones técnicas, evaluaciones de las actividades realizadas en el marco de aseguramiento público.

**PERFIL DEL PUESTO:**

**REQUISITOS**

- Profesional de la Salud con experiencia laboral en Oficina de Seguros y Afines.
- Haber realizado el SERUMS
- Orientación a resultados
- Preocupación por orden, calidad y precisión.
- Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado
- Con facilidad para la comunicación.
- Creatividad e iniciativa.
- Capacidad organizativa y analítica
- Tolerancia al trabajo bajo presión, empatía y buenas relaciones interpersonales.
- Ética y valores: solidaridad y honradez.

Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios

- Título de Licenciada en Enfermería
- Registro en el Colegio Profesional.
- Certificado de Habilidad Profesional
- Resolución de Termino de SERUMS

Conocimientos para el puesto y/o cargo:

- Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.
- Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.
- Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.
- Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

Principales funciones a desarrollar:

- Realizar las coordinaciones necesarias con el Jefe de la Unidad de Seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas
- Coordinar con el Jefe de la Unidad de Seguros, el desarrollo del trabajo, realizando la recepción, revisión y custodia adecuada de las historias clínicas correspondientes, coordinando además el cronograma para la entrega de productos, recepción de reportes y observaciones.
- Participar en las Supervisiones Medicas Electrónicas (SME).
- Participar en los procesos de control prestacional programadas por la Unidad Desconcentrada Regional (UDR).
- Realizar la orientación al personal de salud involucrado en el registro del Formato Único de Atención (FUA).
- Realizar el registro de los procedimientos correctos para la prestación correspondiente.
- Realizar el registro del Formato Único de Atención de acuerdo (FUA) del Seguro Integral de Salud de acuerdo a las Reglas de consistencia vigentes.
- Realizar el levantamiento de observaciones de las prestaciones observadas por el proceso automático y prestaciones observadas por los diversos procesos de evaluación del SIS.
- En el trabajo de gabinete completar en su totalidad todos los procedimientos y la información de los formatos del SIS, historia clínica y registro magnético necesario, no acumulando trabajo posterior.
- Realizar el reporte quincenal al jefe de la Unidad de Seguros del avance de sus actividades.
- Participar de las reuniones de control de calidad, con el equipo técnico.
- Entregar todos los reportes al jefe de la Unidad de Seguros al finalizar el trabajo.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**SERVICIOS A REALIZAR:**

- Prestará sus servicios 150 horas mensuales, las cuales será distribuido de acuerdo a la necesidad de servicio.
- Auditoria de un TOTAL de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno.
- Auditoría y control prestacional de la calidad de registro de todos los formatos únicos de atención del SIS generados en los diferentes servicios hospitalarios.

**PLAZO DE EJECUCION:**

- La ejecución se realizara al día siguiente de la suscripción del contrato o de recibida la orden de servicio.

**PRODUCTO:**

- Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la Unidad de Seguros para el año fiscal 2021.
- Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos que se desarrollan en la unidad de seguros.
- Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en el proceso de control posterior a la prestación PCPP y Supervisión Medica Electrónica SME.
- Auditoria de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno, la cantidad de historias clínicas de emergencia se establecera un promedio mensual.
- Auditoría de todas las Fichas Únicas de Atención del SIS generados en los diferentes servicios de consultorios externos de medicina.
- Remuneración Total: S/. 1700.00 Nuevos Soles.

**ENTREGABLES**

Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información:

- Antecedentes
- Objetivo
- Desarrollo del tema objetivos de la contratación
- Resultados
- Conclusiones
- Recomendaciones.

Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista, y rubricados en la hoja final.

**LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:**

La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicho Unidad (Jefe de la Unidad)

**VALOR ESTIMADO:** Por cada informe de Asistencia en Auditoria se hará el pago de 1700 (mil setecientos, nuevos soles)

Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión del informe y conformidad de la dirección /jefe de oficina o responsable de área usuaria

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

- De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.

**PENALIDADES:**

Consideradas en el siguiente documento:

DIRECTIVA N° 001-2016-U.E HOSPITAL "ALFREDO CALLO RODRIGUEZ" – SICUANI CANCHIS.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**FORMAS DE PAGO:**

Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros.

En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.

**OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.**

- La U.E N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindará la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por comisión de servicio.

**OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:**

- El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.
- El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.
- El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.

**CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:**

La conformidad del servicio estará a cargo de:

- Director Ejecutivo del Hospital A.C.R
- Director (a) Administración.
- Jefe de Recursos Humanos
- Jefe de Unidad de Logística
- Jefe de Unidad de Seguros



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-356

RAZON SOCIAL : ..... FECHA : 26/07/2021  
R U C N° : ..... TELEFONO : .....  
DIRECCIÓN : ..... CELULAR : .....  
DEP. PROVINCIA : ..... CORREO : .....  
SEGÚN : **INFORME N°217 GRC/DRSC/UE409/HACR-US 2021** CONTACTO : .....

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado, y sellado por el representante legal de la empresa y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. SI.	TOTAL
1	1	SERVICIO	<p><b>SERVICIO DE ENFERMERIA</b></p> <p><b>PERFIL DEL PUESTO:</b></p> <p><b>REQUISITOS</b></p> <p>Profesional de la Salud con experiencia laboral en Oficina de Seguros y Afines.</p> <p>Haber realizado el SERUMS</p> <p>Orientación a resultados</p> <p>Preocupación por orden, calidad y precisión.</p> <p>Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado</p> <p>Con facilidad para la comunicación.</p> <p>Creatividad e iniciativa.</p> <p>Capacidad organizativa y analítica</p> <p>Tolerancia al trabajo bajo presión, empatía y buenas relaciones interpersonales.</p> <p>Ética y valores: solidaridad y honradez.</p> <p>Formación Académica, grado académico y/o nivel de estudios</p> <p>Título de Licenciada en Enfermería</p> <p>Registro en el Colegio Profesional.</p> <p>Certificado de Habilidad Profesional</p> <p>Resolución de Terminación de SERUMS</p> <p>Conocimientos para el puesto y/o cargo:</p> <p>Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.</p> <p>Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.</p> <p>Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.</p> <p>Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.</p> <p><b>CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO</b></p> <p>Principales funciones a desarrollar:</p> <p>Realizar las coordinaciones necesarias con el Jefe de la Unidad de Seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas</p> <p>Coordinar con el Jefe de la Unidad de Seguros, el desarrollo del trabajo, realizando la recepción, revisión y custodia adecuada de las historias clínicas correspondientes, coordinando además el cronograma para la entrega de productos, recepción de reportes y observaciones.</p> <p>Participar en las Supervisiones Medicas Electrónicas (SME).</p> <p>Participar en los procesos de control prestacional programadas por la Unidad Desconcentrada Regional (UDR).</p> <p>Realizar la orientación al personal de salud involucrado en el registro del Formato Único de Atención (FUA).</p> <p>Realizar el registro de los procedimientos correctos para la prestación correspondiente.</p> <p>Realizar el registro del Formato Único de Atención de acuerdo (FUA) del Seguro Integral de Salud de acuerdo a las Reglas de consistencia vigentes.</p> <p>Realizar el levantamiento de observaciones de las prestaciones observadas por el proceso automático y prestaciones observadas por los diversos procesos de evaluación del SIS.</p> <p>En el trabajo de gabinete completar en su totalidad todos los procedimientos y la información de los formatos del SIS, historia clínica y registro magnético necesario, no acumulando trabajo posterior.</p> <p>Realizar el reporte quincenal al jefe de la Unidad de Seguros del avance de sus actividades.</p> <p>Participar de las reuniones de control de calidad, con el equipo técnico.</p> <p>Entregar todos los reportes al jefe de la Unidad de Seguros al finalizar el trabajo.</p> <p><b>SERVICIOS A REALIZAR:</b></p> <p>Prestará sus servicios 150 horas mensuales, las cuales será distribuido de acuerdo a la necesidad de servicio.</p> <p>Auditoría de un TOTAL de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno.</p> <p>Auditoría y control prestacional de la calidad de registro de todos los formatos únicos de atención del SIS generados en los diferentes servicios hospitalarios.</p> <p><b>PLAZO DE EJECUCION:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La ejecución se realizara al día siguiente de la suscripción del contrato o de recibida la orden de servicio.</li> </ul> <p><b>CALENDARIO:</b> <b>Tiempo de contrato Agosto a Diciembre – 2021</b></p> <p><b>PRODUCTO:</b></p> <p>Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la Unidad de Seguros para el año fiscal 2021.</p> <p>Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos que se desarrollan en la unidad de seguros.</p> <p>Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en el proceso de control posterior a la prestación PCPP y Supervisión Medica Electrónica SME.</p> <p>Auditoría de 10 Historias clínicas de hospitalización por turno, la cantidad de historias clínicas de emergencia se establecera un promedio mensual.</p> <p>Auditoría de todas las Fichas Únicas de Atención del SIS generados en los diferentes servicios de consultorios externos de medicina.</p> <p>Remuneración Total:</p> <p><b>ENTREGABLES</b></p> <p>Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Antecedentes</li> </ul> <p>Objetivo Desarrollo del tema objetivos de la contratación Resultados Conclusiones</p>		

