

ORDEN DE SERVICIO N° 0002644

N° Exp. SIAF : 0000000000

| 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 | 2. CONDICIONES GENERALES |
| Señor(es) : CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L. Dirección : JR. SHAPAJA NRO. 491 SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO // CCI : 00932300000334372377 RUC : 20572291449 Teléfono : Fax : | N° Cuadro Adquisic: 002762 Tipo de Proceso : MC N° Contrato : Moneda : S/. T/C : |
| Concepto : RED SAN MARTIN - PUESTO DE SALUD ACHINAMIZA - MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA | |

| Código | Unid. Med. | Descripción | Valor Total S/. |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 600100060006 | SERVICIO | SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN GENERAL MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD I-I ACHINAMIZA, SEGUN DS N° 258-2015-EF FENOMENO DEL NIÑO - RED SAN MARTIN RO C: 160 PLAZO: MAXIMO 30 DIAS CALENDARIOS N° EXP. SIAF: 11829 | 11,841.40 |
| * * * * * (ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO Y 40/100 SOLES) * * * * * | | | |

| 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 | | 11,841.40 |

| | |
|------------------|------------------|
| TOTAL S/. | 11,841.40 |
| Exonerado : | 11,841.40 |
| V. Venta : | 0.00 |
| I.G.V. : | 0.00 |
| Total : | 11,841.40 |

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA N° 400 - OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
Dirección : JR. CAHUIDE N° 142 - TARAPOTO / TARAPOTO - SAN MARTIN - SAN MARTIN

RUC : 20154547259

| ELABORADO POR | ORDENACION DEL SERVICIO | | CONFORMIDAD DEL SERVICIO |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| JORGE LUIS QUIÑE MACEDO |  Jefe del Área de Adquisiciones | GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge L. Quiñe Macedo JEFE DE LOGISTICA | GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN UNIDAD EJECUTORA - 400 SALUD SAN MARTIN ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PIP |
| | 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)

Expediente 0000011829 Entidad 000930 REGION SAN MARTIN-SALUD
Destino/Origen 005000 MEF - TESORO PÚBLICO

Tipo Operación N GASTO - ADQUISICI Exp.Encargo
Exp.Fin.Temporal Modalidad Compra CA LEY DE CONTRATA Tipo Proc.Sel. 18 ADJUDICACION SIN
Fase Contractual P PAGO_TOTAL O PA Area 0000 REGION SAN MARTIN-SALUD Datos del Contrato

| C | F | Certificado | Doc. | Doc. Serie | Número | Fecha | Mejor Fecha | Rb | Año | Bco. | Cta. | Moneda | Tipo Cambio | Monto Inicial | Estado |
|---|---|-----------------|------|------------|--------|------------|-------------|------|------|------|------|--------|--------------------|---------------|--------|
| C | | 0000000160-0010 | 032 | 2644 | 2644 | 04/11/2015 | 04/11/2015 | 1-00 | | | | S/. | 1.0000000000000000 | 11841.40 | A |
| G | D | 0000000160-0010 | 032 | 2644 | 2644 | 04/11/2015 | 04/11/2015 | 1-00 | | | | S/. | 1.0000000000000000 | 11841.40 | A |
| G | G | 0000000160-0010 | 009 | 14239 | 14239 | 22/12/2015 | 22/12/2015 | 1-00 | 2006 | 001 | 001 | S/. | 1.0000000000000000 | 11841.40 | A |
| G | P | 0000000160-0010 | 069 | 14239 | 14239 | 23/12/2015 | 22/12/2015 | 1-00 | 2006 | 001 | 001 | S/. | 1.0000000000000000 | 11841.40 | A |

Ciclo G Gasto Fase C Compromiso Tipo Giro Notas PAGO POR SERVICIO DE Saldo MN 0.00 Monto Actual 11841.40

Documento A Mejor Fecha Proveedor Entidad Conv Tipo M.Pago Cta. Cte.
Cod. Serie Número Fecha de Pago Tipo / RUC Recíproca FF/Rb Proy. Financ TP TR TC Año Bco. Cta. Moneda Tipo de Cambio
032 2644 04/11/2015 04/11/2015 1 20572291449 1 00 000 E 0 11 S/.

