

COMUNICADO N° 0041-2024

SE COMUNICA AL PUBLICO EN GENERAL QUE LA UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR, REALIZA LA CONVOCATORIA DE LOCACION DE SERVICIOS DE **TECNICO EN CONTABILIDAD** (PROFESIONAL TECNICO EN COTABILIDAD) PARA SEDE ADMINISTRATIVA:


❖ **OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PESUPUESTOS**

DE LA U.E 401 SCCE, POR LO CUAL LOS INTERESADOS DEBERAN PRESENTAR DE MANERA FÍSICA EN SOBRE CERRADO SU PROPUESTA INDICANDO NUMERO DE COTIZACION (COTIZACION, CURRICULUM VITAE DOCUMENTADO Y DEMAS DOCUMENTOS SOLICITADOS EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA) MEDIANTE MESA DE PARTES DE LA U.E 401 SCEE O de MANERA VIRTUAL AL CORREO ELECTRONICO logistica@redsaludcce.gob.pe , EN HORARIO DE OFICINA.

CON EL SIGUIENTE CRONOGRAMA

- | | |
|-----------------------------------------|------------|
| - PUBLICACION DE LA CONVOCATORIA | 16/08/2024 |
| - PRESENTACION DE PROPUESTAS | 19/08/2024 |
| - EVALUACION DE PROPUESTAS Y RESULTADOS | 20/08/2024 |

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
U.E. 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR


CPD. Richard Edison Guatamane Cahuana
JEFE DE LOGISTICA

**UNIDAD EJECUTORA: 401. SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR**

RUC : 20527179221

DIRECCION : AV. PACHACUTEC (VIA EVIT. PANAMERICANA SUR - BR. JANACPAMPA-CHUMO- SICUANI) - CANCHIS - CUSCO

TELEFONO : 084-352765

CORREO ELECTRONICO : logistica@redsaludcce.gob.pe**SOLICITUD DE COTIZACION**

Numero Cotizacion: 366 - 2024

DOC. REQ. : 2189
INFORME N° 0171-2024. G.R. CUSCO/DRSC/RSCCE/ OPP/IJ

FECHA 15/08/2024

RAZON SOCIAL: _____
 RUC: _____ TELEFONO FIJO: _____
 DIRECCION: _____ TELEFONO MOVIL: _____
 CORREO ELECTRONICO : _____
 CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI: _____ FECHA DE COTIZACION: _____

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO A CONTRATAR	PLAZO	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO SUB TOTAL
CONTRATACION DE SERVICIO						
001	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	03 Entregables, segun TDR	SERVICIO	1		
	Contratación del servicio por locacion de servicios de asistencia tecnica administrativa para cede Administrativa, Oficina de Planeamiento y Presupuestos de la UE 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR					
	SE ADJUNTA TERMINOS DE REFERENCIA					
PRECIO TOTAL OFERTA S/.						

CONDICIONES DE VENTA:

- Plazo de Entrega: Dias calendarios.
- Plazo de reposicion del bien o servicio defectuoso: Dias calendarios.
- Garantia comercial del bien o del servicio: meses desde la prestacion del bien o servicio

Importante: Todos los precios unitarios ofertados deben incluir IGV y otros costos; asi tambien se rechazara este documento de presentar enmendaduras o borrones.

DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA PARA LA ADMISION DE ESTA, CASO CONTRARIO NO SERA ADMITIDA:

- Declaracion jurada simple de no estar impedido para contratar con el Estado, si el monto total es > 1 UIT (Art. 11° de la LCE N° 30225), Adjunto a la presente.
- Adjuntar documentos y condiciones obligatorias segun las especificaciones tecnicas o terminos de referencia o ficha tecnica.
- Copia simple de RNP vigente, cuando el monto total es > 1 UIT, si esta se omite no se considerara su cotizacion.

PENALIDADES:

- Mayores a 1 UIT y Menores o Igual a 8 IUT el 10% como maximo al monto total, Segun Directiva Interna .
- Mayores a 8 UIT 10% como maximo al monto total, Segun LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO Y SU REGLAMENTO (LEY N°30225, Regl. D.S. N°350)

 GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO UNIDAD EJECUTORA 401 FIRMATURA LOGISTICA CANAS CANCHIS ESPINAR	GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CUSCO U.E. 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR Georriano Gomez Quispe RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	 GOBIERNO REGIONAL DE CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO U.E. 401 SALUD CANAS - CANCHIS - ESPINAR Bach. Amílcar OLIVERA LAURA RESPONSABLE DE COTIZACIONES	
VºBº JEFE LOGISTIC	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	FIRMA Y SELLO DEL COTIZADOR	FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno Regional
de Cusco

Gerencia Regional de Salud

Red de Servicios de Salud Canas Canchis Espinar

UNIDAD DE LOGISTICA



"UNIDAD EJECUTORA 401: SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

DECLARACIÓN JURADA

SEÑORES:

UNIDAD EJECUTORA 401 SALUD CANAS CANCHIS ESPINAR

ATENCIÓN: UNIDAD DE LOGÍSTICA

YOCON DNI N°.....

