

ORDEN DE SERVICIO N° 0002645

N° Exp. SIAF : 0000011837

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) : CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L. Dirección : JR. SHAPAJA NRO. 491 SAN MARTIN - SAN CCI : RUC : 20572291449 Teléfono : Fax : Concepto : P.S. CALLANAYACU	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 002759 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 CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L.- PAGO POR SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL P.S. CALLANAYACU, SEGUN D.S. N°258-2015-EF - FENOMENO DEL NIÑO. RED SAN MARTIN. CERT 160 - FENOMENO DEL NIÑO PPTO: RO - RED SAN MARTIN TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE SERVICIO.	11,100.31
***** (ONCE MIL CIEN Y 31/100 NUEVOS SOLES) *****			

CONTABILIZADO

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		11,100.31

TOTAL S/. 11,100.31

14238

Luis del Aguila

01130154

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 LUIS ANTHONY GARCIA RAMIREZ	ORDENACION DEL SERVICIO GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO NELITH TUANAMA VELA Jefe (e) del Equipo de Adquisiciones Logística	CONFORMIDAD DEL SERVICIO GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge L. Quiñe Macedo JEFE DE LOGISTICA
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

 Ing. Roberto B. Torrejón Meza
 AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES
 Fecha
 Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE :

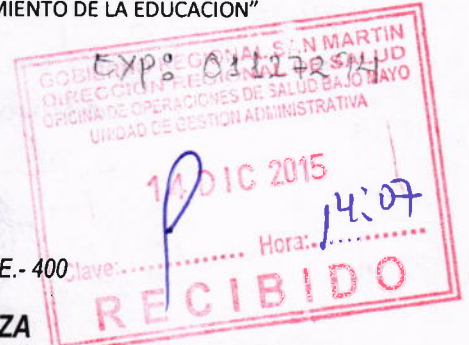
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento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

3421



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

Tarapoto, 14 de DICIEMBRE de 2,015



INFORME N° 047-2015/ 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 CALLANAYACU 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 CALLANAYACU para verificar in-situ la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura de los PUESTOS DE SALUD DE CALLANAYACU**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

DE LA VISITA DE CAMPO:

Luego de nuestro arribo a la localidad de **CALLANAYACU**, nos dirigimos al **Puesto de Salud de CALLANAYACU – CHAZUTA** para conversar con las partes: con el responsable del establecimiento Tec. Enferm. **TERCERO CRISTOBAL TANCHIVA SABOYA** 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 CALLANAYACU**, 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/. **11,100.31 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 CALLANAYACU** 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 DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
Ing. Roberto R. Torrejón Meza
AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES



C.C./ rrtm.
Archivo

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

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


CONFORMIDAD DE SERVICIOS


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

En la localidad de Callanayacu, el día Jueves 03/12/2015, a las 10.30 P.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DE ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DE AIEMSG) en el **PUESTO DE SALUD DE CALLANAYACU – BAJO HUALLAGA** 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:

- 1.0 **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 **VIARIOS:**
Suministro y colocación de Canaleta de Zinc, Confección y Colocación de Puerta de Madera en acceso secundario y Suministro de Repelente para Murciélagos, Palomas y Roedores.

Siendo las 12.30 P.M., del mismo día; En señal de conformidad de todo el servicio verificado en campo las partes firman el presente documento.


CONSTR. INVER. LA FORTALEZA S.R.L.
Wilfredo R. Del Aguila Vargas
EL CONTRATISTA.


Torero C. Tapchiva Salas
JEFÉ DEL ESTABLECIMIENTO


GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
Ing. Roberto R. Torrejón Meza
AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO, EQUIPOS
SERVICIOS GENERALES

JEFE DE AIEMSG / OOSBM

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000011837

N°	DIA	MES	AÑO
14238	22	12	2015

RUC 20572291449

NOMBRE CONSTRUCTORA E INVERSIONES LA FORTALEZA E.I.R.L.

SON ONCE MIL CIEN Y 31/100 NUEVOS SOLES

CONCEPTO

EN CANCELACION A LA FACTURA N° 000006 Y O/S N° 2645-04.11.15 - MANTENIMIENTO NDE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL - RED SAN MARTIN - R.O. - CMP.

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	11,100.31	
TOTAL		11,100.31
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		11,100.31

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE
2103.010102	11,100.31	1206.01	11,100.31

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO C.P.C. Arturo T. Paredes Rengifo JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD	
	CONTROL INTERNO RECIBI CONFORME FIRMA	
23-12-15	DNI 01130154	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO 2006 BANCO 001 BANCO DE LA NACION CTA CTE 001 541-030956 R.O. 2006 CHEQUE GIRADO 91212204 CCI	
TIPO DE OPERACION	GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