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-356

RAZON SOCIAL : ..... FECHA : 26/07/2021  
R U C N° : ..... TELEFONO : .....  
DIRECCIÓN : ..... CELULAR : .....  
DEP. PROVINCIA : ..... CORREO : .....  
SEGÚN : **INFORME N°217 GRC/DRSC/UE409/HACR-US 2021** CONTACTO : .....

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado, y sellado por el representante legal de la empresa y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS				PRECIO ACTUALIZADOS	
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. SI.	TOTAL
			<p>Recomendaciones. Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista, y rubricados en la hoja final.</p> <p><b>LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:</b> La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicho Unidad (Jefe de la Unidad)</p> <p><b>VALOR ESTIMADO:</b> Por cada informe de Asistencia en Auditoria se hará el pago de 1700 (mil setecientos, nuevos soles) Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión del informe y conformidad de la dirección /jefe de oficina o responsable de área usuaria</p> <p><b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.</li> </ul> <p><b>PENALIDADES:</b> Consideradas en el siguiente documento: DIRECTIVA N° 001-2016-U.E HOSPITAL "ALFREDO CALLO RODRIGUEZ" – SICUANI CANCHIS.</p> <p><b>FORMAS DE PAGO:</b> Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros. En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.</p> <p><b>OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La U.E N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindará la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por</li> </ul> <p><b>OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.</li> <li>El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.</li> <li>El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.</li> </ul> <p><b>CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:</b> La conformidad del servicio estará a cargo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Director Ejecutivo del Hospital A.C.R</li> <li>Director (a) Administración.</li> <li>Jefe de Recursos Humanos</li> <li>Jefe de Unidad de Logística</li> <li>Jefe de Unidad de Seguros</li> </ul>		
<b>TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN</b>					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. ( 18 % ).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA:.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA .....
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTA KNP.....
- 11.- OTROS .....

**DEBERA CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:**

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA v/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar período de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sírvase firmar y devolver la presente.

**PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:**

- La cotización se entregara en SUBRE CERRADO y/o via correo, sin borradores y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 10:30 p.m.), caso contrario no sera tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA N° 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. N° 085-2017- DRSC/UE. 409-

.....  
JEFE DE ADQUISICIONES  
Firma y Sello

.....  
COTIZADOR  
Firma y Sello

.....  
PROVEEDOR  
Firma y Sello



**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**INFORME N° 218 GRC/ DRSC/ UE409/HACR-US 2021**

**A : MC. CHRISTIAN JOEL CAMACHO PEREZ.  
DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ**

**DE : OBST. EDITH TERESA OCHOA GALLEGOS.  
JEFE DE LA UNIDAD DE SEGUROS DEL HACR - S**

**ASUNTO : SOLICITO CONTRATACION DE PERSONAL POR LOCACION DE SERVICIOS.**

**ATENCION : DIRECCION ADMINISTRATIVA, PLANIFICACION Y PRESUPUESTO, UNIDAD DE LOGISTICA.**

**FECHA : SICUANI 22 DE JULIO DEL 2021**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y al mismo tiempo solicitar lo siguiente, **QUE POR NECESIDAD DE SERVICIO SE SOLICITA LA CONTRATACION DE PERSONAL DIGITADOR PARA EL ÁREA INFORMÁTICA**, quien realizara las funciones de digitación de FUAs, en el aplicativo SIGEPS de pacientes atendidos en nuestra institución con cobertura SIS por lo que se solicita la contratación por locación de servicios, para garantizar la producción de FUAS y diferentes procesos de la unidad de seguros.

Por lo expuesto solicito a usted acceder a nuestro requerimiento, por ser de beneficio para nuestra institución, debido a que el convenio con el SIS 2021 establece las valorizaciones de acuerdo a la digitación oportuna del FUA (producción mensual).

Adjunto:

- TDR.

Sin otro particular y agradeciendo su atención me despido de usted manifestándole mis consideraciones y estima personal.

HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ  
**PROVEIDO N°** \_\_\_\_\_  
A. Bra. Yobana Huamani  
PARA Estado de mercado  
FECHA 26-07-21  
FIRMA \_\_\_\_\_

Atentamente,





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**CONTRATACIÓN DE PERSONAL TECNICO EN COMPUTACION E INFORMATICA Y/O AFINES  
PARA LA UNIDAD DE SEGUROS**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**GENERALIDADES:**

- Objeto de la convocatoria: Contratar bajo la modalidad locación de servicios de un personal técnico en computación e informática y/o afines para realizar procesos de digitación de FUAs en los aplicativos informáticos del SIS.
- Dependencia: Dirección del Hospital Alfredo Callo Rodríguez

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Garantizar los procesos de digitación de FUAS de manera oportuna, dentro del día y mes correspondiente a la atención.
- Mejorar los procesos de control de formatos únicos de atención que se genere en los diferentes servicios asistenciales.

**POBLACIÓN OBJETIVO:**

- Equipo de Gestión de la Unidad Ejecutora.
- Equipo de la Unidad de Seguros del Hospital .A.C.R.

**ACTIVIDADES:**

- Elaborar un plan de trabajo de mejora para la gestión 2021 referente a los procesos de digitación de FUAs.
- Evaluar los avances de cumplimiento de metas referente a oportunidad de entrega de FUAs al punto de digitación y oportunidad de digitación.
- Analizar la cantidad de FUAs digitadas Vs las FUAs entregadas al punto de digitación mensualmente.
- Analizar conjuntamente con el equipo informático de digitación las prestaciones observadas en cada periodo (FUAs digitadas), e instaurar un plan o estrategia de mejora.
- Digitación oportuna de FUAS (100 FUAS digitadas en el aplicativo SIGEPS al día).

**CALENDARIO:**

Tiempo de contrato

Agosto a Diciembre - 2021

**FUNDAMENTACIÓN:**

La Dirección Regional de Salud Cusco, es un órgano desconcentrado de la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional del Cusco, responsable de formular y proponer las políticas regionales de salud; así como, dirigir, normar y evaluar a los establecimientos de salud, en concordancia con las políticas nacionales y planes sectoriales.

La Dirección Regional de Salud Cusco tiene a su cargo, como órganos desconcentrados, a las Direcciones de Red de Servicios de Salud y los Hospitales de mayor capacidad resolutive. La Dirección Regional de Salud Cusco, a través de la Dirección de Seguros tiene programado realizar actividades conjuntas en el manejo técnico de procesos de Aseguramiento Público de Salud, dirigido a Responsables de las Unidades de Seguros, Responsable de Control de Calidad de Prestaciones de Salud, Responsable de Informática, Responsable de prestaciones administrativas, Responsable Financiamiento de Red/Hospitales.



**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

En el año 2021, el Gobierno Regional del Cusco suscribirá la adenda del Convenio con el SIS, lo que tiene como finalidad garantizar la transferencia de recursos financieros a las Unidades Ejecutoras dependientes de GOBIERNO REGIONAL, las cuales están supeditados al cumplimiento de indicadores prestacionales, de control, de monitoreo y de seguimiento; por ello es necesario tomar decisiones que permitan el cumplimiento de los acuerdos estipulados en el nuevo convenio, de modo tal acceder al presupuesto de acuerdo a la producción institucional.

A su vez el GOBIERNO REGIONAL garantizará que la cobertura de las prestaciones financiadas por el SIS, se brinden de manera oportuna, completa y de calidad en los establecimientos de salud de la Región de acuerdo a las Garantías Explícitas establecidas.

En base a la legislación vigente el Seguro Integral de Salud (SIS) como Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud, establece y realiza procedimientos para controlar las prestaciones de salud, en forma eficiente, oportuna y de calidad de los servicios prestados por la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, como es la Supervisión Médica Electrónica (SME), proceso de Control Posterior de las Prestaciones (PCPP) y evaluación de pertinencia de las Referencias realizadas.

El Seguro Integral de Salud, mediante Resoluciones Jefaturales determina mecanismos de reconocimiento de las prestaciones y procesos de auditorías, como ser:

- Resolución Jefatural N° 006-2016/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS-GREP V.03 "Directiva que establece el Proceso de Control Presencial Posterior de las Prestaciones de Salud financiadas por el Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N° 107-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GREP V.01 "Directiva que establece el llenado del Formato Único de Atención (FUA) en las IPRESS Públicas, en el Marco de los Convenios aprobados por el SIS"
- Resolución Jefatural N° 241-2015/SIS, que aprueba la Directiva administrativa N° 002-2015-SIS/GREP- V.02, "Directiva que regula el proceso de Evaluación Automática de las Prestaciones del SIS".
- Resolución Jefatural N° 212-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 002-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación de asignación por alimentación para gestantes y/o puérperas afiliadas o inscritas al SIS alojadas en casa materna"
- Resolución Jefatural N° 202-2013/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2013-SIS/GNF V.01 "Directiva administrativa que regula el pago de la prestación económica de sepelios para los afiliados a los regímenes de financiamiento subsidiado y semicontributivo del Seguro Integral de Salud"
- Resolución Jefatural N°132-2015/SIS, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2015-SIS/GNF V.01 "Directiva que regula los procedimientos para el traslado de emergencia de los asegurados al Seguro Integral de Salud"
- Resolución jefatural N°275-2018/SIS que aprueba la directiva administrativa para el monitoreo supervisión y seguimiento de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 015-2018/SIS que aprueban la valorización de los servicios de salud brindados por la IPRES del I, II y III nivel de atención sobre base de pago por consumo y el tarifario de procedimientos de servicios intermedios del seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 026-2018/SIS que aprueba la lista complementaria al tarifario de procedimientos de servicios intermedios seguro integral de salud.
- Resolución jefatural N° 232-2018/ guía técnica que establece la metodología del cálculo variable para el financiamiento en el primer nivel de atención.
- Resolución jefatural N° 228-2018/SIS que aprueba el tarifario de procedimientos especializados de servicios intermedios del seguro integral de salud.

Asimismo, el Decreto Supremo N°305-2014 EF, decreto que define la progresividad para la inclusión al régimen de financiamiento subsidiado del SIS de personas en periodo de gestación y grupo poblacional entre cero y cinco años; como el Decreto Legislativo N° 1164 que establece disposiciones





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

para la extensión de la cobertura poblacional del Seguro Integral de Salud en materia de afiliación al régimen de financiamiento subsidiado.

Esta estrategia de trabajo tiene el fin de unificar criterios para manejo técnico de los procesos y obtener el incremento sostenido de afiliaciones, digitación y logro de indicadores del SIS ejecución de recursos transferidos entre otros, en el marco del convenio suscrito con el seguro integral de salud. En este convenio, se deberá realizar actividades con el equipo de gestión y los responsables de cada unidad y/o servicio del hospital conjuntamente con la unidad de seguros, como son reuniones técnicas, evaluaciones de las actividades realizadas en el marco del aseguramiento público.

**PERFIL DEL PUESTO:**

**REQUISITOS**

- Experiencia laboral mínimo 6 meses en la Oficina de Seguros y afines.
- Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado
- Facilidad para la comunicación y organización.
- Creatividad e iniciativa
- Capacidad organizativa y analítica
- Preocupación por orden, calidad y precisión
- Tolerancia al trabajo, empatía y buenas relaciones interpersonales.
- Ética y valores; solidaridad y honradez.



**FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS**

- Técnico en computación e informática y/o afines.
- Conocimiento para el puesto y/o cargo
- Conocimiento de Microsoft windows: xp, windows 7 o mas
- Conocimiento de manejo de base de datos
- Conocimiento del sistema SIASIS-SIGEPS
- Conocimiento del aplicativo ARSIS
- Conocimiento y aplicaciones de normas vigentes del SIS

**CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO:**

- Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.
- Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.
- Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.
- Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.

**CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO**

Principales funciones a desarrollar:

- Realizar las coordinaciones necesarias con el jefe de la unidad de seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas.
- Realizar un reporte quincenal y mensual de todas las prestaciones (fuas) ingresadas en el aplicativo SIGEPS.
- Realizar un control diario de las FUAs que se generan en los diferentes servicios asistenciales con la finalidad de conseguir que las fuas sean entregadas oportunamente a la unidad de seguros para su respectivo control y procesamiento de información.
- Realizar el levantamiento de observación de las prestaciones observadas por proceso automático.
- Realizar un reporte mensual al jefe de la unidad de seguros del avance de sus actividades.



**“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”**

- Participar de las reuniones de evaluación de control de calidad con el equipo técnico de la unidad de seguros.
- Entregar todos los reportes al jefe de la unidad de seguros al finalizar el trabajo.

**SERVICIOS A REALIZAR:**

- Garantizar el procesamiento y digitación de los formatos del SIS -FUAS oportunamente de acuerdo a las prestaciones asignadas.
- Apoyo en las áreas de la unidad de seguro de acuerdo a las indicaciones y disposiciones del jefe inmediato.

**PLAZO DE EJECUCION:**

- La ejecución se realizara al día siguiente de la suscripción del contrato o de recibida la orden de servicio.

**PRODUCTO:**

- Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la unidad de seguros para el año fiscal 2021.
- Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos inherentes a las funciones asignadas.
- Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en los procesos que se encuentran a su cargo.
- Remuneración total S/.1300.00 soles mensuales.

**ENTREGABLES**

Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información

Antecedentes  
Objetivo  
Desarrollo del tema objetivos de la contratación  
Resultados  
Conclusiones  
Recomendaciones

Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista y rubricados en la hoja final.

**LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:**

La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicha Unidad (Jefe de la Unidad)

**VALOR ESTIMADO:** De acuerdo a las funciones asignadas se hará el pago de S/. 1300.00 (Mil trescientos soles).

Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión de un informe y conformidad de la dirección/jefe de oficina o responsable del área usuaria.

**FUENTE DE FINANCIAMIENTO:**

- De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.

**PENALIDADES:**

Consideradas en el siguiente documento:

DIRECTIVA N° 001-2016-U.E HOSPITAL “ALFREDO CALLO RODRIGUEZ” – SICUANI CANCHIS.





**"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"**

**FORMAS DE PAGO:**

Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros.

En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.

**OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.**

- La U.E N° 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindará la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por comisión de servicio.

**OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:**

- El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.
- El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.
- El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.

**CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:**

La conformidad del servicio estará a cargo de:

- Director Ejecutivo del Hospital A.C.R
- Director (a) Administración.
- Jefe de Recursos Humanos
- Jefe de Unidad de Logística
- Jefe de Unidad de Seguros



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-358

RAZO ..... FECHA : 26/07/2021  
 N° : ..... TELEFONO : .....  
 CIÓN : ..... CELULAR : .....  
 PROVIN ..... CORREO: .....  
 N : ..... CONTACTO : .....

