

**CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS CAS N° 368 AL 369-2020-CG**

**CONTRATACIÓN DE AUDITORES/AS ANALISTAS DE ÓRGANO DE CONTROL 1 PARA ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA SUBGERENCIA DE CONTROL DEL SECTOR SALUD**

**IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO**

Órgano : GERENCIA DE CONTROL DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS  
 Unidad Orgánica : SUBGERENCIA DE CONTROL DEL SECTOR SALUD  
 Puesto Estructural : NO APLICA  
 Nombre del Puesto : AUDITOR/A ANALISTA DE ÓRGANO DE CONTROL 1  
 Dependencia jerárquica lineal : SUBGERENTE/A DE CONTROL DEL SECTOR SALUD  
 Dependencia funcional : NO APLICA  
 Puestos a su cargo : NO APLICA  
 N° de posiciones requeridas : 2  
 Remuneración mensual : S/ 6,500.00  
 (incluidos los impuestos de ley y todo costo o retención que recoja en el servicio)

**MISIÓN DEL PUESTO**

EJECUTAR LOS SERVICIOS DE CONTROL O SERVICIOS RELACIONADOS, ASÍ COMO LA ATENCIÓN DE LAS SOLICITUDES DE INFORMACIÓN EN MATERIA DE CONTROL GUBERNAMENTAL, DE ACUERDO A LAS NORMAS VIGENTES DE CONTROL GUBERNAMENTAL, DOCUMENTOS TÉCNICOS O DE GESTIÓN APLICABLES Y LINEAMIENTOS DEL SECTOR DE CONTROL O ÁMBITO TERRITORIAL CORRESPONDIENTES; A FIN DE DETECTAR POTENCIALES RIESGOS QUE ATENDAN CONTRA EL USO EFICIENTE DE LOS RECURSOS PÚBLICOS, IDENTIFICAR RESPONSABILIDADES DERIVADAS DE LA INCONDUCTA FUNCIONAL Y COADYUVAR AL FORTALECIMIENTO DEL CONTROL INTERNO DE LA ENTIDAD Y MEJORA EN LA GESTIÓN.

**FUNCIONES DEL PUESTO**

1	EJECUTAR LA PLANIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONTROL, EMITIENDO LA CARPETA DE SERVICIO Y EL PLAN DE AUDITORIA, SEGÚN CORRESPONDA, CON LA FINALIDAD DE DETERMINAR LAS ACCIONES PARA SU DESARROLLO, DE ACUERDO A LOS PROCEDIMIENTOS Y ESTÁNDARES DE CALIDAD ESTABLECIDOS EN LA NORMATIVA.
2	EJECUTAR LOS SERVICIOS DE CONTROL, SEGÚN CORRESPONDA, REALIZANDO EL CONTROL DE CALIDAD NECESARIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DENTRO DEL MARCO DE LAS NORMAS DE CONTROL GUBERNAMENTAL.
3	EVALUAR Y ATENDER SOLICITUDES DE INFORMACIÓN URGENTE Y SENSIBLE PROVENIENTES DE ENTIDADES Y/O AUTORIDADES EN MATERIA DE CONTROL GUBERNAMENTAL, CORRESPONDIENTE AL ÁMBITO DE COMPETENCIA, CON LA FINALIDAD DE DAR RESPUESTA O SOLUCIÓN PERTINENTE, OPORTUNA Y PRECISA A LOS SOLICITANTES.
4	ELABORAR Y SUSCRIBIR EL INFORME RESULTANTE DEL SERVICIO DE CONTROL, DE ACUERDO A SU CONTENIDO Y NATURALEZA, A FIN DE REMITIR LOS RESULTADOS Y LAS RECOMENDACIONES PERTINENTES A LAS INSTANCIAS QUE CORRESPONDA.
5	ELABORAR Y SUSCRIBIR LAS CARPETAS DE CONTROL DERIVADAS DEL SERVICIO DE CONTROL POSTERIOR, A FIN DE DERIVARLAS A LA GERENCIA QUE CORRESPONDA Y COADYUVAR LA ACCIÓN DEL MINISTERIO PÚBLICO.
6	REALIZAR OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA MISIÓN DEL PUESTO Y/O DENTRO DEL ÁMBITO DE COMPETENCIA, SEGÚN SEA ASIGNADO POR LA JERARQUÍA INMEDIATA SUPERIOR Y OTRAS SEÑALADAS EN LA NORMATIVA QUE REGULA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ÓRGANOS DE CONTROL INSTITUCIONAL, A FIN DE COADYUVAR AL DESARROLLO NORMAL DE LAS ACCIONES PROGRAMADAS O IMPREVISTAS.
7	
8	
9	
10	



**COORDINACIONES PRINCIPALES**

**Coordinaciones Internas:**

ÓRGANOS Y UNIDADES ORGÁNICAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES.

**Coordinaciones Externas:**

ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS EN EL MARCO DE SUS FUNCIONES.

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

A) Nivel Educativo			B) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos			C) ¿Colegiatura?	
<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Incompleta	<input type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> Egresado(a)	<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título/ Licenciatura	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONTABILIDAD			D) ¿Habilitación profesional?	
<input type="checkbox"/> Técnica Básica (1 o 2 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado	Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Técnica Superior (3 o 4 años)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/> Universitaria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Doctorado	<input type="checkbox"/> Egresado	<input type="checkbox"/> Grado		

**CONOCIMIENTOS**

**A) Conocimientos Técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):**

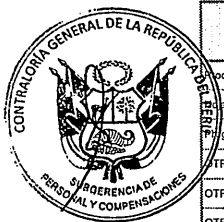
\* CONOCIMIENTO EN NORMAS DE AUDITORÍA GUBERNAMENTAL ; \* CONOCIMIENTO EN INVERSIÓN PÚBLICA; \* CONOCIMIENTO EN CONTRATACIONES DEL ESTADO; \* CONOCIMIENTO EN SISTEMAS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO O GESTIÓN PÚBLICA

**B) Cursos y Programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:**

CURSO EN CONTROL GUBERNAMENTAL O AUDITORÍA GUBERNAMENTAL

**C) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos**

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)					Observaciones.-				
OTROS (ESPECIFICAR)									



**EXPERIENCIA**

**Experiencia general**

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

02 AÑOS

**Experiencia específica**

**A. Indique el tiempo de experiencia específica requerida:**

01 AÑO

**B. En base a la experiencia específica solicitada para el puesto, señale de corresponder, el tiempo requerido en el sector público:**

01 AÑO

**C. 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 Departamento  Gerente o Director

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

NO APLICA

**HABILIDADES O COMPETENCIAS**

ANÁLISIS, CONTROL, RAZONAMIENTO LÓGICO Y SÍNTESIS.

**REQUISITOS ADICIONALES**

No tener impedimento para contratar con el Estado.

Disponibilidad para viajar al interior del país.

**DURACIÓN DEL CONTRATO**

Desde el inicio de labores hasta el día 31 de diciembre del presente año.

**LUGAR DE PRESTACIÓN**

- CAS N° 368-2020-CG: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE ESSALUD - LIMA, JESÚS MARÍA (01)  
- CAS N° 369-2020-CG: ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - LIMA, JESÚS MARÍA (01)