

CCI

ORDEN DE SERVICIO N° 0002654

N° Exp. SIAF : 0000011839

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) : BARTRA DEL AGUILA JOSE HANS Dirección : JR SAN PEDRO N° 263 CCI : 22 09 01 - SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO RUC : 10009549311 Teléfono : Fax : Concepto : P.S. PUERTO MERCEDES	N° Cuadro Adquisic: 002774 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 BARTRA DEL AGUILA JOSE HANS - PAGO POR SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL P.S. PUERTO MERCEDES, SEGUN D.S. N°258-2015-EF - FENOMENO DEL NIÑO. MES DE NOVIEMBRE DE 2015. 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.	10,000.00
***** (DIEZ MIL Y 00/100 NUEVOS 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		10,000.00

TOTAL S/. 10,000.00

549

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 (e) del Equipo de Adquisiciones Logística	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Jorge L. Quiñe Macedo JEFE DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO Ing. Roberto R. Torrejón Meza AREA INFRAEST. MANTENIMIENTO EQUIPOS Y SERVICIOS GENERALES Fecha Día Mes Año
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	

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)

Tarapoto, 31 de DICIEMBRE de 2,015

Exp. No 1143417

INFORME N° 064 -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 **PUESTO DE SALUD I-1 PUERTO MERCEDES** 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 PUERTO MERCEDES para Verificar IN-SITU la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura Del PUESTO DE SALUD I-1 PUERTO MERCEDES**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

DE LA VISITA DE CAMPO:

Luego de nuestro arribo a la localidad de PUERTO MERCEDES, nos dirigimos al **PUESTO DE SALUD I-1 PUERTO MERCEDES** para conversar con las partes; con el responsable del establecimiento Tec Enf. **CASILDA CORVA CORDOVA** y el Gerente de la Empresa de Servicios, representado por el Ing°. **JOSE HANS BARTRA DEL AGUILA**, Luego de esta se empezó a Verificar la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del PUESTO DE SALUD I-1 PUERTO MERCEDES**, 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°. **JOSE HANS BARTRA DEL AGUILA**"
- ✦ 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 PUESTO DE SALUD I-1 PUERTO MERCEDES**, da la **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS**; Dando pase a la administración para proseguir su trámite correspondiente hasta su cancelación respectiva.

Atentamente

[Handwritten signature]
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.



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

CONFORMIDAD DE SERVICIOS

MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL PUESTO DESALUD I-1 PUERTO MERCEDES,
DISTRITO DE PAPAPLAYA, PROVINCIA DE SAN MARTIN, REGION DE SAN MARTIN.

En la localidad de PUERTO MERCEDES BAJO HUALLAGA, el día MIERCOLES 02/12/2015, a horas 2.00 P.M. Reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DEL AIEMSG DE LA UE-400) en el PUESTO DE SALUD DE PUERTO MERCEDES, 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:..... | 100% |
| 3.00 PINTURA:..... | 100% |
| 5.00 INSTALACIONES ELECTRICAS Y MECANICAS:..... | 100%. |
| 6.00 VARIOS:..... | 100%. |

Siendo las 2.30 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.


.....
Ing. Jose Hans Bartra Del Aguila
REG. CIP N° 87612
REG. CONSULT N° C19401

EL CONTRATISTA.


.....
Casilda Córdoba Córdova
Tec. Enfermería

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 0000011839

N°	DIA	MES	AÑO
00549	18	01	2016

RUC 10009549311

NOMBRE BARTRA DEL AGUILA JOSE HANS

SON DIEZ MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES

CONCEPTO

EN CANCELACION A LA FACTURA N° 000418 Y O/S N° 2654-04.11.15 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN GENERAL - P.S. PUERTO MERCEDES - 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	10,000.00	
TOTAL		10,000.00
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		10,000.00

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
	<i>[Firma]</i>	JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

VISACION

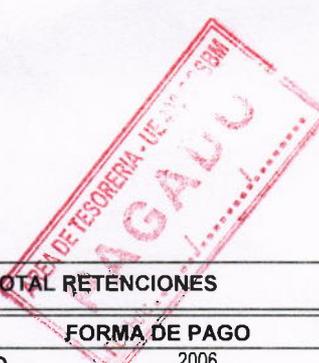
CONTROL INTERNO	GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO
<i>[Firma]</i>	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	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	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 16000116	
CCI 01131000020050440802	
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 [0009930]

Reg. SIAF	Tipo Operacion	RB	Código	Número	Fecha	Documento	Nombre	Monto	Moneda	Estado	Est Env
0000011839	N	00	081	16000116	18/01/2016	BARTRA DEL AGUILA JOSE HANS		10000.00	S/.	Giro Inicial	A
TOTAL								10000.00			

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MARI

 EMIL KOTTAKEBO AMASIFUEN
 LEG. Adm. y Administrativa

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MARI

 C.P.C. Arturo Paredes Rengifo
 LEG. AREA DE CONTABILIDAD Y CONTROL PREVIO

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
 OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MARI

 Lic. Adm. María Encina Rojas Rojas
 Jefe Unidad Gestión Administrativa