



GOBIERNO REGIONAL
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

COGESTIÓN Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN



GUIA PARA LA EVALUACIÓN TÉCNICA REGIONAL DE LAS CLAS AÑO 2014



INTRODUCCION

La Gerencia de Salud pone este Instrumento de Gestión a disposición de las personas involucradas en la conducción y ejecución del modelo de Cogestión y Participación Ciudadana, desarrollada por los Gobiernos Regionales en todo el país. Está dirigido a los Consejos Directivos, Gerentes y Personal de Salud de las Asociaciones CLAS y a los Equipos de Gestión y Cogestión tanto de las Redes como de la GRSA.

A través de la revisión de este documento se podrá apreciar los aspectos técnicos normativos, de organización, roles y metodologías que son necesarios para desarrollar el proceso de evaluación; así mismo, su propia aplicación permitirá evidenciar en qué medida se ha logrado alcanzar lo que se tenía previsto, las medidas a implementar para fortalecer o enmendar acciones, estrategias y objetivos, ello requiere con alguna frecuencia adaptaciones para alcanzar mejores resultados.

Tan importante como la Evaluación debe ser la elaboración un Plan de Asesoría e Intervención a las ACLAS, que sería de gran trascendencia para fortalecer este modelo de gestión. Las actividades de dicho Plan deberían insertarse en el Plan Operativo de la GRSA y de las Redes de Salud.

El contenido se ha sistematizado para hacerlo de fácil comprensión y está basado en la versión del año anterior al cual se le han realizado adecuaciones a la normatividad vigente, con la finalidad de mejorar sus características técnicas y agilizar su aplicación por parte de los evaluadores, aprovechando la experiencia ganada durante el año pasado.

Se debe recordar que llevar a cabo la Evaluación de las Comunidades Locales de Administración de Servicios de Salud (CLAS) es una responsabilidad de la GRSA, de las Redes de Salud, de los Consejos Directivos y Gerentes de las CLAS de acuerdo a la organización y roles establecido en la presente Guía.

OBJETIVOS

Generales

1. Evaluar el nivel de cumplimiento de los compromisos asumidos en el Convenio de Cogestión suscrito entre el Gobierno Regional a través de la GRSA, el Gobierno local y la Asociación CLAS.
2. Fortalecer los roles de conducción y asesoría de la GRSA y de la RED en los diversos aspectos de Gestión a nivel de las CLAS.

Específicos

1. Evaluar cuantitativa y cualitativamente el desempeño alcanzado por las CLAS del ámbito de la Red de Salud Arequipa Caylloma durante el año 2014.
2. Analizar los resultados obtenidos en la evaluación y a partir de ellos realizar un Plan de Asesoría e Intervención destinado a mejorar el desempeño técnico de las CLAS para el año 2015.

PRINCIPIOS

- Las acciones relacionadas a la evaluación se enmarcan en la normatividad vigente, incluyendo los criterios que se utilizan.
- Evaluación descentralizada y/o desconcentrada que permita un mayor acercamiento a la realidad regional y local así como una aproximación más realista a la problemática de las CLAS.
- Se fomenta la participación, compromiso y responsabilidad de los diferentes niveles involucrados en el proceso priorizando la auto evaluación.

RESPONSABILIDAD



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

De acuerdo a lo dispuesto en el D.S. 017-2008-SA, el Convenio de Cogestión será evaluado en base a los indicadores y compromisos concertados entre las partes firmantes.

La responsabilidad de la realización de esta Evaluación Técnica es responsabilidad del CLAS (Artículo 76°), siendo competencia del Gobierno Regional (artículo 79° y 107°) a través de la GRSA/RED como órgano técnico, brindar la asistencia técnica necesaria a los órganos de cogestión para su realización, además de realizar las acciones que permitan la verificación legal, administrativa y contable de esta evaluación, y la supervisión y seguimiento de la ejecución del PSL.

BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N° 295, que promulga el Código Civil.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 30114, Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año fiscal 2014.
- Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización.
- Ley N° 29124 y su Reglamento el D.S. 017-2008-SA. Para la Evaluación de las Actividades del Cierre de Gestión y la Evaluación Técnica Regional, se han considerado estos documentos como parte de la Evaluación del Convenio de Cogestión (Art. 76°), descrito en el inciso b) como “Informe Técnico de Evaluación”, y concordante con lo dispuesto sobre Rendición de Cuentas y Transparencia de la Gestión (Art. 104°) amparados en las competencias delegadas para realizar acciones de control administrativas, contables y técnicas a la DIRESA/GRSA (Art. 107°).

ASPECTOS METODOLÓGICOS

1. La GRSA/RED en forma oportuna y de manera oficial solicitará a las CLAS de su ámbito la Evaluación Técnica, alcanzándoles a su vez los documentos necesarios para su elaboración.
2. Se evaluarán las siguientes áreas:
 - Técnica-Asistencial, incluyendo las tendencias de los 03 últimos años y el grado de atención a la demanda.
 - Área de Vida institucional y Participación comunitaria.
 - Área Financiera y Legal.
3. La Evaluación se realizará inicialmente en el nivel local (auto evaluación), la responsabilidad de la misma recae en el Gerente y el Consejo Directivo, para este fin se conformara un “Comité de Evaluación” integrado por 2 representantes de cada parte firmante.
4. En una etapa posterior se contará con la participación del Equipo Técnico de la Red. En aquellos casos en los cuales existan dificultades para cumplir esta etapa la Red solicitará a la GRSA, su participación.
5. Realizada la evaluación del Convenio, se formulara un “Informe Técnico de Evaluación”, que luego se presenta a la Asamblea General.
6. Esta evaluación con la calificación y documentación que la sustenta será enviada a la RED correspondiente.
7. En base a los resultados obtenidos, la RED, en cumplimiento de su rol asignado en la normatividad vigente, brindará la Asistencia Técnica y acciones de control, para lo cual elaborará en coordinación con la CLAS el Plan de Asesoría e Intervención correspondiente. La GRSA realizará el Monitoreo y Supervisión cuando las circunstancias lo ameriten.
8. Teniendo en cuenta los plazos establecidos y la normatividad vigente la RED hará llegar a la GRSA el informe con los resultados de la evaluación se sus Asociaciones CLAS.

SESIONES DE EVALUACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Se promueve la evaluación descentralizada y/o desconcentrada pues permite un mayor acercamiento a la realidad regional y local así como una aproximación más realista a la problemática de las CLAS. Los resultados a evaluar son aspectos mínimos a cumplirse.

A continuación se presenta una propuesta general para el manejo de las sesiones de evaluación, se describe las actividades a desarrollar, los instrumentos a utilizar por cada una de ellas (ver anexo), la técnica metodológica sugerida y el responsable de cada actividad.

ACTIVIDADES	INSTRUMENTO	METODOLOGIA	RESPONSABLE
Recopilación de la información y auto-evaluación previa	Las tres guías en formato Excel	Trabajo de gabinete	Gerente y Comité de Gestión Micro Red/CLAS.
Evaluación de los Indicadores del Área Técnico - Sanitaria 2014	Guía 1.	Revisión documentaria	Equipo Técnico CLAS de la RED
Evaluación de Indicadores de Vida Institucional y Participación Comunitaria	Guía 2.	Revisión documentaria	Promoción de Salud de la Red
Evaluación de Indicadores Contable-Financieros.	Guía 3.	Revisión documentaria	Contador CLAS o Administrador RED
Resultados finales de la Evaluación		Exposición	Equipo Técnico CLAS de la RED. Con participación de la GRSA y las CLAS
Análisis de logros y dificultades cualitativos en la gestión de los servicios de salud		Plenaria	Equipo Técnico CLAS de la RED. Con participación de la GRSA y las CLAS
Firma de Acta de compromiso de las partes (GRSA/RED y CLAS)		Lectura y Firma	Equipo Técnico CLAS de la RED. Con participación de la GRSA y las CLAS
Elaboración del plan de asesoría e intervención.			Equipo Técnico CLAS de la RED

VARIABLES POR ÁREA

ÁREA TÉCNICO-ASISTENCIAL

VARIABLES	ESPERADO	PUNTAJE
1. Grado de Cumplimiento de 12 Indicadores de Cohorte	100%	20
2. Cumplimiento de 5 indicadores de Base en los 03 últimos años	Incremento y >80%	10
3. Grado de cumplimiento de atención a la Demanda	100%	20
4. Rendimiento del Grupo Profesional de la Microrred	100%	10
TOTAL		60

ÁREA DE VIDA INSTITUCIONAL- PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

VARIABLES	ESPERADO	PUNTAJE
1. N° Asambleas Generales Ordinarias	Mayor a 80%	1
2. N° de Reuniones Ordinarias de Consejo Directivo	Mayor a 80%	1
3. Ficha Registral. Estatutos adecuados a la ley de Cogestión inscritos en la SUNARP. Resolución de designación de Gerente inscrito en la SUNARP vigente a periodo de evaluación. Resolución de representante del Gobierno Regional vigente a periodo de evaluación.	100%	1



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

4.	Consejo Directivo de acuerdo a norma inscrito en la SUNARP. Resolución de Alcaldía de representante del Gobierno Local. Resolución vigente de representante de la Red o Micro red. Actas de elección del resto de miembros del Consejo Directivo vigentes.	100%	2
5.	Promotores o Agentes Comunitarios activos de Acuerdo a lo programado.	Mayor a 80%	2
6.	Porcentaje de Reuniones con Comunidad y Trabajadores para la Rendición de Cuentas	100%	3
TOTAL			10

ÁREA CONTABLE-FINANCIERA

VARIABLES	ESPERADO	PUNTAJE
1. Declaraciones Juradas presentadas oportunamente De acuerdo a cronogramas dados.		
2. Presentación oportuna de información solicitada por la Oficina de Economía		
3. Cumplimiento del Pago de las Obligaciones Sociales y Laborales de los trabajadores.		
4. Custodia y conservación de información económica financiera		
5. Presentación de información debidamente autorizada por Presidente, Tesorero y Gerente y revisada y visada por el Responsable de Economía y cumpliendo con los Requisitos de la Ley de comprobantes de Pago. Incluye uso de saldos de transferencias de recursos ordinarios con aprobación correspondiente		
6. Cumplimiento de Depósitos RDR en las fechas Preestablecidas		
TOTAL		30

CALIFICACION POR AREAS Y RESULTADO FINAL

PUNTOS	CALIFICACIÓN	TIPO DE DESEMPEÑO
90 – 100	Desempeño Óptimo	A
69.5 – 89.9	Desempeño Bueno	B
49.5 – 69.4	Desempeño Regular	C
< 49.4	Desempeño Deficiente	D

VARIABLES POR ÁREA	CLAS:	PUNTAJE	CALIFICACION
1. Área Técnico-Asistencial:		60	
2. Área Vida Institucional - Participación Comunitaria		10	
3. Área Contable-Financiera		30	

Ver cuadros Estadísticos Guía # 3

PLAN DE ASESORIA E INTERVENCION SEGÚN EL TIPO DE DESEMPEÑO

Como resultado de la evaluación del Desempeño de las Asociaciones CLAS 2014 y en cumplimiento de los objetivos centrales la Red en coordinación con la Asociación CLAS deberá diseñar, elaborar e implementar un Plan Asesoría e Intervención el cual puede ser de acuerdo al tipo de desempeño:

TIPO DE DESEMPEÑO	TIPO DE ASESORIA INTERVENCION	FRECUENCIA DE REALIZACION
-------------------	-------------------------------	---------------------------



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

A	Acompañamiento	4 y 6 meses
B	Acompañamiento Cercano	4 meses
C	Ajuste por Áreas	3 meses
D	Ajuste General	2 meses

Cada uno de estos planes se relaciona con el tipo de desempeño alcanzado que estará determinado por el grado de avance de metas y las dificultades para la gestión de la Cogestión observadas durante la evaluación.

