



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño – Breña



## **CRONOGRAMA 2DA CONVOCATORIA LOCADORES DE SERVICIO 2024**

| N°                                    | ETAPAS DEL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CRONOGRAMA                                      | ÁREA RESPONSABLE    |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|
| <b>PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                     |
| 1                                     | Publicación del proceso en la página web del instituto Link: Registro de Vacantes y en la Página Web Institucional:<br><a href="https://www.insn.gob.pe/personal/convocatorias/locadores-de-servicio">https://www.insn.gob.pe/personal/convocatorias/locadores-de-servicio</a>                                                   | 02 de agosto de 2024                            | Equipo de Logística |
| <b>POSTULACIÓN</b>                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                     |
| 2                                     | POSTULACIÓN VÍA ELECTRÓNICA: Según lo descrito en numeral 4 PERFIL DEL PROVEEDOR, remitir la Propuesta Económica Y CCI (Formato 1), Declaraciones Juradas (Formato 2), Anexo 7 y CV documentado (ARCHIVO 1 Y 2) al siguiente correo:<br><a href="mailto:convocatorialocadores@insn.gob.pe">convocatorialocadores@insn.gob.pe</a> | <b>Del 02 al 15 de agosto de 2024</b>           | Equipo de Logística |
| <b>FIN DE LA CONVOCATORIA</b>         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                     |
| 3                                     | Fin de la convocatoria                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15 de agosto del 2024 Hora: hasta las 11:59 pm. | Equipo de Logística |

\*\* De existir modificaciones en el cronograma, modalidad y/o de ejecución de las etapas del proceso serán comunicadas oportunamente a través de la página web institucional <https://www.insn.gob.pe/>

### **LA POSTULACIÓN VÍA ELECTRÓNICA DEBE INDICAR LA DENOMINACIÓN DE CONTRATACIÓN Y EL ÁREA USUARIA.**

| <b>ARCHIVO 1</b> |                                                                                    | <b>FORMATO</b> |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                | PROPUESTA ECONOMICA Y CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO POR CCI (FORMATO 1) - Firmado. | 1 ARCHIVO PDF  |

| <b>ARCHIVO 2</b> |                                                                                                                                                                                                | <b>FORMATO</b>                                                |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1                | RNP<br><a href="https://www.rnp.gob.pe/Constancia/RNP_Constancia/ValidaCertificadoTodos.asp">https://www.rnp.gob.pe/Constancia/RNP_Constancia/ValidaCertificadoTodos.asp</a>                   | 1 ARCHIVO PDF<br><b>UNIFICADO</b><br>(peso máximo 8192kbytes) |
| 3                | FICHA RUC<br><a href="https://e-consultaruc.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconsruc/FrameCriterioBusquedaWeb.jsp">https://e-consultaruc.sunat.gob.pe/cl-ti-itmrconsruc/FrameCriterioBusquedaWeb.jsp</a> |                                                               |
| 4                | REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES<br><a href="https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/consulta">https://www.sanciones.gob.pe/rnssc/#/transparencia/consulta</a>                        |                                                               |
| 5                | Constancia de un seguro vigente ESSALUD, SIS o privado.                                                                                                                                        |                                                               |
| 6                | DECLARACION JURADA (ANEXO N°8) - Firmado                                                                                                                                                       |                                                               |
| 7                | Constancia de Carnet de vacunación (Pagina web) con un mínimo de tres (3) dosis.                                                                                                               |                                                               |
| 8                | CV DOCUMENTADO (según TDR)                                                                                                                                                                     |                                                               |