## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 1 de 9

Nº Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 090785

Dia Mes Año 14 03 2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Nº Cuadro Adquisic: 000142 Dirección: Cajamarca Tipo de Proceso: ASP CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato: RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Fax: Moneda: S/ T/C:

Concepto: CCMN Nº 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

# SIN EXPEDIENTE SIAF

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
071100387792	SERVICIO	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS	19,500.00
		1.AREA USUARIA: Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística	10,000.00
		2.FINALIDAD PÚBLICA: Brindar una mejor atención a los pacientes que se	
		atienden en los diversos establecimientos de salud del ámbito regional, a	
- 1		través del desarrollo de diversos módulos del Aplicativo Regional One Vision.	
1		3.0BJETO 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	
1		Regional de Salud Cajamarca	
1		5.ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO: El servicio consiste en:	1
		?Desarrollo del Módulo de Consulta Externa en los siguientes módulos:	
1		-ler entregable: 25 días	
		En el Submódulo de Medicamentos:	
1		?Módulo de Configuración Añadir configuración de números de series	
- 1		regionales alineados a la normativa de facturación electrónica (factura,	
		boleta, nota de crédito y guía de remisión) considerando:	
		?Generación automática.	

	AFECTACION PRESUPUESTAL							
Meta/ Mnemónico				Monto				
		FF/Rb	Clasif. Gasto	S/				
0152	20.006.0008.9002.3999999.5001205	1 - 00	2.3. 2 9. 1 1	10,500.0				
	4							

Van ... S/ 10,500.00

acturar a nombre de :	DIRECCION REGIONAL	_DE	SALUD	CAJAMARCA
Total a Hombie de	********************************			a

Dirección : AV. MARIO. URTEAGA Nº 500. / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC: 20165645325

**ELABORADO POR** ORDENACION DEL SERVISIONAL DE CAJAMARCA CONFORMIDAD DEL SERVICIO GOBIER TO REGIONAL DE CAJAMARONINE GARAY RAMIREZ, DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MARUJA Daniel Lopez Rios
DIRECTOR LOGISTICA Both Samuel Link Gonzale Fecha RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES Dia Mes Año RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

- 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 sandon de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 2 de 9

	_				
Mo	Ev	n	81	AF	
4.0		ν.	vi	<b>~</b> 1	

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Código

 Dia
 Mes
 Año

 14
 03
 2024

 1. DATOS DEL PROVEEDOR
 2. CONDICIONES GENERALES

 Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE
 Nº Cuadro Adquisic: 000142

 Dirección: Cajamarca
 Tipo de Proceso: ASP

 CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA
 CCI: 01124800020023226623
 Nº Contrato:

 RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629
 Fax:
 Moneda: S/
 T/C:

Concepto: CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

?Registro de Ingresos Externos ?Impresión de Guía según selección.

?Impresión de Guía de remisión electrónica.

?Modificación de guía.

?Eliminación de Guía.

SIN EXPEDIENTE SIA Vienen . 10,500.00 Valor Unid, Med. Descripción 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:

	AFECTACION PRES	Von C	10 500 00				
Meta/				Mo	nto	Van S/	10,500.00
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto		S/		
1 1							
1 1		1					
1 1							
1 1							
1 1							
1							
1 1							
1							
1							

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO URTEAGA Nº 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA - RUC : 20165645325

ELABORADO POR ORDENACION DEL SERVICIO CONFORMIDAD DEL SERVICIO VAL DE CAJAMARCA GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARO ECCIÓN REGIONAL DE SALUE GARAY RAMIREZ, DIREC CIÓN REGIONAL DE SALUD MARUJA C Dunel Lopez Rios Sanniel Anda Gonzále Fecha Dia Mes Año RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

- 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 quedal inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 3 de 9

Nº Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Dia Mes Año 03 2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Nº Cuadro Adquisic: 000142 Tipo de Proceso: ASP Dirección: Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato: RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Moneda: S/ T/C:

Concepto: CCMN N° 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

		Vienen	10,500.
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	1
		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	
	V	7.1Formación Académica: ?Ingeniero de Sistemas, Computación, Informática o	
		carrera afín.	
		-Conocimientos:	

	AFECTACIO	N PRESUPUEST	AL		1
Meta/	0-1			Monto	Van S/
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
					1
1				1	1
1					
1					
		1 1			
1			^		
1			/ 1		
			1		
all bearing and the second			1 11	1	1

?Conocimiento en base de datos SQL Server u Oracle.

10,500.00

r dotal at its libre de	ON REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  GA № 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA DE CAJAMARCA  DIRE CIÓN REGIONAL DE SALUD	RUC: 20165645325
ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
GARAY RAMIREZ, MARUJA	By Saprie Acid González  RESPONSABLE DE ADQUISICIONES  RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Fecha Dia Mes Año

- 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 Estade en case de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 4 de 9

Dia

Mes Año

2024

03

Nº Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

1. DATOS DEL PROVEEDOR

CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA

Dirección: Cajamarca

2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Nº Cuadro Adquisic: 000142

Tipo de Proceso: ASP CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato:

RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Fax: Moneda: S/ T/C:

Concepto: CCMN Nº 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

SIN EXPEDIENTE SIAF

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 minima 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	
		B.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	
	ľ	contrato.	
		1° ENTREGABLE: Hasta los 25 días calendarios computados a partir del día	

Meta/				Monto	
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
				1	
1					
1					

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

10,500.00 Van ... S/

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección: AV. MARIO URTEAGA Nº 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA RUC: 20165645325

SERVICIO EGIONAL DE CAJAMARCA IONAL DE ORDENACION DEL **ELABORADO POR** CONFORMIDAD DEL SERVICIO DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUI GARAY RAMIREZ, MARUJA DIRECTOR LOGISTICA Samuel Lylly Gonza JEFF DEADOUS CIONES Fecha Dia Mes Año RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES

- 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 que la rinhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 5 de 9

			10	-
٩º	Exp.	SIAF		

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Dia Mes Año 03 2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 000142 Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Dirección: Cajamarca Tipo de Proceso: ASP CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato: RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Fax: Moneda: S/ T/C:

Concepto: CCMN Nº 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

<del>SIN EXPEDIENTE SIAI</del>

Código	Unid. Med.	Descripción Vienen	10,500.0 Valor Total S/
		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.	
		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.	
		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.	
		9.LUGAR DE ENTREGA DEL PRODUCTO: Mesa de Partes de la Dirección Regional de	
		Salud- DIRESA, sito en la Av. Mario Urteaga N.º 500 - Cajamarca.	
		10.CONFORMIDAD DEL SERVICIO: La conformidad será otorgada por la Oficina de	
		Informática, Telecomunicaciones y Estadística, previo informe de actividades	
		adjuntas.	
		11.FORMA DE PAGO: Previa prestación del servicio, informe de responsable de	

AFECTACION PRESUPUESTAL							
Meta/	Cadena Funcional	1		Monto			
Mnemónico		FF/Rb	Clasif. Gasto		S/		
				1			
1							
		1		- 1			
		1					
		- 1 1					

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Facturar a nombre de :

Dirección : AV. MARIO. URTEAGA Nº 500 / CAJAMARCA - CAJAMARÇA E ANOMECIONAL DE CAJAMARCA

RUC: 20165645325

CONFORMIDAD DEL SERVICIO

GARAY RAMIREZ, MARUJA

**ELABORADO POR** 

ORDENACION DEL SERVICIO EGIDNAL DE SALUD DIRECCION REGIONAL DE SALUI

RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

FE DE ADUVISICIONES

VIDENTI LOPEZ RIOS RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES

Fecha Dia Mes Año

- 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 queder inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 6 de 9

					-
0	Exp.	SI	ΙAF	•	

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Año Dia Mes 03 2024 14

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Nº Cuadro Adquisic: 1000142 Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Tipo de Proceso: ASP Dirección: Cajamarca CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato : RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Moneda: S/ T/C:

Concepto: CCMN Nº 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

# SIN EXPEDIENTE SIAF

Código Unid. Me	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		la supervisión y emisión de la conformidad del servicio por Oficina de	j
		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	
		magnaticos, 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/	Cadena Funcional			Monto		
Mnemónico		FF/Rb	Clasif. Gasto		S/	
			1			
1						
1						
		1 1	1			
1		1 1				

Van ... S/ 10.500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA Dirección : AV. MARIO. URTEAGA Nº 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA GENJAMAREGIONAL DE CAJAMARCA

RUC: 20165645325

ORDENACION DEL SERVICIO **ELABORADO POR** CONFORMIDAD DEL SERVICIO OBJETIO REGIONAL DE CAJAMARO DIFFICIÓN REGIONAL DE SALUD C Deniel Lopez Rios GARAY RAMIREZ, GOBIET MARUJA 100 Huia González Fecha RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES Dia Mes Año RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

- 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 queder inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