PLAN DE ASESORIA E INTERVENCION SEGÚN EL TIPO DE DESEMPEÑO

DESEMPEÑO TIPO A CLAS con Desempeño Óptimo:	Las acciones de asesoría e intervención en este tipo de desempeño se denominan acompañamiento y el tiempo para su aplicación y monitoreo estaría entre 4 y 6 meses. En este tipo de desempeño se sugiere: • Felicitar el buen desempeño de la Asociación, y todo el Equipo de Salud, a través de su Presidente. Dicha felicitación debe realizarse por escrito y en forma oficial. • Corroborar la calidad de la información presentada y evaluada, sobre todo en lo referente a rendimiento del personal, trabajo por resultados esperados del PSL, etc. • Insistir en aquellos objetivos que aún pueden mejorarse • Continuar con la mejora de la oferta de los servicios • Impulsar el Sistema de Gestión de la Calidad. • Sistematizar y socializar las experiencias y logros sobre todo los colectivos y aquellos que tienen que ver directamente con la participación comunitaria. • Impulsar los Planes y Proyectos de desarrollo Institucional. • Reforzar el proceso de planificación y ejecución del Plan de Salud Local. • Involucrar al equipo de gestión de la RED mediante acciones de monitoreo, supervisión y asistencia técnica.
DESEMPEÑO TIPO B CLAS con Desempeño Bueno	Las acciones de asesoría e intervención se denominan acompañamiento cercano en este escenario se sugiere: • Enfatizar aquellos objetivos que aún pueden mejorarse Reprogramando las actividades cuyos resultados no hayan alcanzado la meta esperada. • Redistribuir los recursos haciendo su uso más eficiente, identificando y eliminando la duplicidad de esfuerzos, fomentando la colaboración, complementariedad y solidaridad al interior de la asociación. • Desarrollar estrategias para el incremento de las coberturas en el PSL. • Mejorar la participación y el control social implementando medidas concretas para la vigilancia del gasto. • Involucrar al equipo de gestión de la RED mediante acciones de monitoreo, supervisión y asistencia técnica.
DESEMPEÑO TIPO C CLAS con Desempeño Regular:	Las acciones de asesoría e intervención se denominan Ajuste por áreas y el tiempo total para desarrollar las acciones propuestas es de 3 meses. • Revisar y analizar minuciosamente las metas reprogramando aquellas áreas con mayor debilidad y poco avance. • Analizar y replantear las estrategias del Control Social y participación Comunitaria. • Evaluar la posibilidad de cambio a nivel de la gerencia del CLAS. • Implementar acciones orientadas a motivar y desarrollar las capacidades de los RRHH (incluye las capacidades gerenciales). • Involucrar al equipo de gestión de la RED mediante acciones de monitoreo, supervisión y asistencia técnica. • Optimizar el uso de los recursos financieros y desarrollar acciones concretas para mejorar



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

	el control y/o vigilancia del gasto
DESEMPEÑO TIPO D CLAS con Desempeño Deficiente:	El abordaje de este tipo de desempeño se denomina ajuste general por ser total y completo. Se ejecuta en el plazo de 2 meses, según las siguientes propuestas: • Supervisión Integral urgente a la asociación en el corto plazo. • Involucramiento de otros actores sociales como apoyo en la solución de la problemática de las CLAS. • Involucramiento de la Red en los procesos de Control y Monitoreo. • De acuerdo a los hallazgos de la supervisión considerar cambio en la Gerencia de la Asociación. • Apertura de medidas correctivas técnicas, legales en los casos necesarios. • En última instancia y luego de la aplicación de las medidas considerar la factibilidad técnica de reestructuración Institucional. • Informar a la Gerencia de Recomendaciones y Acciones correctivas

ORGANIZACIÓN Y ROLES PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ASESORÍA E INTERVENCIÓN

Además de elaborar el plan, es fundamental contar con una organización que viabilice su aplicación a través de un conjunto de actividades y estrategias, antes nos permitimos sugerir dos puntos de importante valor:

- La difusión del Plan que es responsabilidad de las Redes.
 - La participación de los Equipos Técnicos de las Redes a las cuales pertenezcan las CLAS deben ser sensibilizadas e involucradas en la elaboración y seguimiento del plan.
1. Conformación Del Equipo Técnico Profesional Regional para la conducción de las CLAS: La GRSA conformará y formalizará dicho equipo, que estará conformado por: Coordinador Regional de Cogestión, Dirección de Salud de las Personas, Dirección de Administración, Oficina de Economía, Dirección de Recursos Humanos, Oficina de Estadística e Informática, Dirección Promoción de la Salud, Dirección de Planificación y Oficina de Asesoría Legal.
 2. Conformación de un Comité Técnico Asesor de Cogestión a nivel de la Red de Salud: La Red de Salud conformará y formalizará un Comité Técnico Asesor, que se propone esté conformado por: El Responsable de la OPPDI, Responsable de Cogestión y Documentos de Gestión, Responsable de PSL, Responsable de Administración, Responsable de Economía, Responsable de Asesoría Legal y otras personas que considere oportuno la Dirección.
 3. Análisis de los Resultados y aplicación de los tipos de intervención: En base a los resultados de la Evaluación y otras de relevancia que considere el Equipo Técnico de la Red se decide el tipo de asesoría e intervención y los plazos para el cumplimiento de actividades.
 4. Coordinación con las Asociaciones CLAS: La Dirección de la Red convocará a las Asociaciones CLAS de su jurisdicción a la exposición de los resultados y a la plenaria correspondiente en la cual se negociará y concertará la aplicación del plan de asistencia técnica e intervención de la GRSA y la RED.
 5. Ejecución Del Plan: Las Asociaciones CLAS, los Equipos Técnicos de las Redes y de la GRSA en cumplimiento de sus responsabilidades desarrollarán las actividades previstas en el Plan de Asesoría e intervención teniendo en cuenta los plazos y responsabilidades acordadas.
 6. Monitoreo del Plan: los Equipos Técnicos de las Redes y de la GRSA son responsables del monitoreo y evaluación del plan de asesoría e intervención en lo que corresponda.

EFFECTOS ESPERADOS: IMPLEMENTACION DEL PLAN DE ASESORIA E INTERVENCIÓN



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

1. Mejorar el desempeño de la Cogestión y Participación Ciudadana en toda la Región de Salud.
2. Implementar un Sistema de Asesoría Técnica Regional estandarizada para todas las CLAS.
3. Institucionalizar el control social a través de la Evaluación del Desempeño de las CLAS.
4. Establecer mecanismos alternativos para el control del área contable-financiera.
5. Sistematizar e implementar las evaluaciones de desempeño en forma obligatoria.

ANEXOS

GUÍA N° 1:	EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES TÉCNICOS – ASISTENCIALES.	1. Grado de Cumplimiento de los 12 Indicadores de Cohorte 2. Grado de Cumplimiento de los 5 Indicadores de Base 3. Grado de Cumplimiento de la Atención a la Demanda 4. Rendimiento del Grupo Profesional de la Salud
GUÍA N° 2:	EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES DE VIDA INSTITUCIONAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	
GUÍA N° 3:	EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES CONTABLE – FINANCIEROS	
GUÍA N° 4:	CONSOLIDADO DE LA CALIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LAS ASOCIACIONES CLAS	
FORMATO 01	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES 2014, COMPONENTE SALUD INTEGRAL – CLAS	
FORMATO 02	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES 2014, COMPONENTE SALUD COMUNITARIA – CLAS	
FORMATO 03	EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES 2014, COMPONENTE LEGAL – CLAS	



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

FORMATO 04.01	RECEPCIÓN Y EJECUCIÓN DE TRANSFERENCIAS FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS ORDINARIOS AÑO 2014
FORMATO 04.02	RECEPCIÓN Y EJECUCIÓN DE TRANSFERENCIAS FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS AÑO 2014

GUÍA N° 1

EVALUACIÓN DE LOS INDICADORES TÉCNICOS ASISTENCIALES

Objetivo: Analizar el cumplimiento de los aspectos técnicos – asistenciales según el Programa de Salud Local 2014.

MATRIZ 1

N°	INDICADORES	ESPERADO	EJECUTADO	CALIFICACIÓN
1	Grado de Cumplimiento de los 12 indicadores de Cohorte	100%		
2	Cumplimiento de 5 Indicadores de Base en los 3 últimos años	Incremento y >80%		
3	Grado de cumplimiento de Atención a la Demanda	100%		
4	Rendimiento del Grupo Profesional de la Salud	100%		
PUNTAJE TOTAL				

Puntajes Indicadores 1 y 3

PUNTOS	CONDICIONES	ALCANZADO
20	80 – 100 %	
10	70 -79.9 %	
5	50 – 69.9 %	
0	< 49.9 %	



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

Puntaje Indicador 2

PUNTOS	CONDICIONES
10	Incremento sostenido y alcanza mínimo el 80% de lo esperado
6	Incremento sostenido pero no alcanza el 80%
4	Se mantiene en el nivel, con variaciones no mayores al 3%
2	Curva errática
0	Descenso

Puntaje Indicador 4

PUNTOS	CONDICIONES
10	> 90%
5	70 – 89%
2	40 – 69%
0	< 39%



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

INDICADOR N° 1

CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES TECNICO ASISTENCIALES 2014 GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS 12 INDICADORES DE COHORTE*

CLAS-----

N°	ACTIVIDAD (**)	METAS	EJECUTADO	COBERTUR A
1	Pentavalente < 1 año			
2	SPR 1 año			
3	CRED < 1 año con 11 controles			
4	Descarte de Cáncer Ginecológico (PAP o IVAA).			
5	Control Prenatal con 6 controles			
6	Parto Institucional			
7	Niños menores de 36 meses con suplemento de micronutrientes			
8	Parejas protegidas con algún método anticonceptivo			
9	Establecimientos que registran en el SIEN al 100% de niños menores de 5 años atendidos en el mes			
10	Establecimientos que registran en el SIEN al 100% de gestantes atendidas en el mes			
11	Identificación de sintomático respiratorio			
12	Consultas clínicas en relación a atendidos			
PROMEDIO				

(*)La información proviene del PSL, las 11 primeras están incluidas en la evaluación trimestral y son indicadores de Gestión

(**) % AVANCE ANUAL

INDICADOR N° 2:

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS 5 INDICADORES DE BASE*

CLAS-----

ACTIVIDADES	METAS			EJECUTADO			COBERTURAS		
	2012	2013	2014	2012	2013	2014	2012	2013	2014
1. Controles Pre-Natales									
2. Partos Institucionales									
3. Niños Vacunados < 1año Con Pentavalente									
4. Niños < 1 Año Con CRED (11 Controles)									
5. Consultas Clínicas: Atenciones CLAS									

FUENTE: - REPORTES MENSUALES AVANCE PSL DE LOS CLAS

- INFORMES MENSUALIZADO DE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES 2014-Componente Salud Integral

PROMEDIO	2012	2013	2014



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

(*) Estos indicadores están contenidos en la evaluación Anual

INDICADOR N° 3

GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ATENCION A LA DEMANDA

ACTIVIDAD (*)	METAS	EJECUTADO	COBERTURA
Consultas Clínicas			
Consultas Dentales			
Atenciones de Tópico			
Visitas a pacientes internados (Hospitalización u observación)			
PROMEDIO			

(*) % AVANCE ANUAL

RENDIMIENTO CLAS.....

PROFESIONALES	TOTAL HORAS DE TRABAJO SEGÚN TIPO DE PERSONAL REQUERIDAS EN PSL 2014*	TOTAL DE HORAS EFECTIVAS LABORALES POR GRUPO PROFESIONAL 2014 **	TOTAL ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL AÑO 2014 ***	PROMEDIO DE ACTIVIDADES POR HORA, SEGÚN PROFESIONAL ****
MEDICO				
OBSTETRA				
ENFERMERA				
ODONTOLOGO				
PROMEDIO				
PUNTAJE TOTAL				

En A, B, C, D, E, etc. Considerar el nombre propio de cada CLAS

* Considerar el total de horas requeridas por grupo profesional de acuerdo a la programación de actividades en el PSL 2014 (ver Formato del PSL: Disponibilidad y necesidad de personal de salud por toda fuente de financiamiento según tipo de profesional y horas de trabajo en el PSL 2014).

** Considerar la suma del total de horas efectivas laborales por grupo profesional en el año 2014 (Tomar la información dada por las oficinas de personal).

*** Considerar el total de las actividades realizadas durante el año, por cada grupo profesional proporcionadas por el HIS.

**** Es el promedio del N° de actividades por hora, realizadas en el año por cada grupo profesional resulta de dividir el total de actividades entre las horas efectivas laboradas por grupo profesional el 2014.



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

PARA EL RENDIMIENTO DE CADA GRUPO PROFESIONAL, SE ESTAN CONSIDERANDO PARA LA ZONA URBANA LA ATENCION DE 3 ACTIVIDADES/HORA, ZONA RURAL Y ESTABLECIMIENTOS CON ATENCION NOCTURNA 2 ACTIVIDADES POR HORA.

GUÍA N° 2

EVALUACION DE LOS INDICADORES DE VIDA INSTITUCIONAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA

Objetivo: Analizar el cumplimiento de los aspectos de Gestión y de Participación Comunitaria de las Asociaciones CLAS según la normatividad vigente.

Matriz N° 2

N°	INDICADORES	ESPERADO	EJECUTADO	FUENTES DE VERIFICACIÓN	ANÁLISIS DE CONDICIONES	CALIFICACIÓN
1	N° Asambleas Generales Ordinarias de acuerdo a norma (Según agenda y estatutos)	100%		Libro de actas de la Asamblea General		1
2	N° de Reuniones de Consejo Directivo de acuerdo a norma.	100%		Libro de actas del Consejo Directivo		1
3	- Ficha Registral y Estatutos adecuados a la ley de Cogestión inscritos en la SUNARP. - Resolución de designación de Gerente inscrito en la SUNARP vigente a periodo de evaluación	100%		Ficha Registral, Resoluciones		1
4	- Consejo Directivo de acuerdo a norma inscrito en la SUNARP. - Resolución de Alcaldía de representante del Gobierno Local. - Resolución vigente de representante de la Red o Microrred - Actas de elección del resto de miembros del Consejo Directivo vigentes.	100%		Libro de actas y Convocatoria de cada uno de los elegidos. Resoluciones		2
5	Promotores o Agentes Comunitarios activos según lo programado.	100%		Registro/Informe de actividades de ACS y cuaderno de reuniones		2
6	Reuniones con Comunidad y trabajadores para rendición de cuentas (avance del PSL e informe económico principalmente). Mínimo una por semestre a cada uno	100%		Libro de actas con Personal y Comunidad		3
PUNTAJE TOTAL						10

Puntaje Indicadores 1, 2, 3

PUNTOS	CONDICIONES	ALCANZADO
1	> 80%	

Puntaje Indicador 4

PUNTOS	CONDICIONES
2	De acuerdo a la norma



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

0.5	70 %– 79.9%		0	No cumple con la norma
0.3	50% – 69.9%			
0	< 49%			

Puntaje Indicador 5

PUNTOS	CONDICIONES
2	80 - 100%
1	50 - 79 %
0	< 50%

Puntaje Indicador 6

PUNTOS	CONDICIONES
3	> 70% de cumplimiento
1.5	50% - 69% de cumplimiento
1	< 49% de cumplimiento

GUIA N° 3

EVALUACION DE LOS INDICADORES CONTABLES - FINANCIEROS

Objetivo: Analizar el cumplimiento de los aspectos contables - financieros de las CLAS según la normatividad vigente

MATRIZ N° 3

N °	INDICADOR	TOTAL DE INFORMACION	CRITERIOS DE EVALUACION			CALIFICACION
1	INFORMES ECONOMICOS PRESENTADOS OPORTUNAMENTE DE ACUERDO A CRONOGRAMA EMITIDO POR LA RED , Y QUE LA INFORMACION SEA CORRECTA	12	PRESENTACION OPORTUNA	PRESENTACION POSTERIOR A LA FECHA INDICADA	NO PRESENTA INFORMACION	8
			8	4	0	
2	CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES SOCIALES Y LABORALES DE LOS TRABAJADORES Y LA DECLARACION OPORTUNA DE LOS PDT (621-601)	12	PRESENTACION OPORTUNA	PRESENTACION POSTERIOR A LA FECHA INDICADA	NO PRESENTA INFORMACION	7
			7	4	0	
3	CUSTODIA , CONSERVACION Y ARCHIVO DE INFORMACION ECONOMICA Y FINANCIERA	12	LA INFORMACION SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE CUSTODIADA Y ORDENADA	LA INFORMACION SE ENCUENTRA RELATIVAMENTE CUSTODIADA Y ORDENADA	LA INFORMACION NO SE ENCUENTRA CUSTODIADA NI ORDENADA	5
			5	3	0	
4	LA INFORMACION SE ENCUENTRA CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION Y VISADO POR EL RESPONSABLE DE ECONOMIA Y EL CONTADOR	12	CON TODAS LAS FIRMAS	FIRMAS INCOMPLETAS	NO TIENE FIRMAS	5
			5	3	0	
5	RESPONSABLE DE ECONOMIA PARTICIPA ENFORMA ACTIVA DE SU LABOR	12	PARTICIPA ACTIVAMENTE	PARTICIPA RELATIVAMENTE	NO PARTICIPA	5
			5	3	0	
TOTAL						30

PUNTAJE DE INDICADORES

	PUNTOS	CONDICIONES
INDICADOR 1	0-8	DOCUMENTOS FUENTES, EXTRACTOS BANCARIOS, USO DE LOS CLASIFICADORES, COMPROBANTES DE PAGO Y PRESENTACION DE LOS INFORMES DE ACUERDO A LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA RED
INDICADOR 2	0-7	REALIZA LOS PAGOS DE LAS OBLIGACIONES LABORALES Y TRIBUTARIAS EN LOS PLAZOS ESTABLECIDOS POR LA SUNAT (PRESENTACION PDT 'S 621-601).
INDICADOR 3	0-5	CUSTODIA , ARCHIVO Y CONSERVACION DE LA INFORMACION DE INGRESOS , GASTOS Y OTROS (FUENTE ACTA DE VERIFICACION RED - AÑO 2014)
INDICADOR 4	0-5	LOS DOCUMENTOS SE ENCUENTRAN CON LAS FIRMAS DE AUTORIZACION DE GASTOS (PRESIDENTE, TEOSRERO, GERENTE, RESPONSABLE DE ECONOMIA DE LA MR.) - ACTA DE VERIFICACION POR LA RED AÑO 2014)



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

INDICADOR 5	0-5	LA RESPONSABLE DE ECONOMIA DE LA MR. PARTICPA, COORDINA CON LA AREA DE ECONOMIA -CLAS DE LA RED - RECOGE LOS CARGOS DE LOS INFORMES OPORTUNAMENTE.
-------------	-----	--



GUIA N° 4

CONSOLIDADO DE LA CALIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LAS ASOCIACIONES CLAS

MATRIZ N° 4

CLAS	TÉCNICO ASISTENCIAL	VIDA INSTITUCIONAL PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	CONTABLE- FINANCIERO	PUNTAJE TOTAL	TIPO DE DESEMPEÑO

Esta Guía, permitirá tener una mirada global del desempeño de las Asociaciones CLAS a nivel Regional; a partir del cual deberá realizarse análisis y sacarse conclusiones que permitan tomar decisión sobre las intervenciones desde el nivel regional.



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

RED DE SALUD
FORMATO 01 –SALUD INTEGRAL - CLAS

MICRORED DE SALUD:

CLAS:

TIMESTRE:

N°	INFORMACION / INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	CRITERIO DE PROGRAMACION	META ANUAL	FUENTE DE VERIFICACION	AVANCE MENSUAL												TOTAL	%
						ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
1	POBLACION ASIGNADA AL CLAS	POB	100% POB TOTAL ASIGNADA SEGÚN PSL		OEI MINSA														
2	POBLACION MENORES DE UN AÑO	POB	100% NIÑOS < 1																
3	POBLACION DE UN AÑO	POB	100% NIÑOS DE 1 AÑO																
4	N° DE GESTANTES ESPERADAS	POB	80% GEST ESP (MINSA)																
5	N° DE PARTOS ESPERADOS	PARTOS	80% PART ESP																
6	ATENCIONES CLAS	ATC	5% ADICIONAL AL REALIZADO EL AÑO ANTERIOR		HIS														
7	ATENDIDOS CLAS	ATD	5% ADICIONAL AL REALIZADO EL AÑO ANTERIOR		HIS														
8	APP CLAS	APP	10% ADICIONAL AL REALIZADO EL AÑO ANTERIOR		HIS														
9	N° DE NIÑOS VACUNADOS < 1 AÑO CON	NIÑO < 1 AÑO	100% NIÑOS < 1		HIS														
	3ª DOSIS PENTAVALENTE	PROT 3° PV																	
10	N° DE NIÑOS VACUNADOS 1 AÑO CON SPR	NIÑO PROT.	100% NIÑOS DE 1		HIS														
11	N° DE NIÑOS < 1 AÑO CON CRED 11 CONTROLES	NIÑO < 1 AÑO	100% NIÑOS < 1		HIS														
		CON 11 CONTROLES CRED																	
12	TOMA DE MUESTRAS PAP EN MUJERES DE 30 A 49 AÑOS	EXAMEN – EVALUACIÓN Y ENTREGA DE RESULTADOS DE PAP	PROGRAMACION PSL		HIS														
13	N° DE GESTANTES CONTROLADAS CON 6 CONTROLES	GEST CONT	100% GEST ESP		HIS														
14	N° PARTOS INSTITUCIONALES ATENDIDOS	PARTO ATD	80% PART ESP		HIS														
15	CONTROL DE PUERPERIO – Puérpera	PUERPERA CONTROLADA	PRO80% PART ESP GRAMACION PSL		HIS														
16	CONTROL DEL RECIÉN NACIDO	RNCONTROLES 7 Y 15 AVO. DIAS	PR80% PART ESP OGRAMACION PSL		HIS														
17	ESTABLECIMIENTOS QUE REGISTRAN EN EL SIEN AL 100% DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS ATENDIDOS EN EL MES	ESTABLEC. QUE REGISTRAN EN EL SIEN	100% DE ESTAB.		HIS-SIEN														
18	ESTABLECIMIENTOS QUE REGISTRAN EN EL SIEN AL 100% DE GESTANTES ATENDIDAS EN EL MES	ESTABLEC. QUE REGISTRAN EN EL SIEN	100% DE ESTAB.		HIS-SIEN														
19	IDENTIFICACION DE SINTOMATICO S RESPIRATORIO	SINTOMATICO RESPIRATORIO IDENTIFICADO	5% DE ATENCIONES EN MAY. DE 15 AÑOS		HIS														
20	VIVIENDAS INSPECCIONADAS EN FASE DE PREPARACION EN SU AMBITO	VIVIENDAS INSPECCIONADAS	100 % DE VIVIENDAS		HIS														
	VIVIENDAS INSPECCIONADAS EN FASE DE CONTROL EN SU AMBITO		100 % DE VIVIENDAS INFESTADAS Y EN RIESGO																



**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD**

VIVIENDAS INSPECCIONADAS EN FASE DE VIGILANCIA EN SU AMBITO	20% DE VIVIENDAS DEL AMBITO																			
---	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* LAS CELDAS OSCURAS NO CORRESPONDEN SER LLENADAS

NOTA: NO MODIFICAR NI ALTERAR EL FORMATO PARA FACILITAR LA CONSOLIDACION

RED DE SALUD

FORMATO O2 –COMUNIDAD - CLAS

MICRORED DE SALUD: **CLAS:** **TIMESTRE:**

N°	ACTIVIDADES	UNIDAD DE MEDIDA	CRITERIO DE PROGRAMACION	META ANUAL		FUENTE DE VERIFICACION	AVANCE MENSUAL												TOTAL	%
							ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC		
1	CAPACITACION A LOS AGENTES COMUNITARIOS EN SALUD INTEGRAL CON ENFASIS EN PROMOCION, PREVENCION Y VIGILANCIA COMUNAL	AGENTE CAPACITADO	100% AGENTES CAPACITADOS	N° AGENTES CAPACITADOS		INFORME														
				N° TALLERES		INFORME														
2	AGENTES COMUNALES ACTIVOS	AGENTES	NUMERO DE AGENTES QUE SE MANTIENEN EN ACTIVIDAD EN FUNCION DEL SISTEMA DE VIGILANCIA COMUNAL. 01 AGENTE POR 100 HAB.	N° AGENTES		ACTA DE REUNIONES. INFORMES DE ACS.														
3	SISTEMA VIGILANCIA COMUNAL SALUD OPERATIVO – SIVICO (ACTUAL)	SISTEMA OPERATIVO	SISTEMA CONFORMADO POR AGENTES COMUNALES CUYA FUNCION ES LA DIFUSION, CAPTACION OPORTUNA Y MANTENIMIENTO DEL MONITOREO DE LAS ACCIONES DE SALUD A NIVEL DEL AMBITO DEL CLAS, ES OPERATIVO EN TANTO EXISTE INFORMACION ACTUALIZADA MENSUALMENTE.	N° DE SISTEMA OPERATIVO		ACTA DE INICIO														
4	AVANCE DEL PSL PRESENTADO A LA ASAMBLEA GENERAL DEL CLAS	REUNION	COLOCAR EL NÚMERO DE VECES QUE EL AVANCE DEL PSL FUE PRESENTADO A LA ASAMBLEA GENERAL DEL CLAS. MINIMO 4 REUNIONES AL AÑO	N° DE REUNIONES		ACTA														
5	AVANCE DEL PSL Y RENDICION DE CUENTAS PRESENTADOS A LA COMUNIDAD	REUNION	PROGRAMAR COMO MINIMO 2 REUNIONES AL AÑO EN LAS QUE SE INFORME A LA COMUNIDAD SOBRE EL AVANCE DE METAS DEL PSL ASI COMO UN NFORE ECONOMICO (RENDICIÓN DE CUENTAS)	N° DE REUNIONES		ACTA														
6	EJECUCION DEL PLAN DE IMPLEMENTACION DE FAMILIAS SALUDABLES	INFORME POR CADA FAMILIA	100% DE FAMILIAS DE ALTO RIESGO IDENTIFICADAS Y CONTROLADAS SEGÚN LO DESCRITO EN PLAN IMPLEMENTADO TENIENDO EN CUENTA LOS EJES TEMATICOS PRIORIZADOS PARA FAMILIA COMO ALIMENTACION Y NUTRICION, HIGIENE, PROMOCION DE LA SALUD MENTAL, BUEN TRATO Y CULTURA DE PAZ, IMPLICA MAPEO Y SECTORIZACION DE LAS FAMILIAS, ACTIVIDADES DE EDUCACION E INFORMACION Y VISITAS DOMICILIARIAS	N° DE FAMILIAS		INFORME FINAL DE LAS ACCIONES REALIZADAS CON CADA FAMILIA														



**GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD**

7	CONFORMACION DE COMITES MULTISECTORIALES DE MUNICIPIOS Y COMUNIDADES SALUDABLES EN MUNICIPIOS SELECCIONADOS	COMITÉ MULTISECTORIAL CONFORMADO	1 COMITÉ MULTISECTORIAL POR MUNICIPIO SELECCIONADO SEGÚN LA DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA GRSA	N° DE COMITÉS	DOCUMENTO Y / O ACTA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS														
---	---	----------------------------------	---	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOTA: NO MODIFICAR NI ALTERAR EL FORMATO PARA FACILITAR LA CONSOLIDACION

FORMATO 03 – LEGAL - CLAS

**CLAS :
MICRO RED DE SALUD:
PERIODO : 2013**

N °	ASPECTOS LEGALES	FECHA	N°	OBSERVACIONES (DIFICULTADES)
1	FICHA REGISTRAL VIGENTE DE LA CLAS			
2	FICHA DE INSCRIPCION DE ESTATUTOS EN LA SUNARP (ADEMAS CUENTA CON EJEMPLAR COMPLETO EMITIDO POR LA SUNARP)			
3	RESOLUCION DE DESIGNACION DEL GERENTE VIGENTE			
4	FICHA DE INSCRIPCION EN LA SUNARP DEL GERENTE EN VIGENCIA			
5	RESOLUCION DE DESIGNACION DE REPRESENTANTE DEL GOBIERNO REGIONAL VIGENTE			
6	INSCRIPCION EN LA SUNARP DEL CONSEJO DIRECTIVO VIGENTE.			
7	RESOLUCION DE ALCALDIA DEL REPRESENTANTE DEL GOBIERNO LOCAL VIGENTE			
8	RESOLUCION DE REPRESENTENTE DE LA RED O MICRORED VIGENTE			
9	ACTA DE ELECCION DE REPRESENTANTES: TRABAJADORES DE SALUD. ORGANIZACIONES SOCIALES DE BASE. OTRAS ORGANIZACIONES SOCIALES DE BASE. AUTORIDADES COMUNITARIAS. AGENTES COMUNITARIOS.		(colocar el número de acta y folio)	
10	COORDINADORES COMUNALES		(colocar el número de acta y folio)	(colocar el número de coordinadores)
11	LIBRO DE REGISTRO O PADRON DE ASOCIADOS ACTUALIZADO			



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

12	RESOLUCION DEL GOBIERNO REGIONAL APROBANDO EL CONVENIO DE COGESTION.			
	ADDENDAS ANUALES AL CONVENIO DE COGESTION			
13	EXISTE VINCULACION CON OTRA INSTITUCION DIFERENTE A LA GERENCIA DE SALUD			
14	EXISTENCIA DE PROBLEMAS DE IMPLICANCIA LEGAL			

NOTA: NO MODIFICAR NI ALTERAR EL FORMATO PARA FACILITAR LA CONSOLIDACION

FORMATO N° 0 4, 0 1
RECEPCION Y EJECUCION DE TRANSFERENCIAS – FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS ORDINARIOS AÑO 2014
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA – RED DE SALUD

CLAS:.....
MICRO RED DE SALUD:.....

TRANSFERENCIAS R. O.															
CONCEPTOS	SALDO INICIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL MAS SALDO	
Remuneraciones														0	
Gratificación														0	
Reembolsos subsidios Es Salud (Especifique Anexo N° 01)														0	
Otros Ingresos: Donaciones (Especifique Anexo N° 02)														0	
Otros Ingresos Extraordinarios (Especifique Anexo N° 03)														0	
Saldo al 31.12. 20 - - -														0	
TOTALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
EJECUCION															
CONCEPTOS	SALDO INICIAL	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL MAS SALDO	
Remuneraciones		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Profesionales de la Salud - Personal Contratado														0	
No Profesionales de la Salud – Personal Contratado														0	
Asignación Familiar														0	
Otras Bonificaciones(Especifique Anexo N° 04)														0	
Vacaciones														0	
Gratificaciones		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Gratificación Fiestas Patrias (Julio)														0	
Gratificación por Navidad (Diciembre)														0	
Bonificación Especial														0	
TOTAL GANADO		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Descuentos al trabajador		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Retenciones Judiciales														0	
AFP Horizonte														0	
AFP Integra														0	
AFP Pro futuro														0	
AFP Prima														0	
Es Salud Vida														0	
Sistema de Pensiones ONP														0	
Renta 5ta Categoría														0	
Otros (Especifique Anexo N° 05)														0	



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

REMUNERACION NETA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aportaciones del Empleador		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Es Salud															
SCTR ONP															
SCTR Es Salud															
Seguro de Vida Ley															
Compensación por tiempo de servicios															
Liquidación de Beneficios Sociales															
Otros (Especifique Anexo N° 06)															
Bs. y Servicios (Sub Total)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Cargas Financieras – Mantenimiento de Cuenta															
Cargas Financieras – ITF															
Cargas Financieras – Portes															
Otros (Especifique Anexo N° 07)															
Ejecución de Saldos															
Bienes		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Servicios															
Activos no Financieros (Bs. Capital)															
TOTALES		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Saldo Total al 31/12/20 - - -		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

*Información consignada tiene como fuente las Declaraciones Juradas de rendición de cuentas de transferencias del Nivel Central conforme a los calendarios presupuestales recibidos

*Información debe ser validada por Presidente, Tesorero, Gerente y Contador

AUTORIZADO POR			HECHO POR	REVISADO y V° B° DE	
FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO RED DE SALUD
PRESIDENTE CLAS	TESORERO CLAS	GERENTE CLAS	RESPONSABLE ECONOMIA CLAS	CONTADOR CLAS	

Formato N° 04, 02

RECEPCION DE TRANSFERENCIAS FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS AÑO 2014
GERENCIA DE SALUD AREQUIPA RED DE SALUD CLAS MICRO RED

TRANSFERENCIAS RDR	S	A	E	N	E	M	A	A	M	JU	JU	A	SE	O	N	D	TOTAL MAS SALDO
CONCEPTOS																	
Recaudación RDR (Ingreso por tasas y prestación de servicios)																	0
Reembolsos SIS																	0
Ingreso Comisión Ventas 10 % Farmacia SIS																	0
Ingreso Comisión Ventas 10 % de Venta en Farmacia																	0
Otros Ingresos																	0
TOTAL INGRESOS RDR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GASTOS RDR																	

[illegible]



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD

2.6.3.2.3.1 Adquisiciones de activos no financieros Equipos de cómputo y periféricos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.3.2.3.3 Adquisiciones de activos no financieros Equipos de telecomunicación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.3.2.4.1 Adquisiciones de activos no financieros Mobiliario medico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2.6.3.2.4.1 Adquisiciones de activos no financieros equipos y aparatos médicos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL GASTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SALDOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

AUTORIZADO POR			HECHO POR	REVISADO y V° B° DE	
FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO RED DE SALUD
PRESIDENTE CLAS	TESORERO CLAS	GERENTE CLAS	RESPONSABLE ECONOMIA CLAS	CONTADOR CLAS	