**INFORME Nº 218-GRC/DRSC/UE409/HACR-US 2021**

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ARTICULOS			PRECIO ACTUALIZADOS		
ITEM	CANTIDAD	U.M.	DETALLE	P.U. S/.	TOTAL
1	1	SERVICIO	<b>SERVICIO DEDIGITACION</b>  <b>PERFIL DEL PUESTO:</b> <b>REQUISITOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Experiencia laboral mínimo un año a fines a su formación</li> <li>• Trabajo en equipo y cooperación al nivel deseado</li> <li>• Facilidad para la comunicación y organización.</li> <li>• Creatividad e iniciativa</li> <li>• Capacidad organizativa y analítica</li> <li>• Preocupación por orden, calidad y precisión</li> <li>• Tolerancia al trabajo, empatía y buenas relaciones interpersonales.</li> <li>• Ética y valores; solidaridad y honradez.</li> </ul> <b>FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIOS</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Técnico en computación e informática. Y/O AFINES</li> <li>• Conocimiento para el puesto y/o cargo</li> <li>• Conocimiento de Microsoft windows: xp, windows 7 o mas</li> <li>• Conocimiento de manejo de base de datos</li> <li>• Conocimiento del sistema SIASIS-SIGEPS</li> <li>• Conocimiento del aplicativo ARSIS</li> <li>• Conocimiento y aplicaciones de normas vigentes del SIS</li> </ul> <b>CONOCIMIENTOS PARA EL PUESTO Y/O CARGO:</b> <p>Conocimiento en normatividad vigente para la Gestión de la Historia Clínica.            Conocimiento en normatividad de Guías de práctica clínica.            Conocimiento y manejo de normativa vigente al paciente Hospitalizado.            Conocimiento en computación básica y ofimática actualizada.</p> <b>CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO Y/O CARGO</b> <p>Principales funciones a desarrollar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar las coordinaciones necesarias con el jefe de la unidad de seguros para elaborar un plan de mejora de acuerdo a las funciones asignadas.</li> <li>• Realizar un reporte quincenal y mensual de todas las prestaciones (fuas) ingresadas en el aplicativo SIGEPS.</li> <li>• Realizar un control diario de las FUAs que se generan en los diferentes servicios asistenciales con la finalidad de conseguir que las fuas sean entregadas oportunamente a la unidad de seguros para su respectivo control y procesamiento de información.</li> <li>• Realizar el levantamiento de observación de las prestaciones observadas por proceso automático.</li> <li>• Realizar un reporte mensual al jefe de la unidad de seguros del avance de sus actividades.</li> <li>• Participar de las reuniones de evaluación de control de calidad con el equipo técnico de la unidad de seguros.</li> <li>• Entregar todos los reportes al jefe de la unidad de seguros al finalizar el trabajo.</li> </ul> <b>SERVICIOS A REALIZAR:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantizar el procesamiento y digitación de los formatos del SIS -FUAS oportunamente de acuerdo a las prestaciones asignadas.</li> <li>• Apoyo en las áreas de la unidad de seguro de acuerdo a las indicaciones y disposiciones del jefe inmediato.</li> </ul> <b>PLAZO DE EJECUCION: AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2021</b> <b>PRODUCTO:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elaborar un plan de trabajo de acuerdo a las funciones asignadas en la unidad de seguros para el año fiscal 2021.</li> <li>• Ejecutar criterios unificados para el manejo técnico de los procesos inherentes a las funciones asignadas.</li> <li>• Desarrollar acciones y estrategias para superar los nudos críticos identificados en los procesos que se encuentran a su cargo.</li> <li>• Remuneración total S/.1300.00 soles mensuales.</li> </ul> <b>ENTREGABLES</b> <p>Los documentos a presentar de forma mensual deberán contar con la siguiente información</p> <p>Antecedentes            Objetivo            Desarrollo del tema objetivos de la contratación            Resultados            Conclusiones            Recomendaciones</p> <p>Dichos informes deberán estar visados obligatoriamente en todas sus hojas por el consultor o contratista y rubricados en la hoja final.</p> <b>LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO:</b> <p>La entrega de los informes se realiza en la Unidad de seguros al Responsable de dicha Unidad (Jefe de la Unidad)</p>		

GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTORA 409 - HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ-SICUANI  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de independencia"  
SOLICITUD DE COTIZACIÓN

Nº 409-358

RAZO ..... FECHA : 26/07/2021  
 N° : ..... TELEFONO : .....  
 CIÓN : ..... CELULAR : .....  
 PROVIN ..... CORREO : .....  
 N : ..... CONTACTO : .....

**INFORME Nº 218-GRC/DRSC/UE409/HACR-US 2021**

Srs. Sirvase Cotizarnos los bienes y/o servicios que se detalla líneas abajo, debiendo presentar el documento debidamente firmado y sellado por el representante legal de la empresa.

