

UNIDAD EJECUTORA : 400 UNIDAD EJECUTORA N° 400 - OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000930

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : RUIZ CARDENAS VICTOR HUGO Dirección : JR. PERU NRO. 337 SAN MARTIN - SAN MA CCI : RUC : 10010618342 Teléfono : Fax : Concepto : RED SAN MARTIN - HOSP. PAPAPLAYA - MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	N° Cuadro Adquisic: 002770 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/. T/C :

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/.
600100060006	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN GENERAL MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL C.S. I-3 PAPAPLAYA, SEGUN D.S. N° 258-2015-EF - FENOMENO DE EL NIÑO - RED SAN MARTIN R/O C: 160 PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS MAXIMO * * * * * (TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO Y 78/100 NUEVOS SOLES) * * * * *	31,785.78

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/.
0311	20.016.0035.0068.3000565.5004475	1 - 00	2.3.2.4.1.1		31,785.78

TOTAL S/. 31,785.78

EL PRESENTE DOCUMENTO ES
"COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA"
Lic. Adm. Gladys Sotomayor García
FEDATARIO
OFICINA DE OPERACIONES SALUD
BAJO MAYO - UE 400
Fecha: 11 MAY 2015

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA N° 400 - OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
Dirección : JR. LEONCIO PRADO N° 555 - TARAPOTO / TARAPOTO - SAN MARTIN - SAN MARTIN RUC : 20154547259

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
JORGE LUIS QUINE MACEDO	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO NELITH TUANAMA VELA Jefe (e) del Equipo de Adquisiciones Logística RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge Quina Macedo JEFE DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Ing. Roberto R. Torrejón Meza AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES Fecha: 11 MAY 2015

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento (Art. 138° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado)

002



"AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION"

Exp. N° 1143424

Tarapoto, 31 de DICIEMBRE de 2,015

INFORME N° 065-2015/ AIEMSG/OOSBM-EU 400

A : Lic. Adm. **MARTHA ELENA SALAS ROJAS**
Jefe Unidad de Gestión Administrativa De La OOSBM U.E.- 400

DEL : Ing° **ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA**
Jefe del Área de Infraestructura, Equipos Mantenimiento y Servicios Generales OOSBM. U.E.-400

ASUNTO : Verificación de Culminación de los Servicios de Mantenimiento Preventivo de la Infraestructura del **CENTRO DE SALUD I-3 PAPAPLAYA** y emitir su Conformidad.

REFERENCIA : **MEMORANDUM N° 1702- 2015 – U.E. N° 400-OOSBM.**



Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente, del mismo modo para comunicarle que dando cumplimiento a la referencia se ha viajado el MIERCOLES 02 de Diciembre del 2015, a la localidad de PAPAPLAYA para verificar IN-SITU la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura Del CENTRO DE SALUD I-3 PAPAPLAYA**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

DE LA VISITA DE CAMPO:

Luego de nuestro arribo a la localidad de PAPAPLAYA, nos dirigimos al **CENTRO DE SALUD I-3 PAPAPLAYA** para conversar con las partes; con el responsable del establecimiento **Enferm. MIRTHA YULISSA MERA VILCHEZ** y el Gerente de la **Empresa de Servicios**, representado por **Sr. VICTOR HUGO RUIZ CARDENAS**, Luego de esta se empezó a **Verificar la culminación de los trabajos de Mantenimiento de Infraestructura del CENTRO DE SALUD I-3 PAPAPLAYA**, por lo que se les invito hacer un recorrido por los ambientes para Verificar todos los trabajos consignadas en el Expediente Aprobado, no encontrando observación alguna.

DATOS IMPORTANTES:

- Gerente General:....."Sr. **VICTOR HUGO RUIZ CARDENAS**"
- Monto del Contrato..... **S/. 31,785.78**

Por lo que:

Esta Área **Infraestructura, Equipos, Mantenimiento y Servicios Generales** de la UE-400 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO a mi cargo, Verificado la Conclusión de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura en CENTRO DE SALUD I-3 PAPAPLAYA**, da la **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS**; Dando pase a la administración para proseguir su trámite correspondiente hasta su cancelación respectiva.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

Ing. Roberto B. Torrejón Meza

Ing. **Roberto B. Torrejón Meza**
AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES

C.C./ rtm.
Archivo



NOTA: SE ADJUNTA INFORME DE TERMINO DE LOS SERVICIOS Y CONFORMIDAD DE SERVICIOS

"AÑO DE LA DIVERSIFICACION PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION"

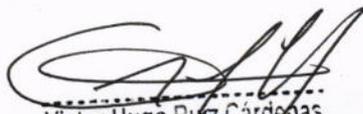
CONFORMIDAD DE SERVICIOS

MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA HOSPITAL RURAL DE PAPAPLAYA,
DISTRITO DE PAPAPLAYA, PROVINCIA DE SAN MARTIN, REGION DE SAN MARTIN.

En la localidad de PAPAPLAYA BAJO HUALLAGA, el día MIÉRCOLES 02/12/2015, a horas 3.00 P.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DEL AIEMSG DE LA UE-400) en el HOSPITAL RURAL DE PAPAPLAYA, para proceder a realizar la verificación IN-SITU de los servicios prestados en Mantenimiento de Infraestructura, por lo que la comisión pasó hacer la inspección y verificar los ítems del presupuesto ejecutados uno por uno:

- 1.0 TRABAJOS PRELIMINARES Y SEGURIDAD-SALUD: 100%
- 2.0 TECHOS – CIELORRASO Y PINTURA:..... 100%
- 3.00 INSTALACIONES ELECTRICAS Y ARTEFACTOS:..... 100%.
- 4.00 VARIOS:..... 100%.

Siendo las 3.40 P.M., del mismo día; Luego de haber inspeccionado y verificado la culminación de los servicios; En señal de conformidad las partes firman el presente documento.


Victor Hugo Ruz Cárdenas
RUC. 10010618242

EL CONTRATISTA.




MINISTERIO DE SALUD VICERRED PAPAPLAYA
Michá Yulissa Mera Vilchez
LIC ENFERMERÍA
CEP 61640

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

Ing. Roberto R. Torrejón Meza
AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS
Y SERVICIOS GENERALES

JEFE DE AIEMSG / OOSBM

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000011855

N°	DIA	MES	ANO
00632	27	01	2016

RUC 10010618342

NOMBRE RUIZ CARDENAS VICTOR HUGO

SON TREINTIUN MIL SETECIENTOS OCHENTICINCO Y 78/100 NUEVOS SOLES

CONCEPTO

EN CANCELACION A LA FACTURA N° 000780 Y O/S N° 2655-04.11.15 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL (HOSPITAL PAPAPLAYA) - RED SAN MARTIN - R.O. - CMP.

CODIFICACION PROGRAMATICA								ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO						
RB	SEC	F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL	CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE	
											PARCIAL		TOTAL	
00	0311	1.	0068	3000565	5004475	20.	016	0035	00004	0107668		2.3.2.4.1.1	31,785.78	
											TOTAL		31,785.78	
											DEDUCCIONES		0.00	
											LIQUIDO A PAGAR		31,785.78	

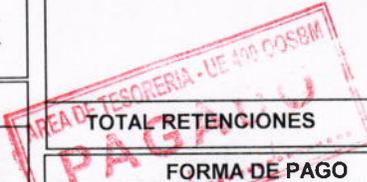
CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO	
FECHA	HECHO POR
	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO CONFORME EMILIO VINEDO AMASIFUEN JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
	VISACION GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO C.P.C. Arturo T. Paredes Rengifo JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME	
FECHA	FIRMA
	DNI
	RUC
	LIBRETA MILITAR

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA. Lic. Adm. Gladys Cruzalegui Garcia FEDATARIO OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO - UE-490 Fecha: 26 MAY 2017	
TOTAL RETENCIONES	0.00

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO: 2006 BANCO: 001 BANCO DE LA NACION CTA CTE: 001 541-030956 R.O. 2006 TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS: 16000154 CCI: 00255011896033308523	
TIPO DE OPERACION	GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS



INFORME DE TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS
 DEL MES DE ENERO DE 2015

PLIEGO : 459 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN
 EJECUTORA : 400 REGION SAN MARTIN-SALUD [000930]

Reg. SIAF	Tipo Operacion	RB	Código	Número	Fecha	Documento	Nombre	Monto	Moneda	Estado	Est Env
0000011855	N	00	081	16000154	27/01/2016	RUIZ CARDENAS VICTOR HUGO		31785.78	Sl.		A
TOTAL											31785.78

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

 EMILIO PINEDO AMASIFUEN
 Jefe Unidad de Tesorería

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

 C.P.C. Arturo T. Paredes Rengifo
 Jefe AREA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PREVIYO

EL PRESENTE DOCUMENTO ES
 "COPIA FIAL DEL ORIGINAL
 QUE HE TENIDO A LA VISTA"

 Lic. Adm. Gladys Cruzleguir Garcia
 FEDATARIO
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD
 BAJO MAYO
 Fecha: 26 MAY 2017

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

 Lic. Adm. Mariana Zena Salas Rojas
 Jefe Unidad Gestión Administrativa