

## TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	Contratación de Digitadores Departamento de Consulta Externa HRDT				
2. FINALIDAD PUBLICA	Fortalecer la Operatividad y Gestión Institucional				
3. ANTECEDENTES	El HRDT, como establecimiento de Salud de III – 1, que desarrolla actividades de promoción, prevención, tratamiento y recuperación de Salud. Por lo que el Departamento de Consulta Externa HRDT, inmersa en estas atenciones. Requiere de Personal para el manejo y gestión de actividades propias de la Oficina de Seguros HRDT.				
4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; vertical-align: top;"><b>GENERAL:</b></td> <td style="vertical-align: top;">Mantener la documentación e informes mensuales al día y contribuir al acceso de la información solicitada.</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"><b>ESPECIFICO:</b></td> <td style="vertical-align: top;">Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones a su cargo y cumplir con otras funciones asignadas por la Jefatura.</td> </tr> </table>	<b>GENERAL:</b>	Mantener la documentación e informes mensuales al día y contribuir al acceso de la información solicitada.	<b>ESPECIFICO:</b>	Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones a su cargo y cumplir con otras funciones asignadas por la Jefatura.
<b>GENERAL:</b>	Mantener la documentación e informes mensuales al día y contribuir al acceso de la información solicitada.				
<b>ESPECIFICO:</b>	Cumplir con responsabilidad y eficiencia las atenciones a su cargo y cumplir con otras funciones asignadas por la Jefatura.				
5. CANTIDAD:	04 Digitadores				
<b>6. CARACTERISTICAS Y</b>	<b>CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO</b>				
<p><b>Descripción del servicio a contratar</b> Contratar a (04) locadores de Servicios como apoyo en la digitación administrativa en el Departamento de Consulta Externa – Admisión. Por el periodo 03 meses, con posibilidad de extensión de contrato.</p> <p><b>PERFIL DEL PROVEEDOR DEL SERVICIO</b></p> <p>a) <b>Formación Académica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Perfil mínimo: Bachiller y/o Técnico, Administración, Contabilidad, Computación o afines al puesto.</li> <li>• Cursos y/o Conocimientos en Computación, Microsoft Office. (Nivel Básico).</li> </ul> <p>b) Experiencia General: Experiencia mínima de 1 año en Instituciones Públicas y/o Privadas.</p> <p>c) Experiencia Especifica: Experiencia en manejo de Digitación mínimo 06 meses. Acreditable</p> <p><b>ALCANCES DEL SERVICIO</b></p> <p>a) <b>1er ENTREGABLE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- REPORTE DE APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS (80 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.</li> <li>- REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCIÓN EMERGENCIA, HOISPITALIZACIÓN, RECIEN NACIDOS, BANCO DE SANGRE, OTROS (150 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.</li> </ul> <p>b) <b>2do ENTREGABLE:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- REPORTE DE APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS (80 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.</li> <li>- REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCIÓN EMERGENCIA, HOISPITALIZACIÓN, RECIEN NACIDOS, BANCO DE SANGRE, OTROS (150 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.</li> </ul>					

REGION LA LIBERTAD  
Gerencia Regional de Salud

*Maria Rocio Liñe Sanchez*  
Dra. María Rocio Liñe Sanchez  
Jefe del Depto. de Consulta Externa y Hospitalización  
Hospital Regional Docente de Trujillo

## TERMINOS DE REFERENCIA

### c) 3er ENTREGABLE:

- REPORTE DE APERTURA DE HISTORIAS CLINICAS (80 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.
- REGISTRO DE FORMATOS DE ATENCIÓN EMERGENCIA, HOISPITALIZACIÓN, RECIEN NACIDOS, BANCO DE SANGRE, OTROS (150 A MAS). EN UN PERIODO DE 25 DIAS.

### 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, Conforma al siguiente detalle:

1. Recibo por honorarios electrónico y de ser el caso adjuntar constancia de suspensión de renta de cuarta categoría (formulario 1609 autorizado por SUNAT).
2. Informe de actividades realizadas.
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

Oferta del Proveedor.

### Lugar de Prestación

DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA.

### PERIODO DE PRESTACIÓN

03 meses, previa evaluación para continuidad.

### CONFORMIDAD

La conformidad del servicio estará a cargo de la Jefatura de la Oficina de Seguros - HRDT

### ENTREGABLES O PRODUCTOS

- Primer al segundo 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).
- Registro Nacional de Proveedores (vigente).

REGION LA LIBERTAD  
Gerencia Regional de Salud

Dra. María Rocío E. Llanos Sánchez  
Jefe del Depto. de Consulta Externa / Hospitalización  
HRDT Hospital Regional Docente de Trujillo