

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección : Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629	N° Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
CCI: 01124800020023226623 Fax :	
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
071100387792	SERVICIO	<b>SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS</b> 1.AREA USUARIA: Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística 2.FINALIDAD PÚBLICA: Brindar una mejor atención a los pacientes que se atienden en los diversos establecimientos de salud del ámbito regional, a través del desarrollo de diversos módulos del Aplicativo Regional One Vision. 3.OBJETO DE LA CONTRATACIÓN: Automatizar procesos de la atención de los pacientes tanto del primer como segundo nivel de atención. 4.ACTIVIDAD DE POI: Fortalecer la Gestión Institucional de la Dirección Regional de Salud Cajamarca 5.ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: El servicio consiste en: ?Desarrollo del Módulo de Consulta Externa en los siguientes módulos: -1er entregable: 25 días En el Submódulo de Medicamentos: ?Módulo de Configuración. - Añadir configuración de números de series regionales alineados a la normativa de facturación electrónica (factura, boleta, nota de crédito y guía de remisión) considerando: ?Generación automática.	10,500.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
0152	20.006.0008.9002.39999999.5001205	1 - 00	2.3.2 9.1 1	S/ 10,500.00

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV MARIO URTEAGA N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA Bach Samuel Azua Gonzalez JEFE DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
	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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE	N° Cuadro Adquisic: 000142
Dirección : Cajamarca	Tipo de Proceso : ASP
CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA	N° Contrato :
RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629	Moneda : S/
Fax :	T/C :
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		?Ingreso de número de serie manual. ?Modificación de la vista principal de ONE VISION CLIC para que permita la selección de almacén o farmacia. ?Creación del menú Salidas y entradas ?Creación de las vistas: ?Ingresos: Internos y Externos. ?Salidas: Internas y Externas ?Ingresos Internos ?Registro de Salidas ?Registro de Salidas Externas -2do entregable: 50 días En el Submódulo de Medicamentos: ?Registro de Ingresos Externos ?Impresión de Guía según selección. ?Modificación de guía. ?Impresión de Guía de remisión electrónica. ?Eliminación de Guía.	

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
Dirección : AV. MARIO URTEAGAN° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD
	Bach. Samuel Ayala González RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	CPC Daniel Lopez Rios DIRECCION LOGISTICA 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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección : Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629 CCI: 01124800020023226623 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		En el Submódulo de Cartera de Servicios: ?Agregar en la ficha técnica el cambio de categoría (por recategorización) y guardar dicho histórico para futuras consultas. ?Agregar en la impresión de la ficha técnica la firma de la aprobación de DIRESA. ?Bloqueo de visualización de aprobación de RED según rol. ?Bloqueo de visualización de aprobación de DIRESA según rol. ?Bloqueo general para la subida de ficha técnica. -3er entregable: 75 días En el Submódulo de Salud Sexual y Reproductiva: ?Diseño y desarrollo del módulo de planificación familiar 6.PLAN DE TRABAJO: No aplica 7.REQUISITOS DEL PROVEEDOR 7.1Formación Académica: ?Ingeniero de Sistemas, Computación, Informática o carrera afín. -Conocimientos: ?Conocimiento en base de datos SQL Server u Oracle.	

AFECCION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO URTEAGA N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA Bach Samuel Arana Gonzalez 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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE	N° Cuadro Adquisic: 000142
Dirección : Cajamarca	Tipo de Proceso : ASP
CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA	N° Contrato :
RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629	Moneda : S/
Fax :	T/C :
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		?Conocimiento en programación en PHP ?Conocimiento en Framework Laravel ?Conocimiento en aplicaciones PWA (deseable) - Otros requisitos mínimos: ?Desarrollo de Aplicaciones web. 7.2Experiencia laboral: ?Contar con experiencia laboral mínima de 1 año en el sector público o privado, la acreditación deberá realizarlo mediante copia o constancias yo/certificados de trabajo y /o documentos que acrediten fehacientemente la experiencia laboral 8.LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO: 8.1Lugar: Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística de DIRESA CAJAMARCA 8.2El plazo total del servicio es de hasta 75 días calendarios, computados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Servicio y/o firma del contrato. 1° ENTREGABLE: Hasta los 25 días calendarios computados a partir del día	

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
Dirección : AV. MARIO URTEAGAN° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	<div><div>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD</div><div><div>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES</div><div>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES</div></div></div>	<div><div>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD</div><div><div>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES</div><div>FECHA</div></div></div>

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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento



## 0000140

Nº Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
14	03	2024

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b>	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b>
<b>Señor(es) :</b> BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE <b>Dirección :</b> Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA <b>CCI:</b> 01124800020023226623 <b>RUC :</b> 10702035738 <b>Teléfono :</b> 973730629 <b>Fax :</b>	<b>N° Cuadro Adquisic:</b> 000142 <b>Tipo de Proceso :</b> ASP <b>N° Contrato :</b> <b>Moneda : S/</b> <b>T/C :</b>
<b>Concepto :</b> CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

