

ORDEN DE SERVICIO N° 0002659

N° Exp. SIAF : 0000011841

Día	Mes	Año
04	11	2015

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : RUCOBA GOMEZ ELEANA Dirección : JR. ARICA NRO. 245 SAN MARTIN CCI : 22 03 01 - SAN MARTIN / EL DORADO / SAN JOSE DE SISA RUC : 10008975341 Teléfono : Fax :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 002776 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/. T/C :
Concepto : RED EL DORADO - CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE SISA - MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/.
600100060006	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN GENERAL MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL CENTRO DE SALUD L-4 SAN JOSE DE SISA, SEGUN DS N° 258-2015-EF - FENOMENO DEL NIÑO - RED EL DORADO CERT 157 - FENOMENO DEL NIÑO PPTO RO RED DORADO PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA RECEP- CION DE LA ORDEN DE SERVICIO.	50,000.00
* * * * * (CINCUENTA MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES) * * * * *			

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/.
0308	20.016.0035.0068.3000565.5004475	1 - 00	2.3.2/4.1.1		50,000.00

TOTAL S/. 50,000.00

14237

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
LUIS ANTHONY GARCIA RAMIREZ	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO NELITH TUANAMA VELA Jefe (a) del Equipo de Adquisiciones Logística	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge L. Quine Macedo JEFE DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Ing. Roberto R. Torres Meza AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Fecha: _____ Día 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)

3460



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA N° 400 - OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

AREA DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

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

Tarapoto, 17 de DICIEMBRE de 2,015

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA DE OPERACIONES DE SALUD BAJO MAYO
UNIDAD DE GESTION ADMINISTRATIVA
Exp. 1132612
17 DIC 2015
8:10 Hora: 8:10
RECIBIDO

INFORME N° 054-2015/ 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 del HOSPITAL RURAL DE SAN JOSE DE SISA y la Conformidad de los Servicios.
- REFERENCIA : MEMORAMDUM N° 1702 – U.E. N° 400-OOSBM 2015

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 16 de Diciembre del 2015, a la localidad de SAN JOSE DE SISA para verificar In-situ la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura Del HOSPITAL RURAL DE SAN JOSE DE SISA**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

DE LA VISITA DE CAMPO:

Luego de nuestro arribo a la localidad de SAN JOSE DE SISA, nos dirigimos al **HOSPITAL RURAL DE SAN JOSE DE SISA** para conversar con las partes: con el responsable de la RED EL DORADO Obst. ANGELA E.RAMIREZ VILLANUEVA y el Gerente de la Empresa de Servicios, representado por su el gerente **Sra. Eleana Rucoba Gómez**, Luego de esta se empezó a **Verificar** la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del HOSPITAL RURAL DE SANJOSE DE SISA**, 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 de la Empresa de SERVICIOS...“ELEANE RUCOBA GOMEZ”
- ➔ Presupuesto de Mantenimiento.....S/. 50,000.00
- ➔ Monto del Contrato.....S/. 50,000.00

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 HOSPITAL RURAL DE SAN JOSE DE SISA**, 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 R. Torrejón Meza
AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES

C.C./rtm.
Archivo

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA DE OPERACIONES DE SALUD BAJO MAYO
AREA DE LOGISTICA
18 DIC 2015
Clave: Hora: 10:50am
RECIBIDO

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 SISA,
DIST. DE SISA, PROVINCIA DE EL DORADO Y REGION DE SAN MARTIN.

En la localidad de San José de Sisa, el día Viernes 11/12/2015, a horas 9.00 A.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DE AIEMSG) en el **HOSPITAL RURAL DE SISA** para proceder a realizar la verificación IN-SITU de los servicios prestados, por lo que la comisión pasó hacer la inspección y verificar los ítems del presupuesto ejecutados uno por uno:

- | | | |
|------|--|------|
| 1.00 | TRABAJOS PRELIMINARES: Trabajos de Limpieza.....AL | 100% |
| 2.00 | TECHOS – CIELORRASO: Cambio de cobertura de calamina, suministro e instalación de Super-Board. | 100% |
| 3.00 | PINTURA: Pintado Exterior e Interior de todo el establecimiento. | 100% |
| 4.00 | VARIOS: Suministro e instalaciones Sanitarias (Cambio de llaves para Lavatorio), Suministro de Repelente para Murciélagos, Palomas y Roedores. | 100% |

Siendo las 10.00 A.M., del mismo día; En señal de conformidad de todo el servicio verificado en campo las partes firman el presente documento.

SERVICIOS ELÉCTRICOS, ELECTRÓNICOS, MECÁNICOS Y OTROS

"G & D"



.....
ELEANA RUCOBA GÓMEZ
GERENTE PROPIETARIA

EL CONTRATISTA.

San Martín

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE SAN MARTIN
REG. DE EL DORADO

.....
JEFE DEL ESTABLECIMIENTO...
Obst. Angela E. Ramirez Villanueva
Directora Ejecutiva

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO



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

JEFE DE AIEMSG / OOSBM

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000011841

N°	DIA	MES	ANO
14237	22	12	2015

NOMBRE RUCOBA GOMEZ ELEANA

RUC 10008975341

SON CINCUENTA MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES

CONCEPTO

EN CANCELACION A LA FACTURA N°0524 Y O/S N° 2659-04.11.15 - MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL - RED EL DORADO - R.O. - CMP.

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC	F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
00	0308		1.	0068	3000565	5004475	20	016	0035	00001	0107668

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE	
	PARCIAL	TOTAL
2.3.2.4.1.1	50,000.00	
TOTAL		50,000.00
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		50,000.00

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE
2103.010102	50,000.00	1206.01	50,000.00

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		 JEFES DE LA OFICINA DE TESORERÍA

VISACION	
 CONTROL INTERNO	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI RUC
	LIBRETA MILITAR

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	15002925	
CCI	01131000020080605604	
TIPO DE OPERACION	GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	



**INFORME DE TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS
DEL MES DE DICIEMBRE DE 2015**

PLEGO : 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
0000011841	N	00	081	15002925	22/12/2015	RUCOBA GOMEZ ELEANA		50000.00	S/.	Giro Inicial	A
TOTAL								50000.00			

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD ALTO MARO
.....
EMILIO PINEDO AMASIFUEN
MPE AREA DE TIPOLOGIA

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD ALTO MARO
.....
C. P. Arturo I. Paredes Rengifo
RECTORIA DE SALUBRIDAD Y CONTROL PREVEN

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD ALTO MARO
.....
Lic. Adm. Martha Elena Salas Rojas
Jefe Unidad Gestion Administrativa