ITEM	CANTIDAD	U.M.	ARTICULOS	PRECIO ACTUALIZADOS	
			DETALLE	P.U. S/.	TOTAL
			<p><b>VALOR ESTIMADO:</b> De acuerdo a las funciones asignadas se hará el pago de 1300.00 S/. (soles). Cada pago realizado deberá dar lugar a la emisión de un informe y conformidad de la dirección/jefe de oficina o responsable del área usuaria.</p> <p><b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo al requerimiento, disponibilidad presupuestal y demás, deberá ser analizado por la unidad de administración, planificación y presupuesto.</li> </ul> <p><b>PENALIDADES:</b> Consideradas en el siguiente documento: DIRECTIVA Nº 001-2016-U.E HOSPITAL "ALFREDO CALLO RODRIGUEZ" – SICUANI CANCHIS.</p> <p><b>FORMAS DE PAGO:</b> Se realiza de acuerdo a un informe de cumplimiento de metas establecidas, el informe debe ser remitido por la jefatura de la unidad de seguros. En caso de incumplimiento de metas, el monto de pago será fraccionado de acuerdo al trabajo efectuado, este deberá encontrarse detallado en el informe mensual de la unidad de seguros.</p> <p><b>OBLIGACIONES DEL HOSPITAL.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La U.E Nº 409 Hospital Alfredo Callo Rodríguez, como entidad contratante proveerá de información que se deriven de la necesidad de lograr los objetivos y productos señalados en el presente servicio. Asimismo, brindará la logística necesaria y el reconocimiento de gastos por comisión de servicio.</li> </ul> <p><b>OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El proveedor se compromete a cumplir con las actividades que exige el presente término de referencia, de acuerdo a los plazos establecidos.</li> <li>El proveedor está obligado a la confidencialidad de la información obtenida en el presente servicio. Los informes y documentos producidos durante la ejecución del presente término de referencia no pueden ser divulgados por el contratado.</li> <li>El proveedor cederá en forma exclusiva al Hospital los títulos de propiedad, o derechos de autor y otro tipo de derecho de cualquier naturaleza sobre cualquier material producido bajo las estipulaciones del presente término de referencia.</li> </ul> <p><b>CONFORMIDAD DEL SERVICIO A CONTRATAR:</b> La conformidad del servicio estará a cargo de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Director Ejecutivo del Hospital A.C.R</li> <li>Director (a) Administración.</li> <li>Jefe de Recursos Humanos</li> <li>Jefe de Unidad de Logística</li> <li>Jefe de Unidad de Seguros</li> </ul>		
<b>TOTAL COSTO DE COTIZACIÓN</b>					

- 1.- FECHA DE COTIZACIONES.....
- 2.- ESTA COTIZACION INCLUYE EL I.G.V. ( 18 % ).....
- 3.- PLAZO DE ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 4.- VALIDEZ DE LA OFERTA EN DIAS CALENDARIOS.....
- 5.- LOS BIENES A COTIZAR DEBERAN INDICAR LA MARCA Y SU PROCEDENCIA:.....
- 6.- TIEMPO DE GARANTIA .....
- 7.- TIEMPO DE REPOSICION POR DEFECTOS DE FABRICACION EN DIAS CALENDARIOS.....
- 8.- INSTALACION DEL EQUIPO A CARGO DEL PROVEEDOR EN CASO DE SER NECESARIO PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA
- 9.- CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO.....
- 10.- ADJUNTAR RNP.....
- 11.- OTROS .....

**DEBERÁ CONSIGNAR EN LA PRESENTE COTIZACION:**

- La presente cotización contempla las condiciones estipuladas en los TERMINOS DE REFERENCIA y/o ESPECIFICACIONES TECNICAS del requerimiento
- Consignar su dirección de correo electrónico y mantenerla activa.
- Precisar periodo de VIGENCIA en días calendarios (Validez de la oferta)
- Si no estuviera en condiciones de atender la presente solicitud de cotización, sírvase firmar y devolver la presente.

**PARA EFECTOS DE PRESENTACIÓN DEBERÁ TENER EN CUENTA:**

- La cotización se entregará en SUBRE CERRADO y/o via correo, sin dobles y/o enmendaduras, firmada y sellada, precisando razon social del proveedor, en la Unidad de Logística, en horarios de oficina (07:45 a.m. a 16:30 p.m.), caso contrario no será tomado en cuenta.

NOTA: EN CASO DE INCUMPLIMIENTO SE APLICARÁ LA PENALIDAD DE CONFORMIDAD A LA DIRECTIVA Nº 001-2017-U.E. 409 HOSPITAL ALFREDO CALLO RODRIGUEZ , Aprobado con R.D. Nº 085-2017- DRSC/UE. 409-HACR-S/UP.

.....  
JEFE DE ADQUISICIONES  
Firma y Sello

.....  
COTIZADOR  
Firma y Sello

.....  
PROVEEDOR  
Firma y Sello