

## TÉRMINOS DE REFERENCIA - TDR

**Área Usuaría**  
**Actividad del POI**

UNIDAD DE SEGURO  
AOI00074300124 – DIGITACION DE LOS  
FORMATOS DE REFERENCIA Y  
CONTRAREFERENCIA

### 1. FINALIDAD PÚBLICA

El servicio requerido, coadyuvará a mejorar la gestión de la información de las Prestaciones de Salud que son registradas en el Formato Único de Atención (FUA) de la Unidad de Seguros de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS), - Hospital La Caleta para el cumplimiento de sus objetivos institucionales.

Garantizar la continuidad de los servicios de salud, en cumplimiento a los mandatos establecidos a los Art. 1°, 2° y 7° de la Constitución Política del Perú; Art. 1°, 2° y 3° de la Ley N° 26842, Ley general de salud y, conforme al manual de operaciones, aprobado mediante RM N° 467-2017/MINSA y según cartera de servicios correspondientes.

El requerimiento es solicitado por la necesidad de contar con un personal Técnico, para garantizar la oportuna Información de la atención integral de salud realizados a los asegurados, que serán procesados en el aplicativos del Minsa.

Contratación de una persona natural o jurídica para prestar servicio en el área de DIGITACION, realizando actividades técnicas administrativas, específicamente ingresando información en el aplicativo.

### 2. ALCANCES DEL SERVICIO:

1. Recepcionar, verificar y digitar un mínimo de 180 Formatos Únicos de Atención (FUAS – SIS) diarios, asegurando al menos 3,800 registros al mes, sin un límite máximo, garantizando que la digitación se realice en un plazo no mayor a 05 días y reportando los registros en los aplicativos del MINSA.
2. Registro y control de recepción de Formatos Únicos de Atención (FUA) para ser digitados en el Aplicativo ARFSISWEB.
3. Levantamiento de las observaciones realizadas por el ARFSISWEB después de cada envío del lote.
4. Participar de las Reuniones Técnicas del Equipo de la Unidad de Seguros de Salud (virtuales y/o presenciales).

### 3. PERFIL Y/O REQUISITOS MÍNIMOS

#### 1. Formación académica:

Título Técnico en computación e informática, contabilidad, administración y bachiller en informática.

#### 2. Experiencia:

Experiencia mínima de (06) meses de laborar en entidades Públicas y/o privadas.

#### 3. Capacitación y/o Entrenamiento:

Seminarios, cursos, capacitaciones en salud.

1. Registro Nacional de Proveedores (RNP).
2. Reporte de consulta Registro Único de Contribuyente (RUC) activo y habilitado.
3. Copia de DNI.
4. Suspensión de renta de cuarta categoría (de ser el caso)

5. Certificado Único Laboral (CUL)

**4. SEGUROS**

El Proveedor deberá contar con un seguro de salud vigente para sí mismo, pudiendo ser éste el Seguro Social de Salud (EsSalud), el Seguro Integral de Salud (SIS) o cualquier otro seguro de salud privado o público que garantice la cobertura ante accidentes o enfermedades.

**5. LUGAR**

El servicio se realizará en el Hospital La Caleta – Unidad de Seguros en la avenida Malecón Grau S/N.

**6. PLAZO DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución de la prestación del servicio será 30 días.

**7. ENTREGABLES**

Las Actividades será en UNO (01) Entregable, de acuerdo a las actividades especificadas en el ítem 2.

PRIMER	Entregar un mínimo de 180 Formatos Únicos de Atención (FUAS – SIS) diarios, asegurando al menos 3,800 registros al mes, sin un límite máximo, garantizando que la digitación se realice en un plazo no mayor a 05 días y reportando los registros en los aplicativos del MINSA.	Como máximo 30 días calendario después de notificada la orden de Servicio.
--------	---	--

**8. CONFORMIDAD**

La supervisión y conformidad del servicio debe estar a cargo del jefe de la Unidad de Seguros del Hospital La Caleta, quien será el encargado de evaluar y aprobar los productos entregados.

**9 FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

La Forma de Pago del servicio se realiza en uno armada, a la presentación del entregable, previa presentación del informe de cumplimiento de entrega del Producto requerido, adjuntando el reporte de FUAs registradas en los aplicativos informáticos del SIS, con Vº Bº del Coordinador responsable.

1. Informe de actividades y producto desarrollado. (Firmado y emitido por el prestador de servicios).
2. Acta de Conformidad, registrado en el SIGA, Firmado por el área usuaria.
3. Comprobante de pago y/o Recibo de Honorarios (Emitido por el prestador de servicios).

**10. CONFIDENCIALIDAD**

El prestador de servicio queda expresamente obligado a mantener absoluta confidencialidad y reserva sobre cualquier dato que pudiera conocer con ocasión del cumplimiento de la contratación, los mismos que no podrá copiar o utilizar con fin distinto al objeto de la contratación, ni tampoco ceder a otros ni siquiera a efectos de conservación.

El prestador de servicio, asume las siguientes obligaciones respecto de la información a la que tenga acceso, conocimiento y/o la que obtenga mientras preste sus servicios para la Entidad, la que está constituida, pero no limitada a la información sobre sistemas

informáticos, base de datos, contratos o cualquier otro documento o elemento de similar naturaleza, vinculada con los servicios y/o las actividades que realizará en las IPRESS del Hospital La Caleta. Reconoce que la información es de propiedad exclusiva de la Entidad teniendo ésta carácter de Confidencialidad.

1. Garantiza a la Entidad que no revelará la información, ni la pondrá a disposición de terceros directa o indirectamente.
2. Garantiza que no utilizará la información en provecho propio ni de terceros, directa o indirectamente y sin autorización escrita de la ENTIDAD según corresponda.

#### **11. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**

El prestador cumplirá sus actividades en la unidad de seguros y fuera de la misma, cuando la entidad en función en cumplimiento de sus fines públicos y para el logro de sus objetivos institucionales así lo requiera, por la estricta necesidad del servicio.

#### **12. CONSIDERACIONES GENERALES A LOS PRODUCTOS**

El prestador no tendrá ningún título, patente u otros derechos de propiedad en ninguno de los documentos preparados en la ejecución del presente término de referencia. Tales derechos pasaran a ser del Hospital La Caleta.

#### **13. PENALIDADES**

Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto}$

F x plazo en días

Donde F = 0.40.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable.

Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.

#### **14. RESOLUCION CONTRATUAL**

La Unidad Ejecutora 404 Salud La Caleta puede resolver el contrato, en los siguientes casos:

1. Por acumulación del monto máximo de la penalidad por mora o por el monto máximo para otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo.
2. Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
3. Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible al contratista.
4. Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.

cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito.

En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, el Contratista se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con la Unidad Ejecutora 404 Salud La Caleta.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acápite, durante la ejecución contractual, otorga a la entidad contratante el derecho de resolver total o parcialmente el contrato.

El proveedor declara conocer los principios, deberes y prohibiciones establecidas en la Ley N°27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y otras normas vinculadas a la materia; por lo que su conducta se encuentra acorde a las disposiciones de dicha Ley y normas conexas. En ese sentido, declara someterse a las consecuencias que se deriven de la realización de acciones u omisiones que la vulneren o transgredan.



Gobierno Regional de Ancash  
Unidad Ejecutora 0743 Región Ancash  
Salud La Caleta

Lic. Adm. Ruth M. Valverde Espinoza  
CLAD N° 9332 DNI.: 32944776

JEFE (a) UNIDAD DE SEGUROS

Firma

Área usuaria