**INFORME N° 00007-2025- YESC** **/GOB.REG-HVCA/DIRESA-HPT-SCE**

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | : C.P.C. SHINTYA C. VILA MATOS **OFICINA DE ADMINISTRACION DEL HOSPITAL DE PAMPAS** |
| **DE** | M.C. YULIANA ERIKA SEGOVIA CORDOVA**JEFATURA DE CONSULTORIOS EXTERNOS** |
| **ASUNTO** | : **CONFORMIDAD DE SERVICIO** |
| **FECHA** | :PAMPAS, 06 DE MARZO DEL 2025 |

 *Por medio del presente documento me es grato dirigirme a Ud. Con la finalidad de hacerle llegar mis saludos cordiales e informarle lo siguiente:*

 *Que, por estricta necesidad de servicios de enfermería en Consultorios Externos para la atención de los pacientes del Hospital de Pampas Tayacaja. Se requirió el servicio de impresiones en general (formatos para la atención de consultorios externos) según orden de servicio N° 0000032 en MULTISERVICIOS E IMPRENTA “ACUARIO”.*

 *Es todo lo que puedo informar para su conocimiento y tome las acciones correspondientes.*

***Adjunto:***

*CARTA N° 103*

*ANEXO N°09*

*Nuevo Reg. Documento: 03614380*

*Nuevo Reg. Expediente: 02603176*

|  |
| --- |
| **ANEXO Nº 09** |
| **ACTA DE CONFORMIDAD DE SERVICIOS EN GENERAL Y CONSULTORIAS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1** | **DATOS DEL FORMATO** | Número  | 1 |
| Fecha de emisión  | 05/03/2025 |
| **2** | **DEPENDENCIA USUARIA** | SERVICIO DE ENFERMERIA EN CONSULTORIOS EXTERNOS |
| **3** | **DATOS DEL PROVEEDOR** | FIORELLA ROJAS MONTES |
| **RUC** | 10469886285 |
| **4** | **DATOS DE LA ORDEN DE SERVICIO/ CONTRATO** | Número de la Orden de Servicio | 32 |
| Objeto de la Orden o Contratación | SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL |
| Monto total ejecutado (número y letras) | 2,300 (DOS MIL TRECIENTOS Y 00/100 SOLES ) |
| **5** | **VERIFICACIONES REALIZADAS** |
| ***5.1*** | Cumplimiento de la prestación del Contrato u Orden de Servicio N° 32 el plazo de entrega del servicio empezara a regir a partir del día siguiente de la notificación de la orden de servicio, el mismo que tendrá una vigencia de cinco (05) días calendario. | SI CUMPLE | SI |
| NO CUMPLE |   |
| ***5.2*** | Detalle de las pruebas realizadas de ser el caso. |
| NINGUNA |
| ***5.3*** | Cumplimiento del plazo | SI CUMPLE | SI |
| NO CUMPLE |   |
| **6** | **OBSERVACIONES (consignar documento de origen de la conformidad)** |
| CARTA N° 103- MULTISERVICIOS E IMPRENTA "ACUARIO" - 2025 - F/R/M |
| **7** | **CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN** |
| Por medio del presente documento, la UPSS DE CONSULTORIOS EXTERNOS otorga la presente conformidad a la prestación señalada en el numeral 5.1 |
| **8** |   |
| **NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE** |