

ORDEN DE SERVICIO N° 0002656

N° Exp. SIAF : 0000011838

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) : PERLA VERDE E.I.R.L. Dirección : JR. SOFIA DELGADO NRO. 511 SAN MARTIN - SAN MARTIN - TARAPOTO SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO RUC : 20493814339 Teléfono : Fax : CCI : 0185410005410560843C	N° Cuadro Adquisic: 002773 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/. T/C :
Concepto : HOSPITAL RURAL PICOTA	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/.
600100060006	SERVICIO	SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS EN GENERAL PERLA VERDE E.I.R.L. - PAGO POR SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL RURAL DE PICOTA, SEGUN D.S. N°258-2015-EF - FENOMENO DEL NIÑO. MES DE NOVIEMBRE DE 2015. RED PICOTA.  CERT 159 - FENOMENO DEL NIÑO PPTO: RO - RED PICOTA TIEMPO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO DESPUES DE LA RECEPCION DE LA ORDEN DE SERVICIO.  ***** (CINCUENTA MIL Y 00/100 SOLES) *****	50,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/.
0310	20.016.0035.0068.3000565.5004475	1 - 00	2.3.2.4.1.1		50,000.00

TOTAL S/. 50,000.00

Exonerado :	50,000.00
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	50,000.00

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA N° 400 - OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJO MAYO

Dirección : JR. CAHUIDE N° 142 - TARAPOTO / TARAPOTO - SAN MARTIN - SAN MARTIN

RUC : 20154547259

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
LUIS ANTHONY GARCIA RAMIREZ	 LITHUANAMA VELA Responsable de Adquisiciones	 Jorge L. Quiñe Macedo JEFE DE LOGISTICA Responsable de Abastecimiento y Serv. Auxiliares	 ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PP 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 (Art. 138° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado)

Registro SIAF 2015

23

Expediente

Entidad 000330 REGION SAN MARTIN-SALUD

0000011838

Destino/Origen 005000 MEF - TESORO PÚBLICO

Tipo Operación N

GASTO - ADQUISIC

Exp.Encargo

Secuencia Fase

0001 Op.Inicial

A

Exp.Fin.Temporal

Modalidad Compra CA

LEY DE CONTRATA

Tipo Proc.Sel 18

ADJUDICACION SIN

Fase Contractual P

PAGO\_TOTAL O PA

Area 0000

REGION SAN MARTIN-SALUD

Datos del Contrato

C	F	Certificado Anual	Doc. Serie	Número	Fecha	Mejor Fecha	Rb	Año	Bco.	Cta.	Moneda	Tipo Cambio	Monto Inicial	Estado
G	C	0000000159-0002	032	0002656	04/11/2015	04/11/2015	1-00				S/.		50000.00	A
G	D	0000000159-0002	032	2656	04/11/2015	04/11/2015	1-00				S/.	1.0000000000000000	50000.00	A
G	G	0000000159-0002	009	0634	27/01/2016	27/01/2016	1-00	2006	001	001	S/.	1.0000000000000000	50000.00	A
G	P	0000000159-0002	069	0634	27/01/2016	27/01/2016	1-00	2006	001	001	S/.	1.0000000000000000	50000.00	A

Ciclo G

Gasto

Fase C

Compromiso

Tipo Giro

Notas

Saldo MN

0.00

Monto Actual

50000.00

Documento A	Mejor Fecha	Proveedor	Entidad	Conv	Tipo	M.Pago	Cta. Cte.							
Cod. Serie	Número	Fecha	de Pago	Tipo / RUC	Recíproca	FF/Rb	Proy. Financ	TP TR TC	Año	Bco.	Cta.	Moneda	Tipo de Cambio	
032	0002656	04/11/2015	04/11/2015	1	20493814339		1	00	000	E	0	11	S/.	

Classificador	Descripción	Monto
2.3.24.11	DE EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCT	50000.00

Meta	Cadena Programática	Monto
0310	0068.3000565.5004475.20.016.0035	50000.00

Saldos de Presupuesto

Rb	Classificador	Meta	Compromiso Anual	Modif.Pend.	Comprometido	Saldo
00	2.3.24.11	0310	50,000.00	0.00	50,000.00	0.00

Programa:

REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE E

Prod./Proy.:

SERVICIOS ESENCIALES SEGUROS ANTE EMERGENC

Act/Al/Obras

SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCTURAL DE

Función:

SALUD

División Func:

GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS

Grupo Func:

PREVENCION DE DESASTRES

Meta:

0107668 SEGURIDAD ESTRUCTURAL Y NO ESTRUCT

Proveedor:

PERLAVERDE E.I.R.L



Tarapoto, 22 de DICIEMBRE de 2,015

**INFORME N° 050R-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 HOSPITAL RURAL DE PICOTA y emitir su Conformidad.

**REFERENCIA :** MEMORAMDUM N° 1776 - 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 MIÉRCOLES 16 de Diciembre del 2015, a la localidad de **PICOTA** para verificar **IN-SITU** la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura Del HOSPITAL RURAL DE PICOTA**, de esta manera expedir la Conformidad de los Servicios.

