

# FORMATO DE PERFIL DEL PUESTO

IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO	
Unidad Orgánica:	UNIDAD EJECUTORA DE SALUD SANTA CRUZ
Denominación:	Especialista Administrativo I
Nombre del puesto:	Especialista Administrativo I - Logística
Dependencia Jerárquica Lineal:	Dirección Regional de Salud Cajamarca.
Dependencia Jerárquica funcional:	Unidad Ejecutora de Salud Santa Cruz.
Puestos que supervisa:	NO APLICA
Cantidad:	1

## MISIÓN DEL PUESTO

Asegurar el buen funcionamiento de la Unidad de Logística de la Unidad Ejecutora de Salud Santa Cruz, realizando labores administrativas, tales como gestionar, organizar, coordinar y planificar las actividades generales de logística, además de elaborar cuadros de optención logística, Órdenes de Bienes y Servicios.

## FUNCIONES DEL PUESTO

- 1 Participar en la etapa de planificación del presupuesto institucional durante el ejercicio presupuestal.
- 2 Elaborar cuadros de obtención para la adquisición de bienes y servicios, asignadole según corresponda las partidas presupuestales y metas funcionales.
- 3 Actualizar los precios referenciales de acuerdo a los estudios de mercado.
- 4 Determinar y establecer la plicacion de los criterios tecnicos por parte de los usuarios, a fin de que formulen sus requerimientos consignando las especificaciones y características necesarias de los bienes y servicios a adquirir.
- 5 Participar en los comites y comisiones de trabajo según la necesidad de la Entidad.
- 6 Elaborar las órdenes de compra, contratos, órdenes de servicios, y otros documentos afines al área.
- 7 Elaborar informes de gestión sobre los procesos de selección.
- 8 Programar la atención de los requerimientos según el cronograma del Plan Anual, estableciendo criterios de Organización y clasificacion por modalidades de adquisición.
- 9 Mantener el Archivo de documentos bajo control y orden.
- 10 Otras que le asigne su jefe inmediato o Superior.

## COORDINACIONES PRINCIPALES

**Coordinaciones Internas**  
Con todas areas y/o servicios del Centro de Salud Santa Cruz.

**Coordinaciones Externas**  
Público en general

## FORMACIÓN ACADÉMICA

A.) Formación Académica	B.) Grado(s)/situación académica y estudios requeridos para el puesto	C.) ¿Se requiere Colegiatura?															
<table border="1"> <tr> <td></td> <td>Incompleta</td> <td>Completa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Secundaria</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Básica</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Técnica Superior</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Universitario</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Incompleta	Completa	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Egresado(a) <input type="checkbox"/> Bachiller <input checked="" type="checkbox"/> Título <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado <input type="checkbox"/> Doctorado <input type="checkbox"/> Egresado <input type="checkbox"/> Titulado	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">           CIENCIAS ADMINISTRATIVAS,            ECONOMICAS, CONTABLES O CARRERAS            A FINES.         </div> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere haber realizado SERUMS?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí    <input checked="" type="checkbox"/> No</p> <p>¿Requiere habilitación profesional?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sí    <input type="checkbox"/> No</p>
	Incompleta	Completa															
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Técnica Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<input type="checkbox"/> Técnica Superior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															
<input checked="" type="checkbox"/> Universitario	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>															

*[Handwritten signatures and marks in the left margin]*

**CONOCIMIENTOS**

A.) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No requieren documentación sustentaria):

B.) Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos.  
*Nota: Cada curso de Capacitación se evalua de acuerdo al número de horas lectivas, se avaluaran otros estudios titulados realizados.*

Indique los cursos y/o programas de especialización requeridos:  
Cursos y/o Certificación en Ley de Contrataciones del Estado, SIGA y SIAF.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas.

OFIMÁTICA	Nivel de dominio				IDIOMAS	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado		No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
		X			Inglés	X			
					.....				
					.....				

**EXPERIENCIA**

La experiencia en el sector Salud público y/o privado debe ser sustentada con copia de la documentación según las bases establecidas.

**Experiencia general**

Indique la **cantidad total de años de experiencia laboral**; ya sea en el sector público o privado.  
06 Meses

**Experiencia específica**

A.) Marque el **nivel mínimo de puesto** que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

Practicante profesional   
 Auxiliar o Asistente   
 Analista / Especialista   
 Supervisor / Coordinador   
 Jefe de Área o Dpto   
 Gerente o Director

B.) Indique el tiempo de **experiencia requerida para el puesto**; ya sea en el sector público o privado:

C.) En base a la experiencia requerida para el puesto (parte B), marque si es o no necesario contar con experiencia en el **Sector Público**:

**SÍ**, el puesto requiere contar con experiencia en el sector público   
 **NO**, el puesto no requiere contar con experiencia en el sector público.

\* En caso que sí se requiera experiencia en el sector público, indique el tiempo de experiencia en el puesto y/o funciones equivalentes.

\* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

Adaptación a la políticas institucionales, adaptabilidad, flexibilidad, disciplina, puntualidad y responsabilidad.

**CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO**

CONDICIONES	DETALLE
LUGAR DE PRESTACIÓN	Centro de Salud Santa Cruz
DURACIÓN DEL CONTRATO	al 31 de diciembre 2022
REMUNERACIÓN MENSUAL	S/. 1 500.00 Mil Quinientos Soles con 00/100) Incluye los montos y afiliaciones de
OTRAS CONDICIONES	