## ORDEN DE SERVICIO Nº

0000140

Página: 7 de 9

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000785

Dia Mes Año 14 03 2024

1. DATOS DEL PROVEEDOR 2. CONDICIONES GENERALES Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE Nº Cuadro Adquisic: 000142 Dirección: Cajamarca Tipo de Proceso: ASP CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623 Nº Contrato: RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 T/C: Moneda: S/

Concepto: CCMN Nº 2173-SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-OITE

<del>SIN EXPEDIENTE SIA</del> Vienen . 10.500.00 Valor Código Unid. Med. Descripción 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/ Monto Cadena Funcional FF/Rh Clasif, Gasto Mnemónico SI

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

Dirección : AV. MARIO. URTEAGA Nº 500 / CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC: 20165645325

**ELABORADO POR** ORDENACION DEL SERVICIO SECONAL DE CA IAMARO CONFORMIDAD DEL SERVICIO RECOON REGIONAL DE SALUD GARAY RAMIREZ, REGIONAL DE CAPAMARO GOBIER MARUJA WIN RE Daniel Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA Fecha RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES Dia Mes Año RESPONSABLE DE ADOUISICIONES

- 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

## ORDEN DE SERVICIO Nº Nº Exp. SIAF :

0000140

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Dia Mes Año 03 2024 14

Página: 8 de 9

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES		
Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE		Nº 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 ESPECIALIZAI	DO EN INGENIERIA DE SISTEMAS-	OITE		

SIN EXPEDIENTE SIAF Vienen 10.500.00 Valor Código Unid. Med. Descripción 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/				Monto	
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
1					
		1 1			
		1 1			

Van ... S/ 10,500.00

Facturar a nombre de :	DIRECCION REGIONA	L DE SALUI	D CAJAMARCA
Dirección AV MARI	O LIRTEACA Nº 500	/ CATAR	MARCA CALAN

/ CAJAMARCA - CAJAMARCA - CAJAMARCA

RUC: 20165645325

ORDENACION DELI SERVICIO REGIONAL DE SALUD **ELABORADO POR** CONFORMIDAD DEL SERVICIO THO REGIONAL DE CAJAMA GOBIE GARAY RAMIREZ. GIONAL DE SALU CCIÓN BE MARUJA CVO Dante Lopez Rios DIRECTOR LOGISTICA Anda Gonza Fecha RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES Dia Mes Año RESPONSABLE DE ADQUISICIONES

- 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

# ORDEN DE SERVICIO Nº 0000140

Página: 9 de 9

				-
10	Exp.	CIAI	= .	

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000785

Dia Mes Año 2024 03

1. DATOS DEL	PROVEEDOR				2. CON	DICIONES GENE	RALES	
Señor(es): BECERRA NOVOA GUSTAVO PIERRE			Nº Cuadro Adquisic: 000142					
Dirección : Cajamarca			Tipo de Proceso : ASP					
CAJAMARCA / CAJAMARCA / CAJAMARCA CCI: 01124800020023226623			Nº Conti	rato :				
RUC: 10702035738 Teléfono: 973730629 Fax:				Moneda	: S/	T/C:		
Concepto: Co	CMN N° 2173-SE	RVICIO ESPECIALIZADO EN II	NGENIE	RIA DE SISTEMA	S-OITE			
		CIM		PEDIE		CIAE		
		SIIV		FLUIL	IAIL	SIAI	Vienen	10,500.00
Código	Unid. Med.			Descripción				Valor
* * * * *	* * * * * *	* * * * * * * * * (DI	EZ MIT	QUINIENTOS	V 00/100 S	OTFS) * * *	* * * * * * * * * *	Total S/
		AFECTACION PRESI	JPUES1	<b>TAL</b>			TOTAL S/	40.500.00
Meta/ Inemónico	Caden	a Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto		Monto	TOTAL S/	10,500.00
	DIRECCION	DECIONAL DE SALUD CALAN	ADOA			SI		
Facturar a nombre d Dirección : AV. MA		REGIONAL DE SALUD CAJAM	522 Kines I					25
				COBERN	O RECIONA		RUC:201656453	20
ELABORAI GARAY RAN MARUJA	MIREZ,	DIRECCIÓN RECIONAL DE CONTROCCIÓN RECIONAL DE CONTROCTOR DE CONTRO	Gonza	RESPONSAGE	KDdniel REC OR L	Lopez Rios OGISTICA	CONFORMIDAD DEL	Fecha Dia Mes Año
	adjuntar a su Factu sin las firmas y sell	ra copia de la O/S los reglamentarios o autorizados. cumplir las obligaciones que le corre	sponden,	bajo sanolon de que	edar inhabilitade	o para contratar con	el Estado en caso de incumplii	niento