



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
U.E. 412-1744: RED DE SALUD CAJABAMBA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



PERFIL DE PUESTO

CONVOCATORIA CAS N°CAS N° 007-2025-RED-DE-SALUD/CAJABAMBA

| SECCIÓN: IDENTIFICACIÓN   |                        |
|---------------------------|------------------------|
| Órgano o Unidad Orgánica: | RED DE SALUD CAJABAMBA |
| Cargo estructural:        | NO APLICA.             |
| Clasificación:            | NO APLICA.             |
| Código (AIRHSP):          | 000241                 |
| Nombre del Cargo/puesto:  | QUIMICO FARMACEUTICO   |
| Dependencia Jerárquica:   | RED DE SALUD CAJABAMBA |
| Puestos a su cargo:       | NO APLICA.             |
| Plazas Vacantes:          | 01                     |

| SECCIÓN: FUNCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MISIÓN DEL PUESTO                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Asegurar el acceso oportuno y equitativo de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; promoviendo el uso racional de los mismos, mediante el cumplimiento de lo establecido en la norma vigente, en las IPRESS del ámbito de la UE Salud Cajabamba. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FUNCIONES DEL PUESTO:                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Supervisar, controlar y evaluar el funcionamiento de la Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios correspondientes a las Estrategias Sanitarias, según normatividad establecida en la RM N° 116 - 2018 - MINSA y otras disposiciones legales vigentes |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Evaluar y analizar mensualmente los Indicadores de disponibilidad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, utilizando diversas herramientas de gestión de información.                                                                                                                                  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Validación mensual de requerimientos de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, según los criterios establecidos en la normatividad vigente y en coordinación con la responsables de Curso de Vida.                                                                                                       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Remisión y socialización mensual de Informes de análisis de Indicadores de los diversos procesos de la Gestión del Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.                                                                                                             |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Estimación y Programación de necesidades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios según lineamientos establecidos en la normatividad vigente.                                                                                                                                                            |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Asistencia Técnica, supervisión y monitoreo a las UPSS de Farmacia del ámbito de la UE Salud Cajabamba                                                                                                                                                                                                                                  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Verificación del cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento, Distribución y Transporte en el Almacén Especializado de Medicamentos.                                                                                                                                                                                             |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Implementar acciones que permitan el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, Distribución y Transporte en el Almacén Especializado de Medicamentos de la UE Salud Cajabamba                                                                                                                                             |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Otras funciones delegadas por el jefe inmediato, alineadas a las funciones del cargo o asignadas por norma expresa.                                                                                                                                                                                                                     |

| CONDICIONES ATÍPICAS PARA EL DESEMPEÑO DEL PUESTO                                    |                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| No aplica                                                                            |                                                                       |
| Periodicidad de la aplicación temporal (marcar con un X, luego explicar o sustentar) | Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> |
| No aplica.                                                                           |                                                                       |

| SECCIÓN: REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------|--|------------|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--|--|--------------|-----------|-----------------------|--------------|--|--|----------|--|--|-------|--|--|----------|--|--|----------|--|--|-------|--|--|-----------|--|--|----------|--|--|-------|--|--|
| FORMACIÓN ACADÉMICA (marcar con un X)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| A) Nivel Educativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos  |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Incompleta/Completa</th></tr></thead><tbody><tr><td>Primaria</td><td></td></tr><tr><td>Secundaria</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td></td></tr><tr><td>Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td></td></tr><tr><td>X Universitario</td><td>X</td></tr></tbody></table> | Incompleta/Completa                                                |                       | Primaria |  | Secundaria |  | Técnica Básica (1 ó 2 años) |  | Técnica Superior (3 ó 4 años) |  | X Universitario | X | <table border="1"><thead><tr><th colspan="3">QUÍMICO FARMACÉUTICO</th></tr></thead><tbody><tr><td>Egresado (a)</td><td>Bachiller</td><td>X Título/Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">Especialidad</td></tr><tr><td colspan="3">Egresado</td></tr><tr><td colspan="3">Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Maestría</td></tr><tr><td colspan="3">Egresado</td></tr><tr><td colspan="3">Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Doctorado</td></tr><tr><td colspan="3">Egresado</td></tr><tr><td colspan="3">Grado</td></tr></tbody></table> | QUÍMICO FARMACÉUTICO |  |  | Egresado (a) | Bachiller | X Título/Licenciatura | Especialidad |  |  | Egresado |  |  | Grado |  |  | Maestría |  |  | Egresado |  |  | Grado |  |  | Doctorado |  |  | Egresado |  |  | Grado |  |  |
| Incompleta/Completa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Primaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Secundaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Técnica Básica (1 ó 2 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Técnica Superior (3 ó 4 años)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| X Universitario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X                                                                  |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| QUÍMICO FARMACÉUTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Egresado (a)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Bachiller                                                          | X Título/Licenciatura |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Especialidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Egresado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Grado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Maestría                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Egresado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Grado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Doctorado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Egresado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Grado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| C) ¿Colegiatura?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | D) ¿Habilitación profesional?                                      |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| E) ¿SERUMS?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |
| Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                    |                       |          |  |            |  |                             |  |                               |  |                 |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |  |  |              |           |                       |              |  |  |          |  |  |       |  |  |          |  |  |          |  |  |       |  |  |           |  |  |          |  |  |       |  |  |



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
Dr. Edwin A. Rodríguez Vera  
COORDINADOR SISMO

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTIVA 412-1744  
RED DE SALUD CAJABAMBA

Abog. E. Lilián Albújar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------|------------|----------|
| <b>CONOCIMIENTOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>A) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (SISMED), Ley N° 29459 y sus reglamentos, normatividad relacionada a productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, Modelo del Cuidado Integral por Curso de Vida para la Persona, Familia y Comunidad. |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>B) Cursos y/o programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <i>Nota: Cada curso debe tener no menos de 16 horas de capacitación o su equivalente a 01 crédito, los Diplomados y los Programas de Especialización deben tener no menos de 90 horas. 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.</i>   |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| *Buenas prácticas de Almacenamiento,<br>*Gestión del Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios ( SISMED),<br>*Uso Racional y/o Farmacovigilancia,<br>*Y/o afines                                                                                                                             |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| OFIMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Nivel de dominio |        |            |          | IDIOMAS/ DIALECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Nivel de dominio |        |            |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No aplica        | Básico | Intermedio | Avanzado |
| Procesador de textos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X                |        |            |          | Inglés                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                |        |            |          |
| Hojas de cálculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X                |        |            |          | Quechua                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                |        |            |          |
| Programa de presentaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                |        |            |          | Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        |            |          | Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |        |            |          |
| Otros (Especificar)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        |            |          | Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |        |            |          |
| <b>EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <u>Experiencia Laboral General</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Indique el tiempo total de experiencia laboral, ya sea en el sector público o privado.                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Mínimo dos (02) años, incluido SERUMS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <u>Experiencia laboral Específica</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| A. Indique el tiempo de experiencia requerido para el cargo estructural y/o puesto en la función o la materia:                                                                                                                                                                                                                                             |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Mínimo un (01) año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| B. Indique el tiempo de experiencia requerido para cargo estructural y/o puesto en el nivel mínimo de puesto (precisando este):                                                                                                                                                                                                                            |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Desde la emisión del título, sector público.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| C. En base a la experiencia requerida para el cargo estructural y/o puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:                                                                                                                                                                                                                     |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Mínimo un (01) año.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| Otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia , en caso existiera algo adicional para el cargo estructural y/o puesto.                                                                                                                                                                                                                  |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| No aplica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>HABILIDADES O COMPETENCIAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| *Liderazgo.<br>*Facilidad de comunicación oral y escrita.<br>*Empatía.<br>*Proactividad.<br>*Capacidad de trabajo en equipo.                                                                                                                                                                                                                               |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>REQUISITOS ADICIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| *Disponibilidad inmediata.<br>*Trabajo bajo presión.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| <b>CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |        |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |        |            |          |
| CONDICIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                  |        |            |          | DETALLE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |        |            |          |
| LUGAR DE PRESTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |        |            |          | RED DE SALUD CAJABAMBA                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                  |        |            |          |
| DURACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |        |            |          | Desde la fecha de inicio de contrato, hasta el 31 de marzo del 2025 (sujeto a renovación).                                                                                                                                                                                                              |                  |        |            |          |
| REMUNERACIÓN MENSUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |        |            |          | S/. 3,164.19 (Tres mil ciento sesenta y cuatro con 19/100 soles) mensuales, los cuales incluyen los montos y afiliaciones de Ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.                                                                                                                      |                  |        |            |          |
| OTRAS CONDICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |        |            |          | No tener impedimentos para contratar con el Estado, No tener antecedentes judiciales, policiales, penales o de proceso de determinación de responsabilidades. No tener sanción por falta administrativa vigente. No tener deudas por concepto de pensión alimenticia, No estar inscrito en el REDERECL. |                  |        |            |          |

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
SISMED  
Ing. OR Edwin A. Rodríguez Vera  
COORDINADOR SISMED

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA  
UNIDAD EJECUTORA 412 - 1744  
RED DE SALUD CAJABAMBA  
Abog. E. Liliانا Albújar Núñez  
Directora Ejecutiva de la Oficina de Recursos Humanos