REPRESENTANTE LEGAL DE.....(solo en caso de persona jurídica)

CON RUC N° DIRECCIÓN.....

TELÉFONO N° CORREO ELECTRÓNICO.....

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Mediante el presente escrito lo siguiente:

1. Que cumplo con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / especificaciones técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
2. No tener impedimento para contratar con el estado, de acuerdo a lo señalado en todos los numerales del Artículo 11 de la Ley N° 30225, Reglamento y Modificaciones.
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; asimismo, declaro que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
5. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la ley N° 27444- Ley del procedimiento administrativo General Código Civil, entre otras que correspondan.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segunda afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.

Autorizo que se me Notifiquen al Correo Electrónico Indicado las siguientes actuaciones:

- a) Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b) Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c) Notificación de observaciones, aplicación de penalidades, resolución de orden de compra/contrato o cualquier otra comunicación con la entidad.

Así mismo, manifiesto ser responsable de la veracidad de la información presentada, sujeto a fiscalizaciones posteriores y acciones legales y penales en caso se verifique su falsedad.

Ciudad..... de de 2024.

.....
Firma y Sello del Proveedor, o de su Representante Legal

**TERMINO DE REFERENCIA
TECNICO EN CONTABILIDAD PARA SEDE ADMINISTRATIVA
OFICINA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTOS.**

1. PERFIL DE PUESTO.

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO
<p>El servicio permitirá a la Unidad Ejecutora Salud Canas Canchis Espinar, cumplir con la normativa y lineamientos procedimientos contables en referencia al Presupuesto Público de las operaciones que se encuentren pendientes, el que permite ayudar con los objetivos establecidos para la Oficina de Planeamiento y Presupuesto de la Unidad Ejecutora 401 Salud Canas Canchis espinar.</p> <p>Al respecto, es necesario precisar que mediante la presente contratación no se busca contratar servicios para cubrir puestos o funciones de carácter permanente, dependencia, ni vínculo laboral con el locador contratado, no generando derecho laboral alguno para quien lo presta.</p>
REQUISITOS OBLIGATORIO:
<ul style="list-style-type: none"> - Técnico en Contabilidad. - Copia de DNI - RNP - RUC ACTIVO
FUNCIONES DEL PUESTO
<ul style="list-style-type: none"> - Proyectar estimaciones de ingresos, egresos y modificaciones presupuestales en las fuentes que financian el presupuesto. - Evaluar el grado de cumplimiento de las metas presupuestales en relación con los recursos financieros asignados a los subprogramas y programas de la RSCCE. - Coordinar, consolidar y evaluar la ejecución del presupuesto para el financiamiento de las estrategias y actividades institucionales. - Coordinar, canalizar y dar visto bueno respecto de las modificaciones presupuestarias. - Suministrar la información que solicite la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el Pliego. - Conocimiento de SIGA - Otras funciones asignadas por la jefatura inmediata, relacionadas a la misión del puesto/área.
EXPERIENCIA
<ul style="list-style-type: none"> - Acreditar experiencia laboral como mínimo de un (01) año en el sector publico y/o privado en labores de la especialidad.
COMPETENCIAS
<ul style="list-style-type: none"> - Comunicación empática y promover relaciones interpersonales positivas. - Trabajo en equipo y liderazgo. - Compromiso institucional buscando la excelencia.
CAPACITACIONES
<ul style="list-style-type: none"> - Curso en SIAF, acreditado con certificado y/o constancia. (no menor a 30 horas lectivas) OBLIGATORIO. - Curso en SIGA, acreditado con certificado y/o constancia. (no menor a 30 horas lectivas) OBLIGATORIO.
LUGAR
<ul style="list-style-type: none"> - Oficina de Planeamiento y Presupuesto
PLAZO
<p>Plazo en tres entregables</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1º Entregable a los 30 días a partir del día siguiente de la suscripción del contrato - 2ª Entregable a los 60 días a partir del día siguiente de la suscripción del contrato - 3ª Entregable a los 90 días a partir del día siguiente de la suscripción del contrato
PAGO
<p>En pago se realizar en pagos parciales por cada entregable</p>
CONFORMIDAD
<p>La conformidad será otorgada por la Oficina de Presupuesto, previa presentación de informe de actividades por cada entregable</p>

