**COMUNICADO**

A LOS DIRECTORES, JEFES DE LAS DIFERENTES OFICINAS, DE LA SEDE ADMINISTRATIVA DE LA RED DE SALUD LEONCIO PRADO; A LOS JEFES DE LAS MICRO REDES DE SALUD, JEFES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE NUESTRA JURISDICCION, SE LES COMUNICA:

**“QUE ANTES DE EXPEDIR LAS CONSTANCIAS DE NO ADEUDAR (Bienes, Materiales y acervo documentario), QUE ESTUBIERON A CARGO DE LOS PROFESIONALES SERUMS, QUE SE ENCUENTREN CONCLUYENDO SU SERVICIO, EFECTUEN LA CORRESPONDIENTE ENTREGA** **DEL CARGO** (Ley N° 23330, su Reglamento y Modificatoria)**VERIFICANDO LA CONFORMIDAD DE LOS MISMOS”**.

SIENDO DE SU ENTERA RESPONSABIDAD, EN EL CASO QUE SE COMPROBARA LA EXISTENCIA DE FALTANTES.

TINGO MARIA, OCTUBRE 2019.

SOLICITO: Expedir Oficio de Término de

SERUMS.

SEÑOR DIRECTOR EJECUTIVO DE LA RED DE SALUD LEONCIO PRADO

Presente.-

………………………………………………………….., identificado con DNI …………….. de profesión ……………………..con Colegiatura N° ……….. egresado de la Universidad …………….………………………….., ante usted con todo respeto me presento y expongo:

Que habiendo realizado el Servicio Rural Urbano Marginal de Salud en el Centro/Puesto de Salud …………………., Distrito …………………….., Provincia de ……………, Departamento ………………; en la modalidad de SERUMS ………………… desde el ………………. hasta el ……………… y deseando obtener mi resolución de Termino de SERUMS, expedido por la Dirección Regional de Salud Huánuco, solicito Ordene a quien corresponda se me expida el documento correspondiente de TERMINO DE SERUMS.

POR LO EXPUESTO:

Sírvase acceder a mi petición por ser de justicia.

Tingo María,…….. de …………. 20…..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI: ………………….

ADJUNTO: En dos Juegos Original y Copia:

* Proveído SERUMS (Los 02 son Copias)
* Constancia de no Adeudar Red Salud Leoncio Prado(según anexo 1)
* Constancia de no Adeudar (Jefatura Estab.y Micro Red de Salud )
* Constancia de Permanencia (Jefatura Estab., Micro Red de Salud)
* Informes finales de SERUMS (01 Original y 02 Copias)

**ANEXO N° 01**

**CONSTANCIA DE NO ADEUDAR**

APELLIDOS Y NOMBRES :

PROFESION :

ESTABLECIMIENTO :

FECHA INICIO SERUMS :

FECHA DE .TÉRMINO :

POR EL PRESENTE DOCUMENTO SE DEJA CONSTANCIA QUE EL PROFESIONAL, NO TIENE DEUDAS PENDIENTES CON LA INSTITUCION, TANTO BIENES COMO ACERVO DOCUMENTARIO. ASI MISMO REGISTRA ASISTENCIA NORMAL.

-------------------------------------- --------------------------------------

OFICINA DE OCIS OFICINA ODI

.

------------------------------------------- -------------------------------------

UNIDAD ESTADÍSTICA UNIDAD SIS

---------------------------------------- --------------------------------------

SISMED UNIDAD LOGISTICA

--------------------------------------- --------------------------------------

UNIDAD DE PATRIMONIO UNIDAD ECONOMIA

TINGO MARIA, ………. DE ……………. 201…

---------------------------------------------

UNIDAD RECURSOS HUMANOS

**CONSTANCIA DE NO ADEUDAR**

**EL JEFE DEL CENTRO Y/O PUESTO DE SALUD DE…………………………………………..,DE LA MICRO RED DE SALUD……………………….., QUE SUSCRIBE:**

**HACEN CONSTAR**

Que, don (ña) ………………………………………………… de profesión …………………., ha realizado su Servicio Rural Urbano Marginal de Salud, en el Centro y/o Puesto de Salud de………………………………… de la Micro Red de Salud ………………………………….., en el periodo comprendido del 05 de mayo 2018 al 05 de mayo 2019.

**NO TIENE DEUDAS, NI COMPROMISOS PENDIENTES**

Por lo que se expide el presente a solicitud, para los fines pertinentes.

(Lugar que Expide y fecha)

…………………………………………………

(Firma y Sello del Jefe del Establecimiento)

**CONSTANCIA DE PERMANENCIA**

**EL JEFE DEL CENTRO Y/O PUESTO DE SALUD DE…………………………………………..,DE LA MICRO RED DE SALUD……………………….., QUE SUSCRIBE:**

**HACEN CONSTAR**

Que, don (ña) ………………………………………………… de profesión …………………., ha realizado su Servicio Rural Urbano Marginal de Salud, en el Centro y/o Puesto de Salud de………………………………… de la Micro Red de Salud ………………………………….., en el periodo comprendido del 05 de mayo 2018 al 05 de mayo 2019, habiendo cumplido **UN AÑO EFECTIVO,** en cumplimiento con Ley N° 23330, su Reglamento D.S. N° 005-97-SA y Modificatorias.

Por lo que se expide el presente a solicitud, para los fines pertinentes.

(Lugar que Expide y fecha)

…………………………………………………

(Firma y Sello del Jefe del Establecimiento)