

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**BASES DE SEGUNDA CONVOCATORIA PARA
CONTRATACION DE PERSONAL POR LOCACION DE
SERVICIO PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL
DENGUE, EN IPRESS DEL DISTRITO DE ARAMANGO
E IMAZA, AÑO 2025, DEMANDA ADICIONAL SEGÚN
ARTÍCULO 45 DE LA LEY 32185 LEY DEL
PRESUPUESTO PARA EL SECTOR PÚBLICO PARA
EL AÑO FISCAL 2025**



Firmado digitalmente por BRAVO
CHAVARRI JORGE ENRIQUE FIR
80232940 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:19:07 -05:00



Firmado digitalmente por ARTEAGA
CERCADO ADAN FIR 75824041 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 15:15:55 -05:00



Firmado digitalmente por
BALLADARES BALLONA JUAN
PABLO FIR 17435856 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:34:54 -05:00

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**PLAZAS A CONVOCAR PARA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE SEGÚN
 ACTIVIDAD A REALIZAR**

**ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL (CONTROL INTEGRADO:
 VIGILANCIA ENTOMOLÓGICA, CONTROL LARVARIO Y NEBULIZACIÓN ESPACIAL)**

N° DE ENTREGABLES	IPRESS	CANTIDAD	MONTO A PAGAR x 1 MES	N° MESES	TOTAL
Personal técnico (Enfermería, Laboratorio Farmacia)	C.S. EL MUYO	1	S/. 1,500.00	5	S/ 7,500.00
	C.S. PORVENIR DE ARAMANGO	2	S/. 1,600.00	5	S/ 16,000.00
	C.S. CHIRIACO	3	S/. 1,600.00	5	S/ 24,000.00
	C.S. IMAZA	1	S/. 1,600.00	5	S/ 8,000.0
	P.S. MESONES MURO	1	S/. 1,600.00	5	S/ 8,000.0
	C.S. TUPAC AMARU	1	S/. 1,600.00	5	S/ 8,000.0
TOTAL		9			S/ 71,500.0

CRONOGRAMA

Publicación de la convocatoria a través de las páginas web: https://www.gob.pe/regionamazonas-risbagua https://www.transparencia.gob.pe/enlaces/pte_transparencia_enlaces.aspx?id_entidad=14174	28/02/2025
Presentación de expedientes: Mesa de partes RIS Bagua (Jr. Atahualpa s/n - Bagua) presentar curriculum vitae documentado de acuerdo a lo solicitado, debidamente foliado y fedateado.	03/03/2025
Evaluación curricular: verificación de cumplimiento presentación de declaraciones juradas y cumplimiento de términos de referencia	04/03/2025
Resultados de evaluación curricular a través de las páginas web: https://www.gob.pe/regionamazonas-risbagua https://www.transparencia.gob.pe/enlaces/pte_transparencia_enlaces.aspx?id_entidad=14174	04/03/2025
INDUCCION: Del personal que adjudica a partir de las 10 am	05/03/2025
Presentación de requisitos adicionales según TDR, para elaboración de la orden de servicio en la unidad de logística RIS Bagua, de 8:00 a 10 horas; baucher de pago de SCTR hasta 7 días posterior a la recepción de la orden de servicios.	05/03/2025
Inicio de labores	06/03/2025

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DOCUMENTOS A PRESENTAR EL PROVEEDOR AL MOMENTO DE POSTULAR

- Documento Nacional de Identidad (DNI)
- Título profesional.
- Capacitación.
- Experiencia laboral mediante constancia de trabajo, recibo por honorarios, u otro documento que acredite el periodo laborado.
- Registro nacional de proveedores RNP (obligatorio)
- No contar con impedimento para contratar con el estado, según artículo 11 de la Ley de contratación del estado (obligatorio). Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido (RNSDD): ingresar al módulo de consulta ciudadana del Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles (RNSSC) e imprimir la constancia
- Capacitación en vigilancia epidemiológica y/o atención integral y control del dengue.
- Equipamiento: Computadora personal, celular Android (según perfil que lo solicita)
- Seguros (de corresponder): El proveedor debe contar con seguro complementario de trabajo de riesgo-SCTR y/o regularizar posterior a los 7 días de publicada la lista de aptos.

Cerciorarse a los requisitos solicitados en el TDR del puesto convocado. (Los cuales se encuentran adjuntos)

Los documentos a presentar deben estar fedateados por RIS Bagua

DECLARACIONES A PRESENTAR (DIRECTIVA N° 019-2024 - G.R. AMAZONAS/GRPPAT-SGDITI) (OBLIGATORIO)

Declaración jurada antisoborno.

Declaración jurada de no tener parentesco y nepotismo.

Declaración jurada de cumplimiento y/o impedimentos.

Declaración jurada de domicilio para realizar el procedimiento administrativo de notificación

Anexo 19: Declaración jurada donde autorice expresamente a la RIS Bagua a realizar el procedimiento administrativo de notificación (durante la ejecución de la prestación) a la dirección electrónica (correo electrónico)

Declaración jurada de no haber laborado recientemente como servidor público y/o funcionario del gobierno regional Amazonas – RIS Bagua, hasta el periodo de un año.

OTRAS DECLARACIONES

Declaración jurada de gozar de buena salud física y mental.

Declaración jurada de no impedimento de utilizar productos químicos.

Declaración jurada de manejo de equipos de fumigación

EVALUACION CURRICULAR



Firmado digitalmente por BRAVO CHAVARRI JORGE ENRIQUE FIR 80232940 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:27:45 -05:00



Firmado digitalmente por ARTEAGA CERCADO ADÁN FIR 75824041 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 15:17:25 -05:00



Firmado digitalmente por BALLADARES BALLONA JUAN PABLO FIR 17435856 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:35:32 -05:00

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Solo se realizará evaluación curricular, consistente en verificar si el postulante cumple con los términos de referencia de acuerdo al perfil de las plazas convocadas y los cuales el postulante registro en la ficha curricular. Formato N° 01

Para la evaluación curricular de la experiencia se considerará:

Para aquellos que se requiera formación técnica, el tiempo se contara desde el momento de egreso de la formación (Título Profesional).

Los servicios prestados en instituciones públicas se acreditan con la presentación de la constancia o contrato (**evitar presentar ambos**) expedido por el titular de la entidad, jefe de recursos humanos o quien haga sus veces y/o autoridad competente. Toda experiencia laboral deberá estar relacionada con el puesto al que postula.

La capacitación se sustentará con el certificado o constancia a presentarse en fotocopia (fedateada o legalizada) en el que señale los correspondientes créditos u horas lectivas y las fechas de su realización, documento emitido por una entidad, institución u organización autorizada para dichos efectos, en caso de que el certificado o constancia especifique días, se considerara 1 crédito por cada ocho (8) horas lectivas.

La evaluación curricular es de carácter eliminatorio, el postulante a locador será declarado **NO APTO**, por incumplimiento de los requisitos mínimos establecidos en el perfil de puesto o no haya presentado las declaraciones juradas firmadas, no habiendo lugar a reclamo alguno.

RESULTADOS DEL PROCESO DE SELECCION

El comité de concurso redactara un informe final al titular de la entidad, dando a conocer los resultados del mismo.

El comité remitirá el cuadro de mérito de la presente convocatoria para conocimiento público, a través de su publicación en la página web institucional.

Concluido el proceso, el comité entregará toda la documentación de la presente convocatoria a la unidad de logística, así como el cuadro de mérito a fin de que la unidad de logística proceda a elaborar las ordenes de servicios según su competencia.

Consecuentemente, no se devolverá la documentación presentada por los postulantes ganadores.

Los expedientes de los postulantes no ganadores podrán ser recogidos desde el primer día hábil siguiente de haber publicado los resultados finales hasta por 5 días hábiles en la oficina de administración, culminado ese tiempo dicha documentación se desechará, sin lugar a reclamo alguno.



Firmado digitalmente por BRAVO
CHAVARRI JORGE ENRIQUE FIR
80232940 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:27:20 -05:00



Firmado digitalmente por ARTEAGA
CERCAÑO ADÁN FIR 75824041 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 15:17:52 -05:00



Firmado digitalmente por
BALLADARES BALLONA JUAN
PABLO FIR 17435856 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 28.02.2025 14:35:45 -05:00



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DECLARACIÓN JURADA DE GOZAR DE BUENA SALUD FÍSICA Y MENTAL

Yo.....,
 identificado con DNI Nª..... y domiciliado
 en.....

En pleno uso de mis facultades físicas y mentales, DE CONFORMIDAD AL LITERAL I) DEL ARTÍCULO 79° DE LA LEY N°29783 (LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO); DECLARO BAJO JURAMENTO: Que, gozo de buen estado mental y que no padezco de ninguna enfermedad. Formulo la presente declaración en virtud del Principio de Presunción de Veracidad contemplado en el numeral 1.7 del artículo IV y artículo 32ª y 42° de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad; asimismo, aceptaré la procedencia de la nulidad del contrato para lo cual dejo constancia con mi firma y huella digital para efectos de postular a la selección y cotización de locador de servicios.

Bagua,de 2025

FIRMA:
NOMBRE:
APELLIDOS:
DNI:



HUELLA DIGITAL
 (DEDO INDICE DERECHO)



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

**DECLARACIÓN JURADA DE NO IMPEDIMENTO DE UTILIZAR
PRODUCTOS QUÍMICOS**

De mi consideración:

El que suscribe,, identificado (a) con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, DistritoProvincia, en mi calidad de locador, declaro bajo juramento:

No encontrarme impedido de realizar actividades con **productos químicos de uso en salud pública** para la vigilancia, control larvario y control del vector adulto de vectores.

Por lo que me someto a las acciones administrativas, civiles y penales en caso de inexactitud o falsedad.

Bagua, de del 2025.

DNI N°



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

DECLARACIÓN JURADA DE MANEJO DE EQUIPOS DE FUMIGACIÓN

De mi consideración:

El que suscribe,, identificado con DNI N°, con RUC N°, domiciliado en, DistritoProvincia, en mi calidad de locador, declaro bajo juramento:

Que conozco el manejo de equipos de fumigación y **No** encontrarme impedido de realizar actividades con equipos de fumigación, asimismo; estoy apto a aprender el manejo de nuevos equipos de fumigación, para el control del vector adulto, que producen enfermedades de importancia en salud pública.

Por lo que me someto a las acciones administrativas, civiles y penales en caso de inexactitud o falsedad.

Bagua, de..... del 2025.

DNI N°



FORMATO N° 01

Fecha: ___ / ___ / _____

FICHA CURRICULAR

PROCESO DE CONVOCATORIA LOCACIÓN DE SERVICIOS N°001-2025 RIS BAGUA

Nombre del Puesto

Unidad Orgánica

NOTA: La información contenida en la presente Ficha de Curricular se tomará en cuenta para realizar la verificación correspondiente de los documentos presentados en copia.

Para la evaluación curricular el Comité de Selección SOLO validará la información que se encuentre debidamente registrada y cuente con los documentos que sustenten lo declarado en la Ficha Curricular en cumplimiento del perfil de puesto al que postula. No serán considerados ningún otro documento presentado por el postulante que no haya sido declarado en la Ficha Curricular

La Ficha Curricular tiene carácter de Declaración Jurada y deberá estar debidamente documentada para validar la postulación en el Proceso de Convocatoria Locación de Servicios N° 001-2025.

A. DATOS PERSONALES

Table with personal data fields: Apellidos y Nombres, Nacionalidad, Fecha de Nacimiento, Lugar de Nacimiento, N° de DNI, N° de RUC, Estado Civil, Domicilio Actual, Departamento / Provincia / Distrito, N° de Teléfono Fijo / Móvil, Correo Electrónico.

(*) Consigne correctamente su número telefónico y dirección de correo electrónico, la entidad utilizará tales medios para comunicarse con usted.

B. MARCAR CON UNA "X", SEGÚN CORRESPONDA:

- 1 He realizado el SERUMS o su equivalente
2 Tengo Registro de Médico Auditor
3 Tengo Licencia para Conducir Categoría A-II (Vigente)
4 Tengo Record de Conductor sin sanciones ni multas
5 Tengo Registro Nacional de Proveedores RNP
6 Tengo Colegiatura
7 Tengo Habilitación
8 N° de Colegiatura
9 Link de la Constancia de Habilitación del Colegio Profesional

C. FORMACIÓN ACADÉMICA, GRADO ACADÉMICO Y/O NIVEL DE ESTUDIO ALCANZADO

Table for academic formation with columns: DIA, MES, AÑO under the heading FECHA DE EGRESO UNIVERSITARIO O INSTITUTO U OBTENCIÓN DEL GRADO DE BACHILLER (*)

Main table for academic formation with columns: TIPO DE FORMACIÓN / GRADO ACADÉMICO, FORMACIÓN ACADÉMICA (PROFESIÓN / CARRERA), UNIVERSIDAD / CENTRO DE ESTUDIOS, NIVEL ALCANZADO, FECHA DE EXPEDICIÓN DEL GRADO / TÍTULO (**)

(*) IMPORTANTE: En caso de postular a un puesto que requiera formación técnica completa o universitaria completa, deberá declarar la fecha exacta de egreso o bachiller de la formación académica correspondiente para contabilizar los años de experiencia general y específica, de lo contrario se contabilizará desde la fecha de la Expedición del Título correspondiente.

(**) De consignar en Nivel Alcanzado - EN CURSO - indicar el CICLO O SEMESTRE alcanzado en la celda de Fecha de Expedición del Grado / Título. Dejar los espacios en blanco para a la formación académica que no aplique para el perfil.

D. CURSOS Y/O ESTUDIOS DE ESPECIALIZACIÓN

Cursos: Se deberá acreditar mediante un certificado, constancia u otro medio probatorio. Esto incluye cualquier modalidad de capacitación: cursos, talleres, seminarios, conferencias, entre otros. Para cualquiera de los casos, toda capacitación declarada deberá estar finalizada o culminada.

Programas de Especialización o Diplomados: Serán con no menos de 90 horas. Deben acreditarse mediante un certificado, diploma u otro medio probatorio que dé cuenta de la aprobación del mismo. Los programas de especialización pueden ser desde 80 horas, si son organizados por disposición de un ente rector, en el marco de sus atribuciones normativas. Para cualquiera de los casos, todo programa, especialización o diplomado declarado deberá estar finalizada o culminada.

D.1 CURSOS, TALLERES Y/O SEMINARIOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

Nº	CURSOS, TALLERES, SEMINARIOS, CONFERENCIAS, ENTRE OTROS	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	TOTAL DE HORAS / CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				

D.2 ESPECIALIZACIÓN Y/O DIPLOMADOS (Registrar sólo los relacionados al perfil del puesto)

Nº	ESPECIALIZACIÓN Y/O PROGRAMA Y/O DIPLOMADOS	NOMBRE DEL EVENTO ACADÉMICO	CENTRO DE ESTUDIOS	TOTAL DE HORAS / CRÉDITOS
1				
2				
3				
4				
5				

E. CONOCIMIENTO PARA EL PUESTO

E.1 INFORMÁTICA E IDIOMAS

Nº	PROGRAMA (Word, Excel, Power Point, otros)	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO
1			
2			
3			

IDIOMA	CENTRO DE ESTUDIOS	NIVEL ALCANZADO

F. EXPERIENCIA

Cada experiencia (General y Específica) que se consigne deberá de ser registrada tal como lo indica el documento que sustente dicho fin (Certificado, Constancia, Boleta de Pago, Resolución, Orden de Servicio u otros) en el cual se debe observar claramente el **Cargo Desempeñado, Fecha de Inicio y Fin**. En relación a la contabilización del tiempo de experiencia (General y Específica), si el postulante desempeñó simultáneamente dos o más puestos y/o cargos en una misma institución dentro de un mismo periodo de tiempo, **solo se considerará uno de aquellos**. Asimismo si el postulante laboró simultáneamente en dos o más instituciones dentro de un mismo periodo de tiempo, **solo se considerará uno de aquellos**.

F.1 EXPERIENCIA GENERAL

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO / CARGO	OFICINA / UNIDAD ORGANICA / DEPENDENCIA	SECTOR	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aa)	TIEMPO TOTAL		
							AÑOS	MES	DÍAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA GENERAL							AÑOS	MES	DÍAS
							0	0	0

F.2 EXPERIENCIA ESPECÍFICA

Experiencia asociada a la función y/o materia del puesto. (Registrar sólo las experiencias laborales relacionadas al puesto).

Nº	NOMBRE DE LA ENTIDAD O EMPRESA	PUESTO / CARGO	OFICINA / UNIDAD ORGANICA / DEPENDENCIA	SECTOR	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FIN (dd/mm/aa)	TIEMPO TOTAL		
							AÑOS	MES	DÍAS
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA ESPECÍFICA							AÑOS	MES	DÍAS
							0	0	0

DECLARO haber revisado las bases de la presente convocatoria y acepto las condiciones de postulación. Asimismo DECLARO que la información proporcionada es veraz y cuento con los documentos que sustentatorios, en caso sea necesario, autorizo su investigación. De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa, acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático y asumo las responsabilidades y consecuencias legales que ello produzca.

Firma del Postulante

DNI: