L037-2024 01 CONTADOR, ADMINISTRADOR O AFINES



GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

23.- TERMINOS DE REFERENCIA: CONTRATACIÓN DE 1 PROFESIONAL DE CONTABILIDAD O ADMINISTRACION PARA KARDEX. SIGA Y DIGITACION DE GUIAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN EL ALMACEN DE MEDICAMENTOS

| Área Usuaria SISMED | META: | | |
|--------------------------------|----------|-------------------|--|
| Actividad DIGITACION EN SIGA Y | RJ Nº: | TRANSFERENCIA N°: | |
| GUIAS DE REMISION A LOS EESS | | | |
| Clasificador de Gasto 23.29.11 | F.F. DYT | | |

| OBJETIVO DEL | Contratar un puesto Ocupacional a dedicación exclusiva a las actividades de un profesional de servicio en apoyo en Kardex |
|-----------------------------|--|
| SERVICIO | con competencias específicas en manejo de sistemas informáticos, especialmente SIGA descargo en Kardex, digitación de guias en el SISMED y otras actividades que demanden de sus servicios. |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | Colaboración en el ingreso SIGA de los requerimientos de medicamentos, dispositivos médicos, reactivos, insumos y productos farmacéuticos |
| | Coordinación e ingreso de PECOSAS al SIGA DE LA RED TRUJILLO |
| * | Elaboración de NEAS y PPA DE LA RED TRUJILLO |
| | Elaboración de guías de remisión del SISMED |
| | Elaboración de trasferencias de medicamentos, dispositivos médicos e insumos |
| | Seguimiento al Stock del Kardex perteneciente al centro de costo Farmacia. |
| | Salida del consumo mensual de Kardex por centro de costo. |
| | Otras actividades indicadas por el área usuaria quien solicitó la contratación y que se encuentren relacionadas con el servicio |
| PLAZO DE | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | El proveedor se obliga a prestar las actividades descritas en el presente término de referencia, según demanda del |
| | establecimiento de salud y/o programación horaria por turnos, por el periodo comprendido a 12 meses |
| | |
| CONFORMIDAD | Se deberá presentar por cada entregabla La conformidad actorá a constal de la La Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a constal de la Cara CDD La conformidad actorá a conformid |
| DEL SERVICIO | Se deberá presentar por cada entregable La conformidad estará a cargo del responsable del SISMED, la misma que deberá ser otorgada en un plazo no mayor de TRES (03) días hábiles. |
| | 1° Entregable: ENERO |
| | 2° Entregable: FEBRERO |
| | 3° Entregable: MARZO |
| | 4° Entregable: ABRIL |
| | 5° Entregable: MAYO |
| | 6° Entregable: JUNIO |
| | 7° Entregable: JULIO |
| | 8° Entregable: AGOSTO |
| | 9° Entregable: SETIEMBRE |
| | 10°Entregable: OCTUBRE |
| | 11°Entregable: NOVIEMBRE |
| | 12°Entregable: DICIEMBRE |
| | |
| FORMA DE | El monto total del servicio incluirá los impuestos y contribuciones de Ley; a cancelar dentro de los diez (10) días posteriores |
| PAGO | a la entrega de la conformidad de los productos entregable. Dicho pago se realizará previa presentación de la siguiente |
| | documentación en el área de servicios de la unidad de logística de la Red de Salud Trujillo: |
| | 1. Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de 4ta Categoría |
| | (formulario N°1609 autorizado por SUNAT). |
| | Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores) |
| | Informe de actividades realizadas. |
| | 4. Conformidad de la responsable de SISMED |
| | El pago por la contraprestación se afectará a la Fuente de Financiamiento de Donaciones y Transferencias. |
| | |





GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

| PENALIDADES | Si el proveedor no cumple con las actividades encomendadas dentro del plazo estipulado, la Entidad le aplicará una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto del contrato. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula: Penalidad diaria = 0.10 x Monto FxPlazo en días Para plazos menores o iguales a 60 días F=0.40 Para plazos mayores a 60 días F=0.25 La Entidad tiene derecho de dar de baja la orden de servicio sin necesidad de aviso previo, además de la penalidad. |
|-------------|--|
| | |

PERFIL DEL PUESTO: PROFESIONAL DE CONTABILIDAD O ADMINISTRACION PARA KARDEX. SIGA Y DIGITACION DE GUIAS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD EN EL ALMACEN DE MEDICAMENTOS

| REQUISITOS ESPECÍFICOS | DETALLE | |
|--|---|--|
| Formación Académica | TITULO PROFESIONAL EN CONTABILIDADO ADMINISTRACION | |
| Experiencia Laboral | Acreditar experiencia general laboral en instituciones públicas en almacenes generales con manejo del sistema SIGA, mínimo de 1 AÑO. Acreditar experiencia específica laboral en instituciones públicas, con manejo de Kardex (SIGA) y sistema SISMED, mínimo de 1 año | |
| Capacitación | Acreditar capacitación con constancia y/o certificado en: Capacitaciones en SIGA Y SIAF como mínimo 150 horas académicas. Capacitación en el sistema de información del SISMED. | |
| Conocimientos de Ofimática e Idiomas | Manejo de Ofimática: Word, Excel, Power Point, Internet a nivel básico. | |
| Habilidades o Competencias | GENERICAS: Actitud de servicio, ética e integridad, compromiso y responsabilidad orientación a resultados y trabajo en equipo. | |
| Constancia de RNP (Registro Nacional de Proveedores) | | |

