

TERMINOS DE REFERENCIA		
1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	DIGITADOR	
2. FINALIDAD PÚBLICA	Contribuir a la accesibilidad de los servicios de la población más necesitada	
3. ANTECEDENTES	La Institución realiza contratos mediante esta modalidad	
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	GENERAL	Mantener la documentación e informes mensuales al día y contribuir al acceso de la información solicitada
	ESPECÍFICO	Contar con la documentación y los registros de la información sea real y oportuna
5. CANTIDAD: UNO (01)		
6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO		
Descripción del servicio a contratar Contratar un (01) locador de servicios como apoyo en digitación para las actividades del Departamento de Salud Mental del HRDT. PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO: a) Formación académica: b) Grado de estudios: Título Técnico en Computación e Informática y/o Secretariado, con conocimientos en Administración y/o Contabilidad. c) Experiencia general: Experiencia mínima de un año en instituciones públicas y/o privadas ALCANCE DEL SERVICIO: a) 1er entregable: - Procesamiento de información referente a solicitudes de interconsultas de pacientes (50 interconsultas) - Procesamiento de información referente a informes judiciales y afines (15 informes judiciales) - Procesamiento de información de las atenciones de salud mental en el Comité de Discapacidad (10 informes). b) 2do entregable - Procesamiento de información de atenciones y actividades de la Unidad de Acompañamiento Psicosocial a pacientes hospitalizados y sus familiares (500 atenciones) c) 3er entregable - Procesamiento de información de atenciones de MAMIS (30 informes) FORMA DE PAGO El monto del servicio en cada entregable incluirá impuestos y contribuciones de ley, a cancelar dentro de los tres (03) días posteriores a la entrega de la conformidad del producto. Dicho pago se realizará previa presentación de los entregables, en la oficina de logística del HRDT, conforme al siguiente detalle: 1. Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de rentas de cuarta categoría (Formulario 1609 autorizado por SUNAT) 2. Informe de actividades realizada		



3. Conformidad
4. Abono en cuenta CCI, la cual se efectuará una vez presentado el entregable por el locador y previa conformidad por parte del área usuaria

HONORARIOS

- s/ 1 300 nuevos soles

Lugar de Prestación

- Departamento de Salud Mental

Conformidad

La conformidad del servicio estará a cargo de la Jefatura del Departamento de Salud Mental

Entregables o Productos

- Primer al tercer entregable: Informe de actividades realizadas del periodo correspondiente, el mismo que será presentado en un máximo de 25 días de recepcionada la orden de servicio.

Presentar Ficha de Afiliación a un Seguro (SIS, EPS, Essalud, etc)




Mc. Ray R. Plasencia Yasuda
C.M.P. 36509 - RNE. 22652
MÉDICO PSIQUIATRA
Hospital Regional Docente de Trujillo