| Clasificador | Descripción | Monto |
|--------------|--------------------------------------|----------|
| 2.3.24.11 | DE EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCT | 11841.40 |

| Meta | Cadena Programática | Monto |
|------|----------------------------------|----------|
| 0311 | 0068.3000565.5004475.20.016.0035 | 11841.40 |

Saldos de Presupuesto

| Rb | Clasificador | Meta | Compromiso Anual | Modif.Pend. | Comprometido | Saldo |
|----|--------------|------|------------------|-------------|--------------|-------|
| 00 | 2.3.24.11 | 0311 | 11,841.40 | 0.00 | 11,841.40 | 0.00 |

Programa: REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E
Prod./Proy.: SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENC
Act/AI/Obras: SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE
Función: SALUD
División Func: GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS
Grupo Func: PREVENCION DE DESASTRES
Meta: 0107668 SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCT

Proveedor: CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L.

Tarapoto, 14 de DICIEMBRE de 2,015

INFORME N° 051-2015/ 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 PUESTO DE SALUD DE ACHINAMIZA y la Conformidad de los Servicios.

REFERENCIA : NOTA DE COORDINACION N° 336 – 2015 – UGA/AL – UE-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 Jueves 03 de Diciembre del 2015, a la localidad de ACHINAMIZA para verificar in-situ la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura de los PUESTOS DE SALUD DE ACHINAMIZA**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

DE LA VISITA DE CAMPO:

Luego de nuestro arribo a la localidad de ACHINAMIZA, nos dirigimos al Puesto de Salud de ACINAMIZA – CHAZUTA para conversar con las partes: con el responsable del establecimiento Tec. Enferm. ELGIDA PIZANGO UPIACHIHUA y el gerente de la empresa Constructora e Inversiones LA FORTALEZA E.I.R.L., representado por su Titular Gerente WILDORO F. DEL AGUILA VARGAS, Luego de esta se empezó a Verificar In-Situ la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del Puesto de Salud de ACHINAMIZA**, por lo que se les invito hacer un recorrido por todo los ambientes a Verificar todos los trabajos consignadas en el Expediente Aprobado, no encontrando observación alguna.

DATOS IMPORTANTES:

✚ Empresa Constructora....."Constructora e Inversiones LA FORTALEZA E.I.R.L."
✚ Monto de Contrato Según Orden de Servicio.....S/. 11,841.40 Nuevos Soles.

Por lo que:

Esta Área **Infraestructura, Equipos, Mantenimiento y Servicios Generales** de la UE-400 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO a mi cargo, Verificando la Conclusión de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del PUESTO DE SALUD DE ACHINAMIZA** da la **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS**; Dando pase a la administración para proseguir su trámite correspondiente hasta su cancelación respectiva. Es todo lo que se puede informar para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
UNIDAD EJECUTORA - 400 SALUD SAN MARTIN
ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA
RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PIP

C.C./rrtm.
Archivo

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

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

CONFORMIDAD DE SERVICIOS

MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DE SALUD DE ACHINAMIZA,
DISTRITO DE CHAZUTA, PROVINCIA Y REGION DE SAN MARTIN.

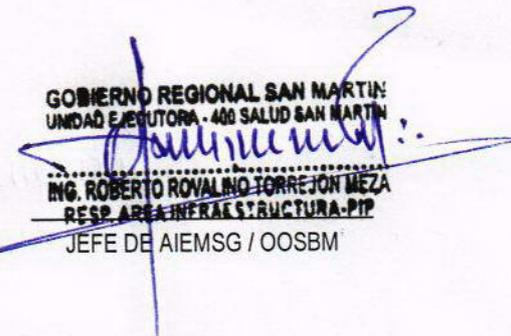
En la localidad de Achinamiza, el día Jueves 26/11/2015, a las 12.30 P.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DE AIEMSG) en el **PUESTO DE SALUD DE ACHINAMIZA – BAJO HUALLAGA** para proceder a realizar la verificación IN-SITU los servicios prestados, por lo que la comisión pasó hacer la inspección y verificar los ítems del presupuesto ejecutados uno por uno:

- 1.0 **TRABAJOS PRELIMINARES:** Trabajos de Limpieza de Obra.....100%
- 2.00 **TECHOS – CIELORRASO:** Cambio de Calaminas en Goteras, Cambio y Limpieza de Cielorraso y Frisos.....100%
- 3.00 **PINTURA:** Pintado Exterior e Interior del Establecimiento (Como Indica la Normativa Vigente).....100%
- 4.00 **INSTALACIONES ELECTRICAS - ARTEFACTOS:** Acondicionar el sistema alumbrado, Tomacorriente – Cambio de Focos Ahorradores y Tablero de Distribución.....100%.
- 5.00 **VARIOS:**
Suministro y colocación de Canaleta de Zinc, Montantes de Agua Pluvial, Refacción de fuga de Agua servicios Higiénicos y Suministro de Repelente para Murciélagos, Palomas y Roedores.....100%

Siendo las 1.30 A.M., del mismo día; En señal de conformidad de todo el servicio verificado en campo las partes firman el presente documento.

EL CONTRATISTA.

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO


GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
UNIDAD EJECUTORA - 400 SALUD SAN MARTIN

ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA
RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PIP
JEFE DE AIEMSG / OOSBM

CHERO

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000011829

| N° | DIA | MES | ANO |
|-------|-----|-----|------|
| 14239 | 22 | 12 | 2015 |

RUC 20572291449

NOMBRE CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L.
 SON ONCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTIUNO Y 40/100 NUEVOS SOLES

CONCEPTO

EN CANCELACION A LA FACTURA N° 000005 Y O/S N° 2644-04.11.15 - MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL - RED SAN MARTIN - R.O. - CMP.
ACHINAMIZA

CODIFICACION PROGRAMATICA

| RB | SEC F | CP | PRG | PROD/PRY | ACT/AI/OBR | FN | DIVF | GRPF | META | FINAL |
|----|-------|----|------|----------|------------|----|------|------|-------|---------|
| 00 | 0311 | 1 | 0068 | 3000565 | 5004475 | 20 | 016 | 0035 | 00004 | 0107668 |

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

| CLASIFICADOR DE GASTO | IMPORTE | |
|------------------------|-----------|-----------|
| | PARCIAL | TOTAL |
| 2.3.2.4.1.1 | 11,841.40 | |
| TOTAL | | 11,841.40 |
| DEDUCCIONES | | 0.00 |
| LIQUIDO A PAGAR | | 11,841.40 |

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| DEBE | | HABER | |
|-------------|-----------|---------|-----------|
| CUENTA | IMPORTE | CUENTA | IMPORTE |
| 2103.010102 | 11,841.40 | 1206.01 | 11,841.40 |

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

| RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | IMPORTE |
|-----------------------------|---------|
| TOTAL RETENCIONES | 0.00 |



PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

| FECHA | HECHO POR | CONFORME |
|-------|-----------|--------------------|
| | | <i>[Signature]</i> |

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 UNIDAD EJECUTIVA N° 000-0058M
 JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

VISACION

| CONTROL INTERNO | DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD |
|-----------------|------------------------------|
| | <i>[Signature]</i> |

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES FINANCIERAS Y CONTROL PREVIO

RECIBI CONFORME

| FECHA | FIRMA |
|-------|--------------------|
| | <i>[Signature]</i> |
| | DNI RUC |
| | LIBRETA MILITAR |

FORMA DE PAGO

| FORMA DE PAGO | AUTORIZACION |
|-------------------------------------------|--------------|
| AÑO 2006 | |
| BANCO 001 BANCO DE LA NACION | |
| CTA CTE 001 541-030956 R.O. 2006 | |
| CHEQUE GIRADO | 91212203 |
| CCI | |
| TIPO DE OPERACION | |
| GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | |

chg.