**DE LA VISITA DE CAMPO:**

Luego de nuestro arribo a la localidad de **PICOTA**, nos dirigimos al **HOSPITAL RURAL DE PICOTA** para conversar con las partes; con el responsable de la **RED DE PICOTA** Obstetra **JORGE IVAN LUNA CARDENAS** y el Gerente de la Empresa de Constructora y Abastecedora **PERLA VERDE**, representado por su el gerente **Sr. JOSE DOMINGO VELA SANDOVAL**, Luego de esta se empezó a **Verificar** la culminación de los trabajos de **Mantenimiento de Infraestructura del HOSPITAL RURAL DE PICOTA**, 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:....."Sr. JOSE DOMINGO VELA SANDOVAL"  
✦ Presupuesto de Mantenimiento.....S/. 50,000.00  
✦ Monto del Contrato.....S/. 50,000.00

**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 el **HOSPITAL RURAL DE PICOTA**, da la **CONFORMIDAD DE LOS SERVICIOS**; Dando pase a la administración para proseguir su trámite correspondiente hasta su cancelación respectiva.

Atentamente

  
**GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN**  
**UNIDAD EJECUTORA - 400 SALUD SAN MARTÍN**

**ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA**  
**RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PIP**

C.C./rrtm.  
Archivo

**NOTA:** SE ADJUNTA INFORME DE TERMINO DE LOS SERVICIOS Y CONFORMIDAD DE SERVICIOS.

"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN"

## **CONFORMIDAD DE SERVICIOS**

MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEL HOSPITAL RURAL DE PICOTA,  
DISTRITO DE PICOTA, PROVINCIA PICOTA REGION SAN MARTIN.

En la localidad de PUERTO RICO, el día MIÉRCOLES 16/12/2015, a horas 2.00 PM reunidas las partes (CONTRATISTA, RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO Y RESPONSABLE DEL AIEMSG DE LA UE-400) en el PUESTO DE SALUD DE PUERTO RICO, para proceder a realizar la verificación IN-SITU de los servicios prestados, por lo que la comisión pasó hacer la inspección y verificar los ítems del presupuesto ejecutados uno por uno:

✓ TRABAJOS PRELIMINARES:	100%.
✓ PISOS:	100%.
✓ TECHOS:	100%.
✓ PINTURA:	100%.
✓ INSTALACIONES ELECTRICAS:	100%.
✓ INSTALACIONES SANITARIAS:	100%.
✓ VARIOS:	100%.

Siendo las 4.15 P.M., del mismo día; En señal de conformidad de todo el servicio verificado en campo las partes firman el presente documento.

EL CONTRATISTA.

JEFE DEL ESTABLECIMIENTO

GOBIERNO REGIONAL SAN MARTIN  
UNIDAD EJECUTORA - 400 SALUD SAN MARTIN

ING. ROBERTO ROVALINO TORREJON MEZA  
RESP. AREA INFRAESTRUCTURA-PIP

JEFE DE AIEMSG / OOSBM



# COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000011838

Nº	DIA	MES	ANO
0634	27	01	2016

RUC 20493814339

NOMBRE PERLA VERDE E.I.R.L.

SON CINCUENTA MIL Y 00/100 NUEVOS SOLES

**CONCEPTO**

EN CANCELACION DE LA FACTURA N° 0001-00268 Y O/S N° 02656 DE FECHA 04-11-2015: MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA DEL HOSP. DE PICOTA-R.O. RED PICOTA-RPM.

## CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AL/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
00	0310	1	0068	3000565	5004475	20	016	0035	00003	0107668


## ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE	
	PARCIAL	TOTAL
23.2 4.1 1	50,000.00	
TOTAL		50,000.00
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		50,000.00

## CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE
2103.010102	50,000.00	1206.01	50,000.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		 JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA


## VISACION

<p>CONTROL INTERNO</p>	<p>COBRIENRO REGIONAL SAN MARTIN OFICINA DE OPERACIONES SALUD BAJA MAYO</p>
<p></p>	<p>C.P. 42 DEL PUEBLO SANTO DE CONTABILIDAD</p>

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

## RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

	
TOTAL RETENCIONES	0.00

## FORMA DE PAGO

<b>AÑO</b>	2006	<b>AUTORIZACION</b>
<b>BANCO</b>	001 BANCO DE LA NACION	
<b>CTA CTE</b>	001 541-030956 R.O. 2006	
<b>TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS</b>	16000153	
<b>CCI</b>	01854100054105608430	
<b>TIPO DE OPERACION</b>		
GASTO - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		



# INFORME DE TRANSFERENCIAS INTERBANCARIAS

DEL MES DE MARZO DE 2015

PLIEGO : 459 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE SAN MARTIN

EJECUTORA : 400 REGION SAN MARTIN-SALUD [000930]

Fecha : 09/03/2018  
Hora : 12:26:36  
Pag : 1 de 1

Reg. SIAF	Tipo Operacion	RB	Código	Número	Fecha	Documento	Nombre	Monto	Moneda	Estado	Est Env
0000011838	N	00	081	16000153	27/01/2016	PERLA VERDE E.I.R.L.		50000.00	S/.	Giro Inicial	A
TOTAL								50000.00			