



**“Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia”**

Chimbote, 08 de junio del 2026

NRO SISGEDO  
DOC.: 03903344  
EXP.: 02354672

**INFORME N°349 - 2026- HLC-CH/U.S.**

Dr.

**FERNANDO CAMILO ITURRIZAGA HERRERA**  
**Director Ejecutivo del Hospital La Caleta.**  
**CHIMBOTE**

**Presente**

**ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ASISTENTECA TECNICA ADMINISTRATIVO 01 PERSONAL PROFESIONAL DE LA SALUD - HOSPITALIZACION**

Mediante el presente, saludo a Usted cordialmente y comunico que, existiendo la falta de recursos humano en la Unidad de Seguros, solicito se sirva contratar **por necesidad de servicio de Uno (01) personal Profesional de Salud, para el área de Hospitalización, para la Unidad de Seguro.**

Por el lapso de 90 días.

- Termino de Referencia
- Pedido de Servicio Siga N°738

Es cunado informo a Ud., para su conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

c.c.: Arch  
c.c.: Log.



GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
UNIDAD EJECUTORA 0743 REGION ANCASH  
SALUD LA CALETA  
Lic. Adm. Ruth M. Valverde Espinoza  
CLAD N° 9332 DNI.: 32944776  
JEFE (e) UNIDAD DE SEGUROS



## TÉRMINOS DE REFERENCIA - TDR

<b>Área Usuaría</b>	UNIDAD DE SEGURO
<b>Actividad del POI</b>	AOI00074300131 – REGISTRO Y PROCESAMIENTOS DE LOS FORMATOS DE ATENCIÓN DE SALUD DE USUARIOS SUBSIDIADOS Y SEMISUBSIDIADOS ATENDIDOS EN HOSPITALIZACIÓN.
<b>Denominación de la Contratación</b>	ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA - HOSPITALIZACIÓN

<b>1. FINALIDAD PÚBLICA</b>
<p>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.</p> <p>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.</p> <p>El requerimiento es solicitado por la necesidad de contar con un personal profesional, para prestar servicio realizando actividades técnicas administrativas, específicamente el control de calidad de prestaciones de salud del SIS de Formato Único de Atención de Alto y Bajo Costo en Hospitalización en los servicios de Pediatría -Alojamiento y Neonatología del Hospital La Caleta</p>



- 2. ALCANCES DEL SERVICIO:**
  1. Revisión, verificación y corrección de 150 a mayor o igual a 180 FUAS - Formatos Único de Atención) de Alto Costo, de lo CONTRARIO SE COMPLETARA CON FUAS DE BAJO COSTO, en Hospitalización – Departamento Pediatría/Alojamiento y Neonatología, según las normativas vigentes que son las reglas de consistencia y validación del SIS, bajo la supervisión del Médico Auditor.
  2. Custodiar y entregar los Formato Único de Atención de Hospitalización – departamento de Medicina, Alojamiento y Neonatología.
  3. Absolver consultas de carácter técnico y prestacional, según corresponda.
  4. Cumplir las normas y medidas de bioseguridad y de seguridad y salud en el trabajo en el ámbito de la responsabilidad.
  5. Levantamiento de las FUAS OBSERVADAS POR EL APLICATIVO INFORMATICO ARFSIS WEB post envío del lote.
  6. 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 Universitario en las carreras de ciencia de la salud (enfermería, obstetricia, psicología, afines).

**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.

Capacitación en auditoria en salud.

4. Registro Nacional de Proveedores (RNP).

5. Reporte de consulta Registro Único de Contribuyente (RUC) activo y habilitado.

6. Copia de DNI.

7. Suspensión de renta de cuarta categoría

8. Constancia de Habilidad vigente

9 resolución de SERUMS

10. 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 90 días.

**7. ENTREGABLES**

Las Actividades será en tres (03) Entregable, de acuerdo a las actividades especificadas en el Item 2.



PRIMER	Entregar un mínimo DE 150 a mayor a 180 FUAS – (Formatos Único de Atención) del SIS de Alto Costo, de lo contrario se completará con FUAS de Bajo Costo en Hospitalización – en los servicios de Pediatría, Alojamiento y Neonatología según las normativas vigentes que son las reglas de consistencia y validación del SIS, bajo la supervisión del Médico.	Como máximo 30 días calendario después de notificada la orden de Servicio.
SEGUNDO	Entregar un mínimo DE 150 a mayor a 180 FUAS – (Formatos Único de Atención) del SIS de Alto Costo, de lo contrario se completará con FUAS de Bajo Costo en Hospitalización – en los servicios de Pediatría, Alojamiento y Neonatología según las normativas vigentes que son las reglas de consistencia y validación del SIS, bajo la supervisión del Médico.	Como máximo 60 días calendario después de notificada la orden de Servicio
TERCERO	Entregar un mínimo DE 150 a mayor a 180 FUAS – (Formatos Único de Atención) del SIS de Alto Costo, de lo contrario se completará con FUAS de Bajo Costo en Hospitalización – en los servicios de Pediatría, Alojamiento y Neonatología según las normativas	Como máximo 90 días calendario después de notificada la orden de Servicio

vigentes que son las reglas de consistencia y validación del SIS, bajo la supervisión del Médico.
---

#### 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 tres armadas, 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.
5. Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción y antisoborno.
6. Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
7. Por la presentación con información inexacta o falsa de la Declaración Jurada de Prohibiciones e Incompatibilidades a que se hace referencia en la Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público.

Asimismo, en caso se incumpla con los impedimentos señalados en el artículo 5 de dicha ley se aplicará la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad.



Asimismo, puede resolverse de forma total o parcial el contrato por mutuo acuerdo entre las partes, previa opinión del área usuaria

#### 15. OBLIGACION ANTICORRUPCION Y ANTISOBORNO

A la suscripción del contrato o de la formalización de la Orden respectiva, el Contratista declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, a los evaluadores del proceso de contratación o cualquier servidor de la Unidad Ejecutora 404 Salud La Caleta.

Asimismo, el proveedor se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente. Aunado a ello, el Contratista se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, 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 404 REGION ANCASH  
SALUD LA CALETA

Lic. Adm. Ruth M. Valverde Espinoza  
CLAD N° 9332 DNI.: 32944776  
JEFE (e) UNIDAD DE SEGUROS

**Firma**  
**Área usuaria**

