

**ORDEN DE SERVICIO N° 0002783**

N° Exp. SIAF : 00012694

Día	Mes	Año
19	11	2015

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

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b>	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b>
Señor(es) : CONSTRUCTORA CERRO AZUL S.A.C Dirección : JR. FEDERICO SANCHEZ NRO. 254 CCI : 22 09 01 - SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO RUC : 20450447774 Teléfono : Fax : Concepto : RED PICOTA - C.S. SAN HILARION	N° Cuadro Adquisic: 002897 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 SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL C.S. I-3 SAN HILARION, SEGUN DS N° 258-2015-EF, FENOMENO DE EL NIÑO - RED PICOTA  CERT.: 159 META: 310 PTO.: RO - FENOMENO DE EL NIÑO TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIDA LA ORDEN DE SERVICIO.	10,000.00
* * * * * (DIEZ MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES) * * * * *			

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/.
0310	20.016.0035.0068.3000565.5004475	1 - 00	2.3.2 4.1 1		10,000.00

**TOTAL S/.** 10,000.00

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
FLOR ANGEL DELGADO RAMIREZ	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO NELITH TUANAMA VELA Jefe del Equipo de Adquisiciones Logística	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge L. Castro Macedo JEFE DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN RED DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO Obsta. JORGE IVAN LUNA CARU DIRECTOR EJECUTIVO
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Fecha Dia Mes Año

**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)

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

Tarapoto, 31 de DICIEMBRE de 2,015

**INFORME N° 071-2015/ 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 DE SAN HILARION** y emitir su Conformidad.
- REFERENCIA :** **MEMORANDUM N° 1776- 2015 – D.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 VIERNES 18 de Diciembre del 2015, a la localidad de PAUFILZAPA para verificar **IN-SITU** la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura Del CENTRO DE SALUD I-3 DE SAN HILARION**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

**DE LA VISITA DE CAMPO:**

Luego de nuestro arribo a la localidad de SAN HILARION, nos dirigimos al **CENTRO DE SALUD I-3 DE SAN HILARION** para conversar con las partes; con el responsable del establecimiento **Tec. Laboratorio JULIA R. AZCONA CENTENO** y el Gerente de la **Empresa de Servicios**, representado por la **Ing° KARIN PANDURO PEZO**, Luego de esta se empezó a **Verificar** la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del CENTRO DE SALUD I-3 DE SAN HILARION**, 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:..... "Ing° **KARIN PANDURO PEZO**"
- ◆ Monto del Contrato..... **S/. 10,000.00**

**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 el CENTRO DE SALUD I-3 DE SAN HILARION**, da la **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS**; Dando pase a la administración para proseguir su trámite correspondiente hasta su cancelación respectiva.

Atentamente

  
**Ing. Roberto R. 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.**



# **CONFORMIDAD DE SERVICIOS**

**MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO DE SALUD DE SAN HILARION,  
DISTRITO DE SAN HILARION, PROVINCIA DE PICOTA, REGION DE SAN MARTIN.**


En la localidad de SAN HILARION, el día JUEVES 17/12/2015, a horas 9.30 P.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DEL AIEMSG DE LA UE-400) en el CENTRO DE SALUD DE SAN HILARION, 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:.....100%.
- 2.0 INSTALACIONES ELECTRICAS Y ARTEFACTOS:.....100%.
- 3.0 PINTURA:.....100%
- 4.0 VARIOS:.....100%

Siendo las 10.00 A.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.

  
**CERROAZUL**  
 Ing. Karin J. Panduro Pozo  
 GERENTE GENERAL  
 EL CONTRATISTA.

  
**GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN**  
**CENTRO DE SALUD SAN HILARION**  
 Tec. Lab. Julia R. Azcona Centeno  
**JEFE DEL ESTABLECIMIENTO**  
 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 0000012695

Nº	DIA	MES	AÑO
00590	21	01	2016

RUC 20450447774

NOMBRE CONSTRUCTORA CERRO AZUL S.A.C.

SON DIEZ MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES

### CONCEPTO

EN CANCELACION DE LA FACTURA N° 0001-000201 Y O/S N° 0002783 19.11.2015, MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA./RED PICOTA./REC.ORD./mvg.

### CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC	F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
00	0310	1.	0068	3000565	5004475	20	016	0035	00003	0107668	

### ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE	
	PARCIAL	TOTAL
2.3.2.4.1.1	10,000.00	
<b>TOTAL</b>		10,000.00
<b>DEDUCCIONES</b>		0.00
<b>LIQUIDO A PAGAR</b>		10,000.00

### CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

### RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

IMPORTE
<b>TOTAL RETENCIONES</b>

### PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
		CONFORME EMILIO PINERO AMASIFUEN JEFE AREA DE TESORERIA JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
VISACION		GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
CONTROL INTERNO		C.P.C. Arturo T. Paredes Rongifo JEFE AREA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PATRIMONIAL JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD
RECIBI		CONFORME CERRO AZUL S.A.C.
FECHA	DNI	RUC
21-01-16	2039628	
		LIBRETA MILITAR

### FORMA DE PAGO

AÑO	2006	AUTORIZACION
BANCO	001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE	001 541-030956 R.O. 2006	
CHEQUE GIRADO		92278102
CCI		
TIPO DE OPERACION	GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	