~~SIN EXPEDIENTE SIAF~~

Vienen ...	10.500,00
------------	-----------

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		<p>siguiente de notificada la Orden de Servicio y/o firma del contrato.?Primer informe de Avance de las actividades descritas en el numeral 5 del presente Término de Referencia.</p> <p>2° ENTREGABLE: Hasta los 50 días calendarios computados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Servicio y/o firma del contrato.?Segundo informe de las actividades descritas en el numeral 5 del presente Término de Referencia.</p> <p>3° ENTREGABLE: Hasta los 75 días calendarios computados a partir del día siguiente de notificada la Orden de Servicio y/o firma del contrato.?Tercer informe de las actividades descritas en el numeral 5 del presente Término de Referencia.</p> <p>9.LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO: Mesa de Partes de la Dirección Regional de Salud- DIRESA, sito en la Av. Mario Urteaga N.° 500 - Cajamarca.</p> <p>10.CONFORMIDAD DEL SERVICIO: La conformidad será otorgada por la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística, previo informe de actividades adjuntas.</p> <p>11.FORMA DE PAGO: Previa prestación del servicio, informe de responsable de</p>	

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/	10.500,00
------------	-----------

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección: AV. MARIO URTEAGA N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA, CAJAMARCA

RUC: 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	UD	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD	Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA	
	Bach. Esmir Araya González JEFE DE ADQUISICIONES		
	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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección : Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629 CCI: 01124800020023226623 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		la supervisión y emisión de la conformidad del servicio por Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística que consta en: 1° PRIMER ENTREGABLE S/.3.500.00 2° SEGUNDO ENTREGABLE S/.3.500.00 3° TERCER ENTREGABLE S/.3.500.00 12.PENALIDADES APLICABLES: "13.1 Penalidades por mora : Se aplicará según lo establecido en el Numeral "6.5.2. Penalidades de la Directiva N°04-2020-GR-CAJ-DRA/DA""NORMA DE LAS CONTRATACIONES MENORES O IGUALES a 8 UIT en el GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA. 13.CONFIDENCIALIDAD Y PROPIEDAD INTELECTUAL: La información y material producido bajo los términos de este servicio, tales como escritos, medios magnéticos, digitales y demás documentación generados por el servicio, pasará a propiedad del Gobierno Regional Cajamarca. El proveedor deberá mantener la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de la información y documentación o las que se tenga. 14.RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS: La responsabilidad por vicios ocultos se aplicará de conformidad con lo establecido en el artículo 173 del	

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO URTEAGA N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA REGIONAL DE CAJAMARCA

RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA 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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE	N° Cuadro Adquisic: 000142
Dirección : Cajamarca	Tipo de Proceso : ASP
CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623	N° Contrato :
RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629 Fax :	Moneda : S/ T/C :
Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. 15.RESOLUCIÓN DEL CONTRATO. LA ENTIDAD procederá a resolver el contrato de locación de servicios por las siguientes clausulas: ?Por restricciones presupuestales. ?Por incumplimiento de las prestaciones del servicio. La resolución del contrato se materializa mediante comunicación escrita y/o verbal, la misma que será notificada a EL LOCADOR. LA ENTIDAD podrá resolver el contrato, al amparo de lo prescrito por el artículo 1430 del Código Civil. 16.ANTICORRUPCIÓN. - EL LOCADOR declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, EL LOCADOR se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer	

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
Dirección : AV. MARIO URTEAGAN N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA RUC : 20165645325

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	<div>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD RESPONSABLE DE ADQUISICIONES</div> <div>CPC Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES</div>	<div>GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD</div> <div>Fecha Dia Mes Año</div>

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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Día	Mes	Año
14	03	2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección : Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629 Fax : Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	N° Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participantes, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 138-B de la Ley de Contrataciones. Además, EL LOCADOR se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas que refiere el artículo 138-C de la Ley de Contrataciones. 17.NO SE ADQUIERE DERECHOS LABORALES.- El presente contrato es de naturaleza civil, por lo tanto, queda establecido que el presente contrato no se encuentra sujeto a relaciones de dependencia frente a LA ENTIDAD, no generando en consecuencia ninguna relación laboral entre la parte y en consecuencia EL LOCADOR no tendrá derechos laborales como pagos por horas extras, aguinaldos, bonificaciones, incrementos de honorarios, derecho de pago de descanso o vacaciones, así como tampoco al pago de beneficios sociales.	

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO URTEAGAN° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC : 20165645325

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA	
ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA DIRECCION REGIONAL DE SALUD
	----- CCO Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA
	----- Bach. Samuel Anula Gonzalez JEFE DE ADQUISICIONES
	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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento



ORDEN DE SERVICIO N° 0000140

N° Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
14	03	2024

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección : Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 RUC : 10702035738 Teléfono : 973730629 Fax : Concepto : CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE	N° Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :

SIN EXPEDIENTE SIAF

Vienen ... 10,500.00

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
* * * * *	* * * * *	* * * * * (DIEZ MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) * * * * *	* * * * *

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

TOTAL S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO URTEAGA N° 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC : 20165645325

ELABORADO POR	GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	DIRECCION REGIONAL DE SALUD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD	
	<i>[Firma]</i> JEFE DE ADQUISICIONES	<i>[Firma]</i> DIRECTOR LOGISTICA	
	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 sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento