

**UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANZAS**  
**CORPORATIVAS**



**“Los Medios de Pago Digitales y su Incidencia en la Recaudación de la  
Unidad de Tesorería del Hospital de Apoyo Santa Rosa – Año 2020”**

**TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

**Para optar el Título Profesional de**

**Contador Público**

**AUTOR:**

**Jeymi Yissenia Ordoñez Cruces**

**Asesor:**

**Mag. Juan José Murrieta Campos**

**LIMA - PERÚ**

**2023**

# Turnitin Informe de Originalidad

Procesado el: 30-nov.-2023 10:58 a. m. -05  
Identificador: 2243149662  
Número de palabras: 12324  
Entregado: 1

Los Medios de Pago Digitales y su Incidencia en la  
Recaudación de la Unidad de Tesorería del Hospital  
de Apoyo Santa Rosa – Año 2020 Por Jeymi  
Yissenia Ordoñez Cruces

Índice de similitud  
**20%**

Similitud según fuente	
Internet Sources:	20%
Publicaciones:	N/A
Trabajos del estudiante:	14%

8% match (Internet desde 30-nov.-2020)

[https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1520/2019\\_MADTI\\_15-2\\_07\\_T.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1520/2019_MADTI_15-2_07_T.pdf?isAllowed=y&sequence=1)

3% match (Internet desde 14-nov.-2023)

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/7462/TRSUFICIENCIA\\_L%c3%93PEZ%20HUAMAN%c3%8d.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/7462/TRSUFICIENCIA_L%c3%93PEZ%20HUAMAN%c3%8d.pdf?isAllowed=y&sequence=1)

2% match (Internet desde 12-dic.-2020)

<https://www.bpaprocorp.com/infopublic/banco-de-leyes/resolucion-directoral-002-2007-ef-77-15>

1% match (Internet desde 10-oct.-2023)

[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/7331/TRSUFICIENCIA\\_TINEO%20CCACCYA.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/7331/TRSUFICIENCIA_TINEO%20CCACCYA.pdf?isAllowed=y&sequence=1)

1% match (Internet desde 11-nov.-2023)

<https://fddocuments.ec/document/ojitos-5665f72757116.html>

1% match (Internet desde 05-jul.-2022)

[https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6923/Tesis\\_gesti%c3%b3n\\_%c3%a1rea%20de%20tesorer%c3%ada\\_relaci%c3%a1](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/6923/Tesis_gesti%c3%b3n_%c3%a1rea%20de%20tesorer%c3%ada_relaci%c3%a1)

1% match (trabajos de los estudiantes desde 18-ene.-2019)

[Submitted to Universidad Tecnologica del Peru on 2019-01-18](#)

1% match (Internet desde 18-jul.-2021)

<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/5760/TCO01148N77.pdf>

1% match (Internet desde 07-nov.-2022)

[http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5480/B5\\_2022\\_UNU\\_ADMINISTRACION\\_2022\\_T\\_MALLURI\\_MACEDO\\_NATALY\\_GONGORA.p](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5480/B5_2022_UNU_ADMINISTRACION_2022_T_MALLURI_MACEDO_NATALY_GONGORA.p)

1% match (Internet desde 18-may.-2014)

<http://www.slideshare.net/TCAnalysis/informe-tecnocom-es>

1% match (Internet desde 24-oct.-2022)

[https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/20191/ARRUNATEGUI\\_RAVELLO\\_TOLENTINO\\_CHUJUTALLI\\_Lic.%20%281](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/20191/ARRUNATEGUI_RAVELLO_TOLENTINO_CHUJUTALLI_Lic.%20%281)

1% match (Internet desde 30-sept.-2021)

<https://vsip.info/completo-compendio-tributario-peruano-pdf-free.html>

UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA FACULTAD DE CIENCIAS CONTABLES Y FINANZAS CORPORATIVAS “Los Medios de Pago Digitales y su Incidencia en la Recaudación de la Unidad de Tesorería del Hospital de Apoyo Santa Rosa – Año 2020”  
TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL Para obtener el Título Profesional de Contador Público AUTOR: Jeymi Yissenia Ordoñez Cruces Asesor: Mag. Juan Murrieta Campos LIMA – PERÚ 2023 DEDICATORIA Este trabajo se lo dedico a mis padres, mis hermanos, mi esposo e hija que me brindaron su apoyo en este camino de realización profesional y obtener el tan anhelado título profesional. AGRADECIMIENTO Dar gracias, Dios por permitirme tener a la familia que tengo que siempre estuvieron presente para brindarme y darme su apoyo incondicional. Gracias también a mi universidad, maestros y en especial a mi Asesor Dr. Juan José Murrieta Campos, quien con su apoyo y enseñanza me dio la base de mi vida profesional, además de cumplir con excelencia el desarrollo de esta tesis. Por último, agradecer a cada una de las personas que me han ayudado de alguna manera en la realización de este trabajo de suficiencia profesional para obtener mi título profesional de Contador Público. ÍNDICE GENERAL ÍNDICE DE FIGURAS ..... 8  
RESUMEN Y PALABRAS CLAVE ..... 10  
PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA ..... 11  
ABSTRACT AND KEYWORDS ..... 11  
INTRODUCCIÓN ..... 13  
CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA ..... 16  
1.1 DATOS GENERALES ..... 16  
1.1.1 Razón social: AIS Hospital Santa Rosa ..... 16  
1.1.2 RUC: 20171604355 ..... 16  
1.1.3 Dirección: Av. Bolívar S/N Cdra. 8, Pueblo Libre ..... 16  
1.1.4 Contacto: C.P.C. Evaristo Cajo Huamán ..... 16  
1.2 ACTIVIDAD PRINCIPAL ..... 16  
1.3 RESEÑA HISTÓRICA Y REALIDAD PROBLEMÁTICA ..... 16  
1.3.1 Reseña Histórica de la Institución ..... 16  
1.3.2 Realidad Problemática de la Institución ..... 16  
1.4 MISIÓN, VISIÓN Y VALORES ..... 19  
1.4.1 Misión ..... 19  
1.4.2 Visión ..... 19  
1.4.3 Valores ..... 19  
1.5 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DONDE EL BACHILLER REALIZÓ SUS ACTIVIDADES ..... 20  
1.5.1 Oficina de Economía ..... 20  
1.5.1.1 Ubicación

## ***DEDICATORIA***

*Este trabajo se lo dedico a mis padres, mis hermanos, mi esposo e hija que me brindaron su apoyo en este camino de realización profesional y obtener el tan anhelado título profesional.*



## AGRADECIMIENTO

*Dar gracias, Dios por permitirme tener a la familia que tengo que siempre estuvieron presente para brindarme y darme su apoyo incondicional.*

*Gracias también a mi universidad, maestros y en especial a mi Asesor Dr. Juan José Murrieta Campos, quien con su apoyo y enseñanza me dio la base de mi vida profesional, además de cumplir con excelencia el desarrollo de esta tesis.*

*Por último, agradecer a cada una de las personas que me han ayudado de alguna manera en la realización de este trabajo de suficiencia profesional para obtener mi título profesional de Contador Público.*



## INDICE GENERAL

<b>INDICE DE FIGURAS .....</b>	<b>8</b>
<b>RESUMEN Y PALABRAS CLAVE .....</b>	<b>10</b>
<b>PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA.....</b>	<b>11</b>
<b>ABSTRACT AND KEYWORDS .....</b>	<b>12</b>
<b>IDENTIFIED PROBLEM .....</b>	<b>13</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>14</b>
<b>CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA .....</b>	<b>16</b>
1.1 DATOS GENERALES .....	16
1.1.1 Razón social: AIS Hospital Santa Rosa.....	16
1.1.2 RUC: 20171604355.....	16
1.1.3 Dirección: Av. Bolívar S/N Cdra. 8, Pueblo Libre.....	16
1.1.4 Contacto: C.P.C. Evaristo Cajo Huamán.....	16
1.2 ACTIVIDAD PRINCIPAL .....	16
1.3 RESEÑA HISTÓRICA Y REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	16
1.3.1 Reseña Histórica de la Institución .....	16
1.3.2 Realidad Problemática de la Institución .....	18
1.4 MISIÓN, VISIÓN Y VALORES.....	19
1.4.1 Misión.....	19
1.4.2 Visión .....	19
1.4.3 Valores.....	19
1.5 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DONDE EL BACHILLER REALIZÓ SUS ACTIVIDADES .....	20
1.5.1 Oficina de Economía .....	20
1.5.1.1 Ubicación.....	20
1.5.1.2 Layout.....	21
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>23</b>
2.1 MARCO TEÓRICO GENERAL .....	23
2.1.1 Antecedentes Internacionales .....	23
2.1.1.1 Determinantes del uso de medios de pago electrónicos en Bogotá .....	23

2.1.1.2 Efectos de los medios de pago en el crecimiento económico colombiano .....	24
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	26
2.1.2.1 Efectos de la adopción y uso de aplicaciones bancarias de pagos y transferencias en el crecimiento empresarial y la inclusión financiera de las bodegas de Lima Metropolitana - Pontificia Universidad Católica del Perú .....	26
2.1.2.2 Análisis del Dinero Electrónico como Medio de Pago Alternativo e Instrumento para la Inclusión Financiera - Universidad Inca Garcilaso de la Vega. ....	26
2.2 MARCO TEÓRICO ESPECÍFICO .....	27
2.2.1 Medios de Pagos Digitales .....	27
2.2.1.1 Medios de pagos electrónicos .....	27
2.2.1.2 Dinero en efectivo .....	27
2.2.1.3 Dinero electrónico .....	28
2.2.1.4 Transacciones Digitales .....	29
2.2.1.5 Tipos de pago electrónico .....	30
a) Tarjeta bancaria .....	30
b) Pago con móvil .....	31
2.2.1.6 Factores que inhiben la adopción de pago electrónico ...	32
a) Factores con componente tecnológico .....	32
b) Factores de naturaleza psico-sociológica .....	32
c) Factores relativos al marketing .....	32
d) Otros Factores .....	32
2.2.1.7 Monedero electrónico .....	32
2.2.1.8. Medios de pago electrónicos disponibles en Perú .....	33
2.2.1.9. Medios de pago electrónicos preferidos en Perú .....	34
2.2.1.10. Marco regulatorio de medios de pago electrónicos en Perú	35
2.2.2 Recaudación de la Unidad de Tesorería .....	37
2.2.2.1 Determinación de los ingresos públicos .....	37
2.2.2.2 Ejecución de los ingresos públicos .....	38
2.2.2.3 Servicios bancarios para la percepción o recaudación de Fondos Públicos .....	38
2.2.2.4 Plazo para el depósito de los Fondos Públicos .....	39

2.2.2.5 Importancia de la Unidad Tesorería.....	40
2.2.2.6 Funciones principales de la Unidad de Tesorería .....	40
2.2.2.7 Procesos de la unidad de tesorería en el Sector Público – Perú. 40	
a) Autorización de giro .....	40
b) Conciliación bancaria .....	41
c) Registro del Proceso del Gasto .....	41
d) Condiciones para el giro de cheques .....	41
e) Fondo fijo para Caja chica .....	42
f) Obligación de pago a proveedores con abono en sus cuentas bancarias .....	42
<b>CAPÍTULO III: APLICACIÓN PROFESIONAL.....</b>	<b>44</b>
3.1 CONTEXTO LABORAL – SITUACIONAL .....	44
3.1.1 Personal Activo y Cesante del Decreto Ley N ° 20530.....	44
3.1.2 Personal Activo del Decreto Legislativo N ° 276.....	45
3.1.3 Personal Asistencial del Decreto Legislativo N ° 1057.....	45
. Retenciones de Renta de Quinta Categoría.....	46
3.1.4 Personal CAS del Decreto Legislativo N ° 31131.....	47
3.1.5 Locadores de Servicios .....	48
. Retenciones de Renta de Cuarta Categoría .....	48
3.2 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....	52
3.3 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL BACHILLER .....	66
<b>CAPÍTULO IV: APLICACIÓN PRÁCTICA.....</b>	<b>68</b>
4.1 DESARROLLO PRÁCTICO DE LAS CONTRIBUCIONES PLANTEADAS POR EL BACHILLER EN LA EMPRESA .....	68
4.1.1 Síntesis de la Realidad Problemática.....	68
4.1.2 Desarrollo del Caso .....	68
4.1.2.1 Problema .....	68
4.1.2.2 Alternativas de Solución.....	81
a) BANCO DE LA NACIÓN .....	81
b) VISA (NIUBIZ).....	82

c) IZIPAY .....	83
4.1.2.3 Aplicación de Resultados .....	83
4.1.2.4 Resultados.....	91
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>95</b>
<b>RECOMENDACIONES .....</b>	<b>96</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>97</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>99</b>





## INDICE DE FIGURAS

Figura N ° 1 <i>Línea de tiempo de etapas relevantes para el Hospital de Apoyo Santa Rosa</i> .....	17
Figura N ° 2 <i>Organigrama con extensión en la Oficina de Economía del Hospital de Apoyo Santa Rosa</i> .....	21
Figura N ° 3 <i>Distribución y ubicación del Área Contable</i> .....	22
Figura N ° 4 <i>Evolución de pago en Colombia (2010 - 2019)</i> .....	24
Figura N ° 5 <i>Variación porcentual de la evolución de los medios de pago en Colombia (2011 - 2019)</i> .....	25
Figura N ° 6 <i>Balances estilizados de diferentes tipos de tenedores y emisores de dinero</i> .....	28
Figura N ° 7 <i>Población que ha realizado compras al menos en una ocasión a través de Internet vs. Población que no ha usado Internet para este fin, por país</i> .....	29
Figura N ° 8 <i>Tarjetas electrónicas</i> .....	30
Figura N ° 9 <i>Aplicaciones móviles</i> .....	31
Figura N ° 10 <i>Tarjetas monedero electrónico</i> .....	33
Figura N ° 11 <i>Valor de pagos electrónicos - En millones S/ promedio mensual</i> 35	
Figura N ° 12 <i>Relación de Entidades Autorizadas a Emitir Tarjetas de Crédito</i> 37	
Figura N ° 13 <i>Carta de Autorización - Anexo N ° 1</i> .....	43
Figura N ° 14 <i>Cálculo del impuesto de renta de quinta categoría</i> .....	47
Figura N ° 15 <i>Determinación del Impuesto a la Renta Cuarta Categoría</i> .....	49
Figura N ° 16 <i>Suspensión de cuarta categoría</i> .....	50
Figura N ° 17 <i>Cuadro Descriptivo de Beneficios según el Régimen Laboral</i> ....	51
Figura N ° 18 <i>Pág. 1, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	54
Figura N ° 19 <i>Pág. 4, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	55
Figura N ° 20 <i>Pág. 5, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	56
Figura N ° 21 <i>Pág. 6, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	57
Figura N ° 22 <i>Pág. 8, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	58
Figura N ° 23 <i>Pág. 9, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	59
Figura N ° 24 <i>Pág. 10, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	60
Figura N ° 25 <i>Pág. 11, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	61
Figura N ° 26 <i>Pág. 12, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	62
Figura N ° 27 <i>Pág. 13, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo</i> .....	63

Figura N ° 28 Pág. 14, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo .....	64
Figura N ° 29 Pág. 15, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo .....	65
Figura N ° 30 Recibo de Ingreso - año 2019.....	69
Figura N ° 31 Resumen de Recaudación por Cajero - año 2019.....	70
Figura N ° 32 Recibos de Ingresos por Caja - año 2019.....	71
Figura N ° 33 Recibos de Ingresos Registro SIAF- año 2019 .....	72
Figura N ° 34 Resumen de recaudación de ingresos del mes de enero a diciembre - año 2019.....	73
Figura N ° 35 Consulta amigable de ingresos - año 2019.....	74
Figura N ° 36 Boleta Electrónica - año 2020 .....	75
Figura N ° 37 Resumen de Recaudación por Cajero - año 2020.....	76
Figura N ° 38 Recibo de Ingreso por Caja - año 2020.....	77
Figura N ° 39 Recibo de Ingreso Registro SIAF - año 2020 .....	78
Figura N ° 40 Resumen de recaudación de ingresos del mes de enero a diciembre - año 2020 .....	79
Figura N ° 41 Consulta amigable de ingresos - año 2020.....	80
Figura N ° 42 Logo págalo.pe .....	82
Figura N ° 43 Logo Niubiz.....	82
Figura N ° 44 Logo Izipay.....	83
Figura N ° 45 Pág. 1, Término de Referencia - Convenio con NIUBIZ .....	84
Figura N ° 46 Pág. 2, Término de Referencia - Convenio con NIUBIZ.....	85
Figura N ° 47 Pág. 3, Término de Referencia - Convenio con NIUBIZ.....	86
Figura N ° 48 Pág. 4, Término de Referencia - Convenio con NIUBIZ.....	87
Figura N ° 49 Oficio N ° 1369-2019-DG/HSR-MINSA .....	89
Figura N ° 50 Oficio N ° 1414-2019-DG/HSR-MINSA .....	90
Figura N ° 51 Resumen de recaudación por cajeros de enero a diciembre - año 2020 .....	93
Figura N ° 52 Registro de ingresos de recaudación por VISA .....	94

## **RESUMEN Y PALABRAS CLAVE**

Julio Velarde, (2023). Los medios de pago digitales surgieron como primera opción para la disminución del contacto en la pandemia del COVID - 19, este fue uno de los más grandes incentivos en la transición del uso del dinero en efectivo. El desarrollo de billeteras electrónicas y medios para evitar riesgos y exposiciones de seguridad de los clientes, han sido un gran incentivo para las personas para el empleo de estos medios de pago. Al mostrar un crecimiento del 270% en pagos por medios digitales en el país, podemos entender la preferencia de los usuarios hacia esto.

BBVA Continental, (2023). Actualmente, un aproximado del 70% de los peruanos utiliza medios pago digitales como principal medio de transacciones al obtener un bien o servicio. Por otro lado, la organización en mención, HSR, al no contar con medios de pago digitales en sus instalaciones, genera en los clientes la necesidad de realizar retiros de efectivos en cajeros externos al hospital, lo cual genera en estos, una disconformidad y mayor complejidad en el proceso de pagos por altas o citas médicas.

Es sabido que la extensión excesiva del tiempo de los procesos en los que se involucran los clientes, en este caso los pacientes, genera pérdidas de clientes potenciales e incluso aquellos ya consolidados.

### **PROBLEMÁTICA IDENTIFICADA**

La recaudación de ingresos, involucrada en el estado de resultado del ejercicio de actividades realizadas en el año 2020, ha sido la problemática identificada. Nos referimos a la cuenta recaudadora del HSR - Hospital de Apoyo Santa Rosa, de la fuente de financiamiento RDR - Recursos Directamente Recaudados, por los conceptos de procedimientos, medicamentos y laboratorios.

- En el Estado de Resultados se ha identificado que el HSR percibe poca recaudación de ingresos, porque utiliza un solo medio de cobro que es dinero en efectivo.
- No se emplea una herramienta de medio de pago digitales para facilitar los cobros al paciente y así aumentar la recaudación.
- Se ha determinado, a través de la información financiera y presupuestal, que el hospital tiene una baja recaudación en el ejercicio 2020.
- Esta problemática también abarca la falta de ampliación de servicios, es decir, la generación de establecimientos anexos, y la deficiencia en el intento de diversificación de estos, para pacientes actuales y potenciales.
- Todo esto se refleja como deficiencias en la gestión financiera del Hospital de Apoyo Santa Rosa, resultando en incidencias negativas en la recaudación de ingresos del hospital.

**Palabras clave:** Recaudación, aumento, herramienta, medio de pago digital, estado de resultados, hospital, establecimientos y anexos.

## **ABSTRACT AND KEYWORDS**

Julio Velarde, (2023). Digital means of payment emerged as the first option to reduce contact in the Covid-19 pandemic, it was one of the greatest incentives in the transition from the use of cash. The development of electronic wallets and means to avoid customer security risks and exposures have been a great incentive for people to use these means of payment. By showing a growth of 270% in payments through digital media in the country, we can understand the preference of users towards this.

BBVA Continental, (2023). Currently, approximately 70% of Peruvians use digital means of payment as the main means of transactions when obtaining a good or service. On the other hand, the organization in question, HSR, by not having digital means of payment in its facilities, generates in clients the need to make cash withdrawals at ATMs outside the hospital, which generates disagreement and greater complexity in them. in the payment process for discharges or medical appointments.

It is known that the excessive extension of the time of the processes in which the clients are involved, in this case the patients, generates losses of potential clients and even those already consolidated.

## IDENTIFIED PROBLEM

Revenue collection, involved in the income statement of the exercise of activities carried out in 2020, has been the problem identified. Referring to the collection account of the HSR - Hospital de Apoyo Santa Rosa, from the funding source RDR - Directly Collected Resources, for the concepts of procedures, medications and laboratories.

- In the Income Statement, it has been identified that the HSR receives little revenue collection, because it uses only one means of collection, which is cash.
- A digital means of payment tool is not used to facilitate patient collections and thus increase collection.
- It has been determined, through financial and budget information, that the hospital has a low collection in the 2020 financial year.
- This problem also covers the lack of expansion of services, that is, the generation of attached establishments, and the deficiency in the attempt to diversify these, for current and potential clients.
- All this is reflected as deficiencies in the financial management of the HSR, resulting in negative incidences in the hospital's revenue collection.

**Keywords:** Collection, increase, tool, digital payment method, income statement, hospital, establishments and annexes.

## INTRODUCCIÓN

En este Trabajo de Suficiencia Profesional se presenta la problemática “Los Medios de Pago Digitales y su Incidencia en la Recaudación de la Unidad de Tesorería del Hospital de Apoyo Santa Rosa – Año 2020”.

BCRP, (2020). En la actualidad, los pagos digitales se han presentado como un sustituto a los pagos en efectivo. De esta forma, logra que un intermediario financiero sea el vínculo hacia un benefactor, independientemente de la entidad financiera a la que este pertenece. El crecimiento de este tipo de pago se ha incrementado a nivel mundial por la intención de las entidades de disminuir el flujo monetario en efectivo, el cual surge como opciones alternas, monederos electrónicos y métodos de pago al contacto con tarjetas de crédito y débito.

Congreso de la República, Proyecto de Ley 5147, (2020). Actualmente, los hospitales en el Perú se encuentran en una transición poco efectiva hacia los medios de pagos digitales. Las entidades de salud pública realizan cobros de manera convencional, es decir, de manera presencial y con dinero en efectivo, lo que obliga al paciente a acercarse al nosocomio, aumentar los tiempos de espera y exposición a riesgos por traslado de dinero en efectivo. El uso de los medios de pago digitales tiene como objetivo facilitar el intercambio de bienes y la prestación de servicios.

Banco Mundial, (2021). Estandarizar dicho método en el sector público de la salud se observaría como una oportunidad, ya que, a nivel mundial, el 76% de adultos cuentan con una cuenta en banco, de esta forma, existe la preferencia por los pacientes de una atención con mayor agilidad y seguridad para los mismos, cuyo contenido está compuesto de los siguientes capítulos:

En el Capítulo I encontraremos la información general de la institución pública, así como los datos generales, actividad principal, la reseña histórica de la institución, así como la realidad problemática y finalmente una breve descripción del área involucrada.

En el Capítulo II encontraremos en el marco teórico general, los antecedentes nacionales e internacionales, los cuales guardan relación con nuestro tema y sirven

al mismo tiempo para fundamentar la presente investigación, así como también el marco teórico específico que fundamenta a través de principios, normas y procedimientos, las bases teóricas de cada una de las variables utilizadas en el tema en cuestión.

En el Capítulo III encontraremos la aplicación profesional, considerando el contexto laboral, situacional y una descripción detallada de las actividades realizadas por el bachiller.

En el Capítulo IV encontraremos la aplicación práctica, con el desarrollo de casos, los cuales servirán para brindar una alternativa de solución al problema analizado, como parte de las contribuciones planteadas por el bachiller, Y finalmente arribaremos a las conclusiones y recomendaciones planteadas en el presente Trabajo de Suficiencia Profesional.





## **CAPÍTULO I: INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**

### **1.1 DATOS GENERALES**

**1.1.1. Razón social:** AIS Hospital Santa Rosa

**1.1.2. RUC:** 20171604355

**1.1.3. Dirección:** Av. Bolívar S/N Cdra. 8, Pueblo Libre

**1.1.4. Contacto:** C.P.C. Evaristo Cajo Huamán

### **1.2 ACTIVIDAD PRINCIPAL**

El Hospital de Apoyo Santa Rosa brinda Servicios de Salud en las áreas de Emergencia, Consulta Externa, Hospitalización, Centro Quirúrgico, Diagnóstico por Imágenes, Laboratorio, Rehabilitación y Sala de Partos (CIU N ° 8610).

### **1.3 RESEÑA HISTÓRICA Y REALIDAD PROBLEMÁTICA**

#### **1.3.1 Reseña Histórica de la Institución**

Hospital Santa Rosa, (2022). El Hospital de Apoyo Santa Rosa, es una institución comprometida con la Salud Pública del País, que fue fundada el 26 de julio de 1956 durante el segundo gobierno del Gral. Manuel de Odría y se inauguró con el nombre de “Central de Asistencia Social Santa Rosa de Lima” por iniciativa de la primera dama de la nación que actuaba como presidente del Comité.

## Figura N ° 1

### *Línea de tiempo de etapas relevantes para el Hospital de Apoyo Santa Rosa*



**Nota:** *Elaboración Propia, 2023*

Hospital Santa Rosa, (2020). En el año 2020 el Perú sufrió una crisis sanitaria debido a la pandemia del Covid-19, el HSR se presentó como primera línea de defensa para enfrentar la pandemia, sin dejar de lado las otras enfermedades y el cuidado del personal asistencial prestador de servicios en dicha emergencia sanitaria. Así mismo, como una de las medidas principales, se realizaron alrededor de 06 campañas de donación voluntaria de sangre en el primer trimestre del año, lo que resultó en una recolección de aproximadamente 250 unidades.

En resumen, el Hospital de Apoyo Santa Rosa es una institución histórica y emblemática de la ciudad de Lima, que ha sido testigo de la evolución de la medicina en el Perú y ha contribuido significativamente a la atención de calidad de la salud de los ciudadanos, ya sean nacionales o extranjeros.

### **1.3.2 Realidad Problemática de la Institución**

El problema se ha identificado en la recaudación de ingresos considerando el estado de resultado del ejercicio 2020. Nos referimos a la cuenta recaudadora del HSR - Hospital de Apoyo Santa Rosa, de la fuente de financiamiento RDR - Recursos Directamente Recaudados, por los conceptos de procedimientos, medicamentos, laboratorios y otras tasas.

- a) En el Estado de Resultados se ha identificado que el HSR percibe poca recaudación de ingresos, porque utiliza un solo medio de cobro que es dinero en efectivo. Desde sus inicios de actividades, el hospital realiza este procedimiento de cobro por las ventas de medicamentos y de servicios médicos, por lo que no facilita a los pacientes realizar sus pagos con otras herramientas o medios de pagos, lo cual genera poca recaudación de ingresos que se ve reflejado en el estado financiero.
- b) No emplea una herramienta de medio de pago digitales, para facilitar los cobros al paciente y así aumentar la recaudación. Por ser una institución pública, hay cierta complejidad de implementar determinadas herramientas de medios de pagos digitales, por los procesos que implica, tanto como los requerimientos de la unidad usuaria como la aprobación por parte de las autoridades y también de capacitar al personal, ya que muchos son nombrados y de determinada edad que tienen resistencia al cambio y el uso de estas herramientas digitales.

- c) Se ha determinado, a través de la información financiera y presupuestal, que el hospital tiene una baja recaudación en el ejercicio 2020. Al no tener otras alternativas de cobro, la recaudación en los estados financieros de año tras año se refleja en forma moderada, esto no permite cubrir las obligaciones corrientes que tiene la institución.
- d) Esta problemática también abarca la falta de ampliación de servicios, es decir, la generación de establecimientos anexos, y es deficiente la diversificación de los servicios, para sus clientes actuales y potenciales. El déficit de la recaudación también se ve reflejada en la falta de apertura de nuevos establecimientos que por la pandemia de la covid-19 se cerraron y que su apertura implica equipamiento de las herramientas de medios de pagos electrónicos para recaudar más ingresos.

## **1.4 MISIÓN, VISIÓN Y VALORES**

### **1.4.1 Misión**

Somos un Hospital de Tercer Nivel de atención que brinda servicios de salud general, con calidad y oportunidad, con trabajadores comprometidos, en el marco del ejercicio pleno del Derecho a la Salud de nuestros usuarios.

### **1.4.2 Visión**

Seremos un Hospital de Tercer Nivel de atención, reconocido por brindar servicios de salud con calidad y oportunidad, claramente percibidos por los usuarios, en cumplimiento de los Derechos en Salud.

### **1.4.3 Valores**

**Responsabilidad.** - Asumir las consecuencias de nuestras acciones y decisiones. Ser responsables de nuestros actos en la justicia y el deber.

**Solidaridad.** - Expresa una idea de unidad, cohesión, colaboración. Se encuentra muy ligado al amor.

**Equidad.** - Valor que nos invita a estar conscientes de que todos, por igual, tenemos el mismo grado de responsabilidad y de atender del mismo modo a los pacientes, sin favoritismos ni discriminación.

**Honestidad.** - Proceder con rectitud, disciplina, honradez y mística en cumplimiento del trabajo y de la prestación que realizamos.

## **1.5 DESCRIPCIÓN DEL ÁREA DONDE EL BACHILLER REALIZÓ SUS ACTIVIDADES**

### **1.5.1 Oficina de Economía**

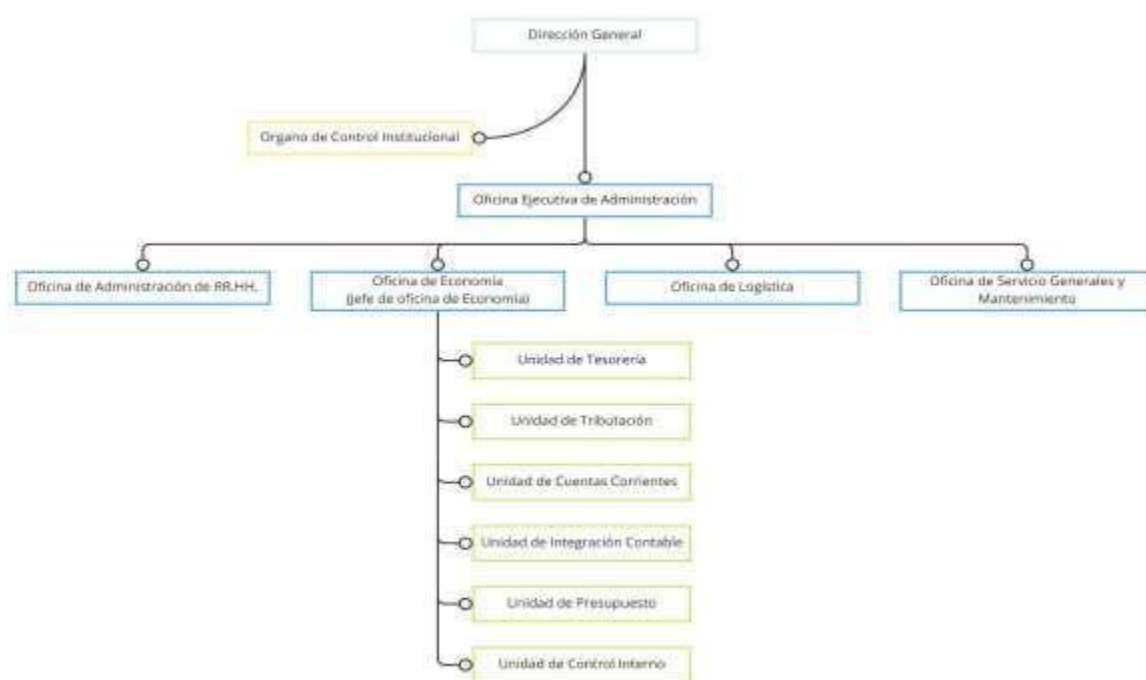
La Oficina de Economía está compuesta por el jefe de la Oficina de Economía y 6 unidades, cuyos nombres son: Unidad de Tesorería, Unidad de Tributación, Unidad de Cuentas Corrientes, Unidad de Integración Contable, Unidad de Presupuesto y la Unidad Control Interno.

#### **1.5.1.1 Ubicación**

La Oficina de Economía del Hospital de Apoyo Santa Rosa se encuentra ubicada en el segundo piso del sector administrativo dentro del mismo nosocomio en Av. Bolívar S/N Cdra. 8 Pueblo Libre.

**Figura N ° 2**

*Organigrama con extensión en la Oficina de Economía del Hospital de Apoyo Santa Rosa.*



**Nota:** *Elaboración Propia, 2023*

#### **1.5.1.2 Layout:**

A continuación, se muestra el layout de la Oficina de Economía, la cual se encuentra ubicada entre la Oficina de Administración de Recursos Humanos y la Unidad de Tesorería.

**Figura N ° 3**

*Distribución y ubicación del Área Contable*

Oficina de Recursos Humanos	Oficina de Logística		
	Oficina de Economía	Unidad de Tesorería	Oficina de Planeamiento

**Nota:** *Elaboración Propia, 2023*



## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 MARCO TEÓRICO GENERAL:**

Existen muchas definiciones y opiniones de diversos autores sobre el uso de los medios de pago digitales y su incidencia en la recaudación de fondos. La recolección de antecedentes de investigación nacionales e internacionales para el presente estudio agrupan profesionales del sector contable, tales como: Kelly Johanna Córdoba Córdoba, Renato Arrunategui, Danna Tolentino. En conjunto se logra identificar aspectos relevantes de las variables presentadas en la problemática para la resolución de la misma.

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales:**

##### **2.1.1.1 Determinantes del uso de medios de pago electrónicos en Bogotá**

###### **Kelly Córdoba, (2019)**

La preferencia de los medios de pago digitales tiene una relación directa con el nivel socioeconómico y nivel educativo de los principales clientes de una empresa. Al considerar que los pagos por efectivo generan mayor preferencia en los usuarios, se observa una contradicción en lo descrito por estos, ya que mencionan que aquel que brinda mayor seguridad son los medios de pago digitales o electrónicos. Sin embargo, el último en mención no es un aspecto considerado cuando se selecciona la forma en la que se realiza un pago, también influye la disponibilidad de opciones de pago que ofrecen establecimientos proveedores de bienes o servicios. Afirma también que la aceptación de los medios de pago digitales por los consumidores depende de la disponibilidad de estos.

Demirgüç-Kunt, (2017). A nivel global, un 69% de los adultos cuentan con cuentas en bancos o billeteras digitales, lo cual se identifica como indicador de disminución de pobreza.



Kelly Córdoba, (2019). Así mismo, el uso de los pagos digitales ha tenido una gran apertura, siendo que el 52% de los adultos utilizaron este medio de pago al menos una vez. El último porcentaje presentado tiene una percepción distinta de acuerdo a la economía en la que se observe, con lo que existe una relación proporcional entre el tamaño de la economía y el empleo de los pagos digitales dentro de esta.

#### 2.1.1.2 Efectos de los medios de pago en el crecimiento económico colombiano

**Geraldine Gómez, Luisa Ávila, Tatiana Rodríguez, (2020)**

Dentro del análisis realizado, se valida la obligación de las empresas a adecuar las situaciones y métodos de pago electrónicos para facilitar el procedimiento que se realiza por el cliente.

**Figura N ° 4**

*Evolución de pago en Colombia (2010 - 2019)*



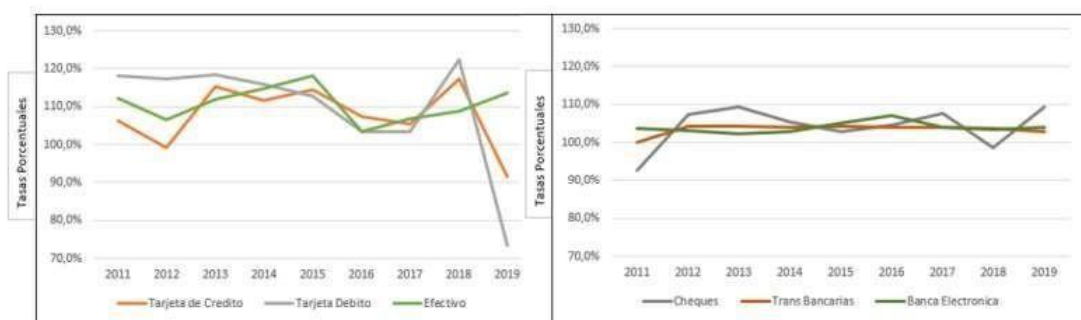
**Nota:** Datos Superfinanciera, 2010-2019

En el Figura N ° 4 se brinda el análisis de que el crecimiento de uso de los pagos electrónicos o digitales va de la mano del crecimiento de la economía, lo cual muestra una relación directa entre ambos conceptos. Se observa también que el incremento del dinero en

efectivo ha sido de gran escala, tomando relación con lo presentado dentro del estudio, siendo que este es el método de pago con mayor aceptación dentro de Colombia.

### Figura N ° 5

*Variación porcentual de la evolución de los medios de pago en Colombia (2011 - 2019)*



**Nota:** Datos Superfinanciera, 2010-2019

Geraldine Gómez, (2020). En el Figura N ° 5, se puede observar con mayor detalle que el uso del efectivo ha sido consolidado dentro de la economía del país, por el mismo crecimiento de este, no existe una disponibilidad extensa de los medios de pago digitales, lo cual no permite generar un crecimiento adecuado al uso de las tarjetas crédito o débito.

## **2.1.2 Antecedentes Nacionales:**

### **2.1.2.1 Efectos de la adopción y uso de aplicaciones bancarias de pagos y transferencias en el crecimiento empresarial y la inclusión financiera de las bodegas de Lima Metropolitana - Pontificia Universidad Católica del Perú Renato Arrunategui, (2020)**

Maldonado, (2015). El medio de pago por efectivo, a través del uso de billetes y monedas, ha sido el medio de pago principal en cualquier transacción. Con el transcurso del tiempo se ha visto sustituido de manera progresiva por algunos medios de pago con más eficiencia y seguridad para los usuarios. El medio de pago más utilizado dentro del país en que se observe se puede tomar como reflejo del nivel de desarrollo económico de estas.

Se establece la relación entre el desarrollo de nuevos métodos de pago, que brinden más seguridad y aseguren mayor efectividad en operaciones, con el estilo de vida que siguen los consumidores o la población, de esta forma, se observa como un tipo de demanda de nuevas tecnologías para impulsar el desarrollo de las economías. Por otro lado, se han identificado como insuficientes los medios digitales más tradicionales, como lo son las transferencias entre cuentas bancarias o depósitos en agentes externos, lo cual deja una necesidad que cubrir.

### **2.1.2.2 Análisis del Dinero Electrónico como Medio de Pago Alternativo e Instrumento para la Inclusión Financiera - Universidad Inca Garcilaso de la Vega.**

***Diana Fabiola Grassa Figueroa, (2018)***

La inclusión financiera dentro del país tiene como principal etapa de apoyo, el desarrollo del dinero electrónico y su uso. A pesar de esto, no se han podido presentar avances dentro de estos intentos. Se identifica también la importancia de poder ofrecer seguridad y

eficiencia de pago a los clientes a través de la masificación y trabajo en desarrollo de los distintos tipos de medios digitales de pago.

Gestión, (2018). En el país, a pesar de los intentos mencionados para impulsar los medios de pago digitales, el efectivo mantiene un alto nivel de aceptación. Aun cuando esto sucede, el desarrollo comercial para impulsar el uso de dinero electrónico no se detiene ni se ha visto afectado, ya que mantiene un crecimiento constante sin muchos incrementos, pero con resultados prometedores a través de la cobertura de necesidades de clientes con relación al aspecto financiero.

## **2.2 MARCO TEÓRICO ESPECÍFICO**

### **2.2.1 Medios de Pagos Digitales**

#### **2.2.1.1 Medios de pagos electrónicos**

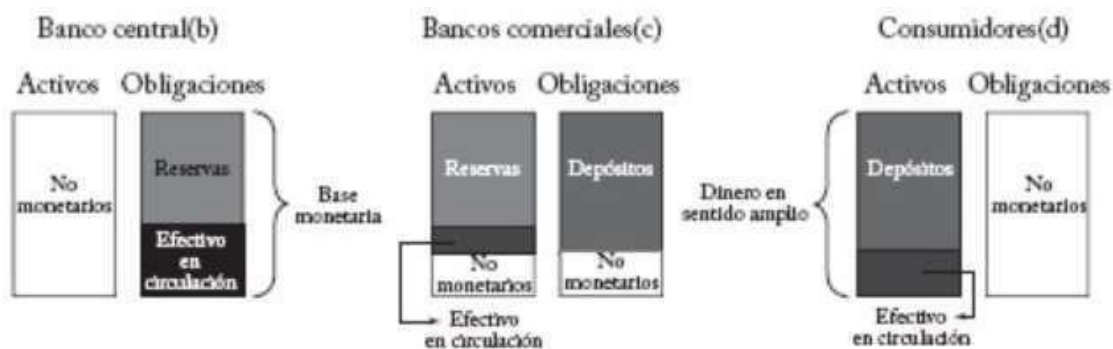
Galán Figueroa & Venegas Martínez, (2016). Los sistemas de pago forman parte de la estructura del flujo del mercado, mediante estos sistemas, se realizan las transacciones para el intercambio de bienes o servicios, lo cual genera un beneficio mutuo y satisfacción de necesidades, esto garantiza que todas las transacciones sean fiables y ágiles.

#### **2.2.1.2 Dinero en efectivo**

Banco de la República, (2015). El dinero en efectivo es aquel representado por billetes y monedas, el cual tiene un uso más común en transacciones presenciales en el mercado. Sobre este medio, se sabe que el mayor porcentaje del efectivo se encuentra dentro del mercado, lo que significa bajo manejo de los consumidores, las entidades bancarias disponen de montos regulados para la disposición ante retiros en efectivo y abastecimiento de la circulación de billetes y monedas.

**Figura N °**

*Balances estilizados de diferentes tipos de tenedores y emisores de dinero*



**Nota:** El dinero de la economía moderna, Revista de Economía Institucional.

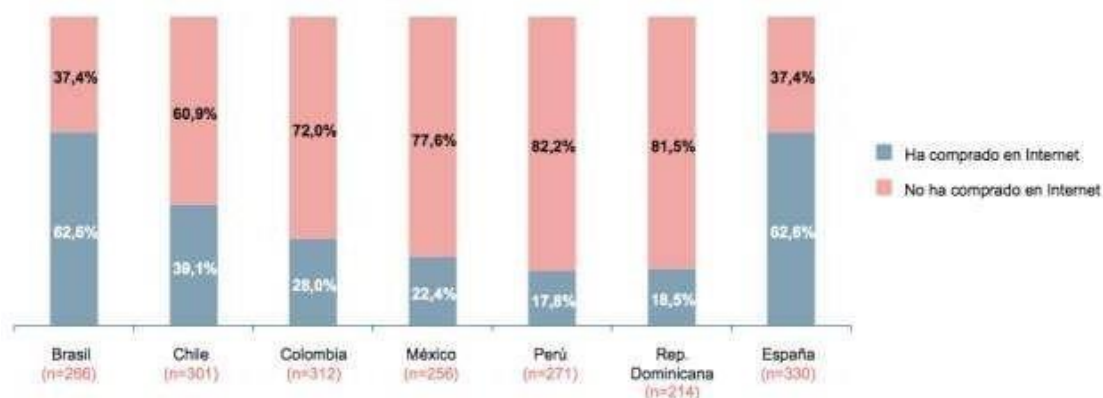
Michael McLeay, (2015). El dinero en efectivo se presenta como obligación de los bancos, a manera del control que se debe dar a la circulación de estos para no desestabilizar la economía del país, y activo de los consumidores, a través del uso que se le da al adquirir bienes o servicios de manera presencial.

### 2.2.1.3 Dinero electrónico

Fondo Monetario Internacional, (2015). El dinero electrónico se ve definido como el monto almacenado en un medio electrónico, el desarrollo tecnológico ha generado un impacto positivo en el uso de este, sin embargo, no logra tener aún una presencia comparable frente a otros medios de pago. El principal medio en el que se utiliza el dinero electrónico, son las compras mediante web.

**Figura N °**

*Población que ha realizado compras al menos en una ocasión a través de Internet vs. Población que no ha usado Internet para este fin, por país*



**Nota:** *Tendencias en Medios de Pago, Tecnocom*

La relación entre estos datos se ve reflejada en el tamaño de la economía, el desarrollo de cada país influye también en el uso de cada medio de pago y la forma de realizar cada transacción.

#### **2.2.1.4 Transacciones Digitales**

Redacción RPP, (2020). Es cierto que las transacciones digitales ofrecen una mayor seguridad en comparación con las transacciones en efectivo, ya que los consumidores no tienen que transportar grandes cantidades de dinero en efectivo que puedan ser objeto de robos o hurtos. Además, las transacciones digitales también reducen la exposición de los consumidores a la criminalidad asociada con el uso de efectivo, como el fraude y la falsificación de billetes. Las transacciones digitales también ofrecen una mayor comodidad y eficiencia, ya que se pueden realizar desde cualquier lugar y en cualquier momento, lo que hace que sea más fácil y rápido realizar transacciones financieras.

### 2.2.1.5 Tipos de pago electrónico

Los tipos de pago electrónico de mayor uso y difusión son los siguientes:

#### a) Tarjeta bancaria

The Nilson Report, (2017). Son medios de pagos emitidos por una entidad financiera, su uso a nivel mundial es muy popular, pues tiene una gran aceptación por los consumidores, además de facilitar las compras por internet o en establecimientos físicos, nos damos cuenta del uso masivo de este medio electrónico a nivel mundial, y que continúa liderado por Visa con 139 billones de transacciones, tal y como lo indica el informe. El 54.06% de transacciones a nivel mundial son generadas por una tarjeta visa, sea de crédito (19,23%) o débito (34.82%).

**Figura N ° 8**

*Tarjetas electrónicas*



**Nota:** *Edenred*

### b) Pago con móvil

Square, (2022). Los pagos móviles son transacciones financieras que se realizan a través de dispositivos móviles, ya sea mediante carteras digitales o transferencias móviles. En lugar de pagar en efectivo o con tarjetas físicas, los pagos móviles utilizan tecnología inalámbrica para realizar la transacción de forma digital.

Son aplicaciones que se descargan en un teléfono móvil y que permiten almacenar información financiera, como tarjetas de crédito o débito o cuentas bancarias. Estas aplicaciones suelen estar protegidas por medidas de seguridad, con contraseñas o autenticación biométrica, para garantizar la privacidad y seguridad de los usuarios. Tales como, las aplicaciones de YAPE, PLIN, entre otros.

**Figura N ° 9**

*Aplicaciones móviles*



**Nota:** Perú Retail



#### **2.2.1.6 Factores que inhiben la adopción de pago electrónico**

Yamakawa, Guerrero, & Rees, (2013). Podemos indicar, según los factores recogidos en la literatura sobre el punto de vista del cliente final (consumidor) que los factores que inhiben la adopción del pago electrónico son:

##### **a) Factores con componente tecnológico.**

- Velocidad de internet.
- Confianza en el entorno tecnológico.

##### **b) Factores de naturaleza psico-sociológica.**

- Afinidad con el uso de la tecnología.
- Ansiedad, estados negativos con el uso de tecnología.

##### **c) Factores relativos al marketing.**

- Atención al cliente, no se sabe a quién acudir ante posibles errores.
- Desconocimiento ante posibles gastos por transacciones.
- Riesgo percibido por el uso de tecnología.

##### **d) Otros Factores.**

- Desconocimiento del empleo de pagos electrónicos.
- Desconocimiento de los beneficios de pagos electrónicos.

#### **2.2.1.7 Monedero electrónico**

Edenred.mx, (2022). Un monedero electrónico o “e-wallet” es un sistema de pago digital que permite a los usuarios almacenar y utilizar información financiera, como tarjetas de crédito, débito o cuentas bancarias, para realizar transacciones en línea o en tiendas físicas. En lugar de tener que ingresar los detalles de la tarjeta o cuenta bancaria cada vez que se efectúa una compra, los usuarios pueden vincular sus cuentas al monedero electrónico y luego usar esa información para hacer pagos.

El monedero electrónico suele estar vinculado a una cuenta en línea, ya sea una página web o una aplicación, desde donde el usuario puede recargar su saldo con dinero en efectivo o con una transferencia bancaria. A partir de ese momento, el usuario puede realizar compras en línea o en tiendas físicas que acepten pagos con el monedero electrónico.

**Figura N ° 10**

*Tarjetas monedero electrónico*



**Nota:** *Edenred*

#### **2.2.1.8. Medios de pago electrónicos disponibles en Perú**

Peruano, (2007). A partir de 1997 el Banco Central del Perú en adelante BCRP, inició los primeros estudios para realizar una reforma al sistema de pagos existente, buscando incrementar la eficiencia en el sistema de pagos, eficacia en la política monetaria y el grado de bancarización, para lo cual se implementaron el sistema de liquidación bruta en tiempo real, sistema de liquidación multibancaria de valores y la cámara de compensación electrónica, a partir de estos sistemas el BCRP implemento una guía metodología el cual indica como medios

de pagos diferentes al efectivo a los cheques, tarjeta de débito, tarjeta de crédito, transferencia de crédito y débito directo. Además, en se indica como instrumentos y medios de pago distinto al dinero en efectivo a: tarjetas con función de retiro en efectivo, tarjetas de débito, tarjetas de crédito, tarjetas minoristas, cheques, transferencias y dinero electrónico. En el año 2012 se promulga la ley 29985 que regula las características básicas del dinero electrónico como instrumento de inclusión financiera, la cual inició como iniciativa de ASBANC y consiste en crear el ecosistema de pagos móviles, basado en dinero electrónico, con el fin de masificar este medio de pago y hacerlo más asequible a todos los peruanos en especial a los más desfavorecidos. Teniendo estas tres referencias, podemos resumir que los medios de pagos electrónicos con base legal en Perú son los antes mencionados, por lo cual aún falta definir los conceptos de monederos electrónicos o criptomonedas.

#### **2.2.1.9. Medios de pago electrónicos preferidos en Perú**

BCRP, (2017). En Perú el uso de pagos electrónicos ha ido aumentando con el transcurso de los años, podemos ver cómo en el 2017 subió un 13% entre enero y octubre de este año y casi en este mismo periodo en el año 2018 entre enero y mayo aumenta un 58%; esto nos indica que los peruanos cada vez estamos adoptando mejor el uso de los pagos electrónicos, principalmente mediante transferencias electrónicas con una participación superior al 90%.

**Figura N ° 11**

*Valor de pagos electrónicos - En millones S/ promedio mensual*

	% de participación	Enero-Mayo		Var. %
		2017	2018	
Transferencias electrónicas	95	75 784	122 350	61
Tarjetas de crédito	3	3 803	4 124	8
Tarjetas de débito	1	1 356	1 638	21
Débitos directos	0	431	524	22
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>81 375</b>	<b>128 635</b>	<b>58</b>

Transferencia electrónica: Orden de pago de una cuenta a otra, en la misma institución o en otra distinta. Por ejemplo, el pago de planillas o pago a proveedores.  
Tarjeta de crédito: Medio que permite al titular pagar o retirar efectivo contra los fondos de una línea de crédito otorgada por un intermediario financiero.  
Tarjeta de débito: Medio que permite al titular cargar directamente sus compras contra los fondos que mantiene en una cuenta de una empresa bancaria.  
Débito directo: Orden de pago contra una cuenta bancaria, la misma que ha sido autorizada en forma previa por el pagador a favor del beneficiario. Por ejemplo, el pago automático de servicios públicos o de otras deudas que han sido programadas por el titular de la cuenta bancaria.

**Nota:** Banco Central de la Reserva del Perú, 2017

#### **2.2.1.10. Marco regulatorio de medios de pago electrónicos en Perú**

La Ley de Dinero electrónico (N ° 29985) aprobada en el año 2012, regula las características básicas del dinero electrónico como instrumento de Inclusión Financiera y aplica a todas las Empresas Emisoras de Dinero Electrónico (EEDe) y considera transacciones como emisión de dinero electrónico, reconversión a efectivo, transferencias, pagos y cualquier movimiento u operación relacionada con el valor monetario del que disponga el titular y necesaria para las mismas. El dinero electrónico es un valor monetario representado por un crédito presentado a su emisor, con las siguientes características:

- Almacenado en un soporte electrónico.
- Aceptado como medio de pago y con efecto cancelatorio.
- Emitido por un valor igual a los fondos recibidos.
- Convertible a dinero en efectivo al valor nominal.
- No constituye depósito y no genera intereses.

Los soportes mediante los cuales se puede usar el dinero electrónico deben contar con plataformas tecnológicas que permitan realizar transacciones en línea y de manera segura, los principales son:

- Teléfonos móviles.
- Tarjetas prepago.
- Cualquier otro equipo o dispositivo electrónico, que cumpla los fines establecidos en la Ley.

Los principales sellos vigentes internacionales en Perú son:

- VISA.
- MasterCard.
- American Express.
- Diners Club.

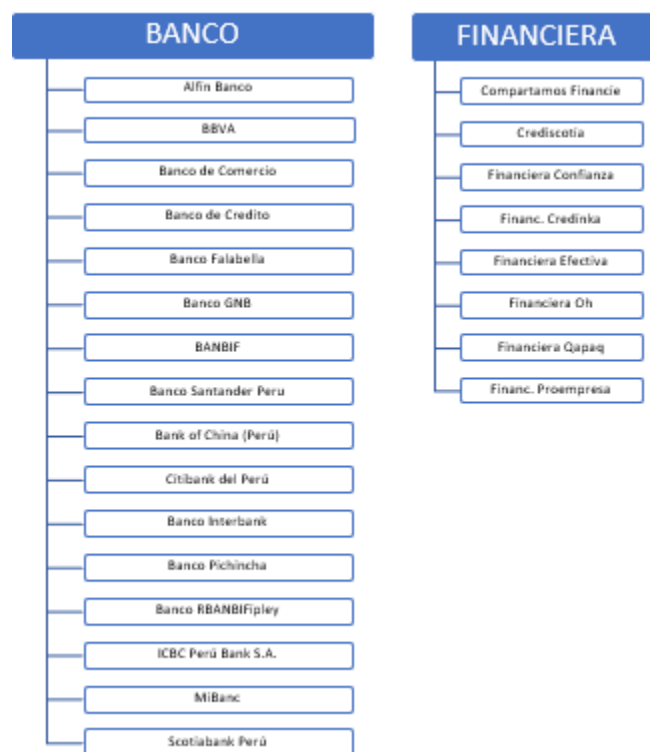
Existen 16 bancos y 8 instituciones financieras, quienes son emisores de tarjetas y están regulados por el Banco Central de Perú. En Perú se realizó una iniciativa llevada en conjunto por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP del Perú (SBS) y la Asociación de Bancos (ASBANC), se creó el “Modelo Perú”, que consiste en la creación de un ecosistema de pagos móviles sobre la base de dinero electrónico.

Se trata de una plataforma única para que diversas entidades financieras, empresas de comunicación y clientes interactúen, teniendo al gobierno como el órgano de regulación y supervisión, que tiene como base la Ley de Dinero Electrónico.

La SBS cuenta con una central de riesgos por operaciones que opera con información a nivel de deudor y que es utilizada para fines de supervisión y transparencia.

**Figura N ° 12**

*Relación de Entidades Autorizadas a Emitir Tarjetas de Crédito*



**Nota:** *Elaboración propia, 2023*

## 2.2.2 Recaudación de la Unidad de Tesorería

### 2.2.2.1 Determinación de los ingresos públicos

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 1 (2007):

“La determinación se realiza sobre la base de la norma legal que autoriza la percepción o recaudación de los fondos, debiendo establecerse el monto, el concepto, e identificar al deudor, con indicación de la fecha en que deberá hacerse efectiva la cobranza correspondiente y, de ser el caso, la periodicidad de la cobranza,

intereses aplicables y tratamiento presupuestal de la percepción o recaudación”.

Los ingresos públicos son registrados en el sistema SIAF-SP con documentos que sustentan las recaudaciones detallando la fecha, importe, concepto y deudor; además de registrar la regularidad de los pagos.

#### **2.2.2.2 Ejecución de los ingresos públicos**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N° 001-2007-EF/77.15, Art. 2 (2007):

“Los referidos ingresos deben ser registrados en el SIAF-SP, sustentando dicho registro con documentos tales como: recibos de ingresos, papeletas de depósito, notas de abono, tickets, boletas de venta, facturas, o los correspondientes estados bancarios, según sea el caso”.

El sustento para el registro de los ingresos en el Sistema SIAF-SP son comprobantes de pago que deben estar regulados por SUNAT.

#### **2.2.2.3 Servicios bancarios para la percepción o recaudación de Fondos Públicos.**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N° 001-2007-EF/77.15, Art. 3 (2007):

“A fin de proporcionar un mejor servicio a los usuarios, se puede celebrar convenios de recaudación con otras entidades financieras supervisadas por la Superintendencia de Banca y Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones, además del Banco de la Nación, debiendo establecerse en dichos convenios los términos orientados a asegurar su acceso oportuno y adecuado a la información y documentación relacionada”.

Los convenios para la recaudación deben estar supervisados por la Superintendencia de Banca y Seguros y Administradoras de Fondo de Pensiones, además del Banco de la Nación, dichas entidades deben garantizar la información, documentación y la disposición inmediata.

#### **2.2.2.4 Plazo para el depósito de los Fondos Públicos**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N° 001-2007-EF/77.15, Art. 4 (2007):

“Los fondos públicos recaudados, captados u obtenidos de acuerdo a Ley, cualquiera sea la fuente de financiamiento, deben ser depositados en las correspondientes cuentas bancarias en un plazo no mayor de 24 horas.

El abono de los fondos percibidos en las respectivas cuentas bancarias se hará dentro del plazo indicado en el numeral anterior, cuando dicha percepción sea en efectivo o con cheques del mismo banco. Cuando se trate de cheques de otros bancos, se aplicará el plazo adicional del canje.

Cuando en razón a particularidades propias del sistema de recaudación se requiere de plazos mayores a los indicados, será indispensable contar con la autorización previa de la Dirección Nacional del Tesoro Público (DNTP)”.

El plazo para el depósito de los Fondos Públicos es no mayor a 24 horas de acuerdo con ley, en el caso de ser efectivo o cheque del mismo banco. Sin embargo, si el cheque se tratara de otro banco, se adicionará el plazo adicional al canje.

Si las entidades requieren plazos mayores, tendrán que ser autorizados por la Dirección Nacional del Tesoro Público (DNTP).



#### **2.2.2.5 Importancia de la Unidad Tesorería**

Olsina, (2009). La Unidad de Tesorería es el área donde se realizan el ingreso y salida de dinero.

Es por ello que es importante los procedimientos de control, normas y políticas bien establecidas para proteger los recursos financieros de la entidad. Otra de sus funciones es registrar las transacciones diarias de los fondos de la entidad.

#### **2.2.2.6 Funciones principales de la Unidad de Tesorería**

Olsina, (2009). Dentro de las funciones principales de la Unidad de Tesorería tenemos la de planificar, ejecutar y controlar el sistema de tesorería de la institución; para la programación oportuna de los pagos correspondientes a los proveedores, remuneraciones y pensiones del personal. Además, realizar conciliaciones bancarias, procesar transacciones sustentadas y autorizadas de ingresos y egresos, de las cuentas existentes de la entidad.

#### **2.2.2.7 Procesos de la unidad de tesorería en el Sector Público – Perú.**

##### **a) Autorización de giro**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 17 (2007).

La Autorización de Giro es la fase donde La Dirección Nacional del Tesoro Público (DNTP) aprueba el giro de cheque, transferencia electrónica y emisión de carta orden mediante el sistema SIAF-SP, con cargo a la cuenta bancaria de la entidad. Dicha aprobación será en un plazo no mayor a 5 días hábiles para que se ejecute el pago.

**b) Conciliación bancaria**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 57 (2007).

Las Conciliaciones Bancarias deberán ser realizadas por los titulares de las cuentas de la entidad, además de verificar que los movimientos de cargos y abonos sean registrados en el sistema SIAF-SP. si hubiere operaciones o registros indebidos deberá gestionar de forma inmediata en el Banco de la Nación para su respectiva modificación con el sustento correspondiente.

**c) Registro del Proceso del Gasto**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Subcapítulo II Procedimientos para la ejecución financiera del gasto, Art. 5 (2007).

El Registro del Proceso de Gasto deberá registrarse en el sistema SIAF-SP, según sus respectivas etapas de Compromiso, Devengado y Girado, de acuerdo a las normas legales aplicadas.

**d) Condiciones para el giro de cheques**

Según la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 30 (2007).

Las Condiciones para el Giro de Cheques son:

- Los funcionarios acreditados deberán firmar de forma mancomunada.
- El cheque deberá contar con la frase “No Negociable”.
- El cheque deberá ser girado a nombre del emisor del comprobante de pago.

Se encuentra prohibido la emisión de cheques a nombre del personal de la entidad.

**e) Fondo fijo para Caja chica**

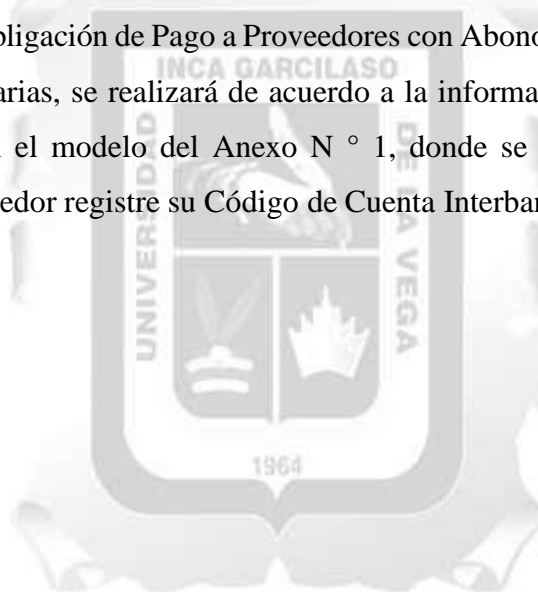
De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 37 (2007). Los Fondos Fijos para Caja Chica se utilizarán de acuerdo con las Normas Generales de Tesorería 06 y 07 aprobadas por la Resolución Directoral N ° 026-80-EF/77.15.

Los gastos de este fondo serán cargados a una fuente distinta a la de Recursos Ordinarios.

**f) Obligación de pago a proveedores con abono en sus cuentas bancarias**

De acuerdo con la Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, Art. 26 (2007).

La Obligación de Pago a Proveedores con Abono en sus Cuentas Bancarias, se realizará de acuerdo a la información presentada según el modelo del Anexo N ° 1, donde se requiere que el proveedor registre su Código de Cuenta Interbancaria (CCI).



## Figura N ° 13

### Carta de Autorización - Anexo N ° 1

ANEXO N° 1

**CARTA AUTORIZACIÓN**  
(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Lima,

Señor  
(Director General de Administración de la  
Unidad Ejecutora ..... )

Presente

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el ..... , agradeciéndole  
(Indicar el CCI así como el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco .....

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del proveedor, o de su representante legal  
debidamente acreditado ante la UE

**Nota:** Directiva de Tesorería N ° 001-2007-EF/77.15, 2007



### **CAPÍTULO III: APLICACIÓN PROFESIONAL**

#### **3.1 CONTEXTO LABORAL – SITUACIONAL:**

En este contexto debemos tener presente que los hospitales del Ministerio de Salud se rigen por los diferentes decretos legislativos dependiendo el régimen y condición laboral en el que se encuentre el trabajador.

En el Hospital de Apoyo Santa Rosa contamos con una población laboral de aproximadamente 2,317 trabajadores, de los cuales se encuentran divididos bajo los siguientes regímenes:

##### **3.1.1. Personal Activo y Cesante del Decreto Ley N ° 20530**

Este decreto comprende a los trabajadores del Sector Público Nacional que no se encuentran comprendidos en el Decreto Ley N ° 19990, conocido como Ley de Cédula Viva, donde los servidores cesantes mantienen sus beneficios laborales como si trabajaran en la actualidad.

En el caso del Hospital de Apoyo Santa Rosa tenemos 3 Trabajadores Activos y 559 Cesantes con una remuneración mensual, según el nivel de carrera del servidor y responsabilidades asumidas; dentro de las bonificaciones adquiridas tenemos:

- Subsidios por Fallecimiento por el cual el monto único es de un mil quinientos soles (S/1,500.00).
- Subsidios por Gastos de Sepelio, el monto único es de un mil quinientos (S/1,500.00).
- Bonificación por Escolaridad.
- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad.
- En el Caso del personal Activo, Vacaciones Truncas y Compensación por Tiempo de Servicio.

### **3.1.2 Personal Activo del Decreto Legislativo N ° 276**

Bajo este Decreto Legislativo tenemos 130 Trabajadores Administrativos con una remuneración mensual, según el nivel de carrera del servidor y responsabilidades asumidas; dentro de las bonificaciones adquiridas tenemos:

- La asignación por 25 años de servicio que equivalen a 2 Montos Únicos Consolidados (MUC) y 2 Beneficios Extraordinarios Transitorios (BET).
- La asignación por 30 años de servicios equivalen a 3 Montos Únicos Consolidados (MUC) y 3 Beneficios Extraordinarios Transitorios (BET).
- Subsidios por Fallecimiento por el cual el monto único es de un mil quinientos soles (S/1,500.00).
- Subsidios por Gastos de Sepelio, el monto único es de un mil quinientos (S/1,500.00).
- Bonificación por Escolaridad.
- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad.
- Vacaciones No Gozadas y/o Truncas.
- Incentivo Único – CAFAE, de acuerdo al grupo ocupacional.
- Compensación por Tiempo de Servicios (CTS).
- Afecto a Renta de Quinta Categoría.

### **3.1.3. Personal Asistencial del Decreto Legislativo N ° 1057**

Bajo este Decreto Legislativo tenemos 883 Trabajadores Asistenciales con una remuneración mensual, según el nivel de carrera del servidor y responsabilidades asumidas; dentro de las bonificaciones adquiridas tenemos:

- Entrega Económica por Servicio de Guardias Hospitalarias.
- La asignación por 25 años de servicio que equivalen a 2 Montos Únicos Consolidados (MUC) y 2 Beneficios Extraordinarios Transitorios (BET).
- La asignación por 30 años de servicios equivalen a 3 Montos Únicos Consolidados (MUC) y 3 Beneficios Extraordinarios Transitorios (BET).
- Entrega económica por Luto y Sepelio, monto único de tres mil soles (S/ 3,000.00).
- Bonificación por Escolaridad.
- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad.
- Asignación por Cumplimiento de Metas Institucionales.
- Valorización por Responsabilidad Jefatural de Departamento o Servicio.
- Valorización por Atención Especializada.
- Valorización por Atención de Servicios Críticos.
- Vacaciones No Gozadas y/o Truncas.
- Compensación por Tiempo de Servicios (CTS).
- Afecto a Renta de Quinta Categoría.

#### **. Retenciones de Renta de Quinta Categoría**

De acuerdo con el art. 34 del decreto Legislativo N ° 774 de la Ley del Impuesto a la Renta.

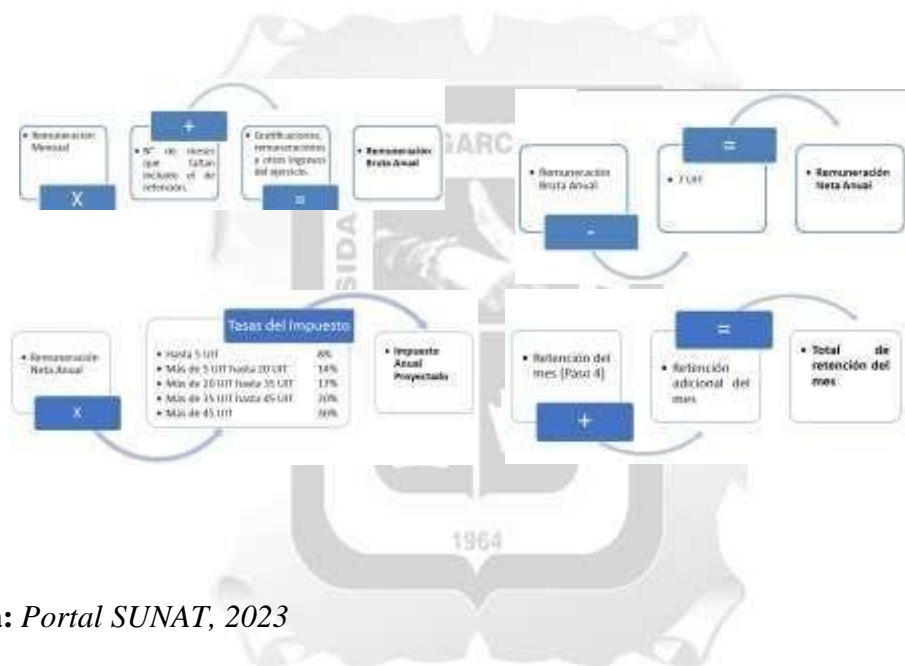
Los trabajadores que tengan una relación de dependencia con un tercero y perciban ingresos, como sueldo, salarios, asignaciones, gratificaciones, bonificaciones en dinero o especie, en general. Toda

retribución por servicios personales se encuentra afectada al cálculo de Renta de Quinta Categoría.

Es decir, en el caso de los servidores del Hospital de Apoyo Santa Rosa que se encuentran en el Decreto Legislativo N ° 276 y Decreto Legislativo N ° 1057, se encuentran afectos a dicho impuesto y este será calculado de acuerdo con sus ingresos acumulados en el año mayores a 7 UIT.

**Figura N ° 14**

*Cálculo del impuesto de renta de quinta categoría*



**Nota:** Portal SUNAT, 2023

### 3.1.4. Personal CAS del Decreto Legislativo N ° 31131

Bajo este régimen el personal se divide en dos Decretos Legislativo, uno de ellos es el Decreto Legislativo N ° 31131 donde se encuentran 123 servidores denominados CAS Regular y por el Decreto Legislativo N ° 31538 encontramos a 334 servidores denominados CAS Reasignación que, aunque se encuentran en diferentes decretos tiene las siguientes bonificaciones:



- Contraprestación mensual de acuerdo con el contrato.
- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad.
- Vacaciones Truncas.
- Afecto a Renta de Cuarta Categoría.

Según Ley N ° 29849, que incorpora el artículo 12 del Decreto Legislativo N ° 1057 para efectos del impuesto a la renta, se incluirá las remuneraciones percibidas por los servicios prestados bajo el régimen de CAS.

### **3.1.5. Locadores de Servicios**

La República, (2022). Los Locadores de Servicios son personas naturales contratadas por la entidad pública mediante una Orden de Servicio durante un tiempo determinado y para un trabajo establecido a cambio de una retribución económica. Este tipo de contrato está amparado por el artículo 1764 del código civil.

“Art. 1764: Por la locación de servicios, el locador se obliga, sin estar subordinado al comitente, a prestarle sus servicios por cierto tiempo o para un trabajo determinado, a cambio de una retribución”.

En el caso del Hospital de Apoyo Santa Rosa tenemos 285 Locadores de Servicios con una retribución económica de acuerdo a su servicio contratado, en este tipo de contratos no se tiene beneficios y están afectos a la retención de renta de cuarta categoría.

### **. Retenciones de Renta de Cuarta Categoría**

De acuerdo con el artículo 33 de la Ley del Impuesto a la Renta.

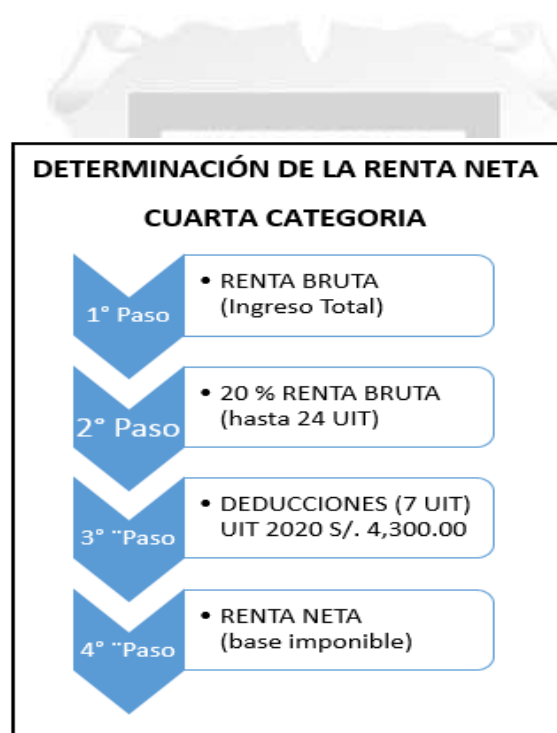
Los trabajadores que califican para la afectación de Renta de Cuarta Categoría son los que sus ingresos de profesión, arte, oficio o

actividades no incluidas en la renta de tercera categoría sean de manera independiente ante la entidad.

En el caso del Hospital de Apoyo Santa Rosa, el personal CAS del decreto Legislativo N ° 31131 y los Locadores de Servicios están afectos a la retención de la Renta de Cuarta Categoría. Es por ello que de acuerdo a sus ingresos se le deberá retener el 8% de acuerdo al artículo 74 de la Ley del Impuesto a la Renta.

**Figura N ° 15**

*Determinación del Impuesto a la Renta Cuarta Categoría*



**Nota:** *Elaboración propia, 2023*

Cabe mencionar que los trabajadores de este régimen podrán presentar la constancia de suspensión de retención de cuarta categoría.

**Figura N ° 50**

*Suspensión de cuarta categoría*

Suspensiones de 4ta Categoría-Formulario 1609	
SUNAT	
RESULTADO DE SOLICITUD - FORM. 1609	
AÑO 2020	
RUC:	10121456789
Apellidos y Nombres:	JOSE PEREZ
Fecha de presentación:	19/06/2020
Número de operación:	12389293
RENTA - 4ta CATEGORIA :	AUTORIZADO

**Nota:** *Página de Sunat*



**Figura N ° 51**

*Cuadro Descriptivo de Beneficios según el Régimen Laboral*

Trabajador del Hospital de Apoyo Santa Rosa	Personal Activo y Cesante	DL N°20530	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Subsidio por fallecimiento</li> <li>- Subsidio por gastos de sepelio</li> <li>- Escolaridad</li> <li>- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad</li> <li>- Vacaciones Truncas al personal activo</li> <li>- CTS al personal Activo</li> </ul>
	Personal Activo	Personal Administrativo DL N°276	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remuneración mensual</li> <li>- Asig. Por cumplir 25 y 30 años de servicios</li> <li>- Subsidio por fallecimiento</li> <li>- Subsidio por gastos de sepelio</li> <li>- Escolaridad</li> <li>- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad</li> <li>- Vacaciones no gozadas y/o truncas</li> <li>- Incentivo CAFAE</li> <li>- CTS</li> <li>- Afecto a renta de quinta categoría</li> </ul>
		Personal Asistencial DL N°1153	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remuneración mensual</li> <li>- Guardias hospitalarias</li> <li>- Asig. Por cumplir 25 y 30 años de servicios</li> <li>- Subsidio por luto y sepelio</li> <li>- Escolaridad</li> <li>- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad</li> <li>- Vacaciones no gozadas y/o truncas</li> <li>- Resp. jefatural de departamento o servicio</li> <li>- Atención especializada</li> <li>- Atención en servicios críticos</li> <li>- Cumplimiento de metas</li> <li>- CTS</li> <li>- Afecto a renta de quinta categoría</li> </ul>
	Personal CAS DL N°1057	Personal CAS Regular DL N°31131	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remuneración mensual</li> <li>- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad</li> <li>- Vacaciones truncas</li> <li>- Afecto a renta de cuarta categoría</li> </ul>
		Personal CAS Reasignación DL N°31538	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Remuneración mensual</li> <li>- Aguinaldo por Fiestas Patrias y Navidad</li> <li>- Vacaciones truncas</li> <li>- Afecto a renta de cuarta categoría</li> </ul>
	Locadores de Servicios	Art. 1764 del Código Civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No tiene beneficios</li> <li>- Afecto a renta de cuarta categoría</li> </ul>

**Nota:** *Elaboración Propia, 2023*

### **3.2 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Según Ley N ° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N ° 005-2012-TR. La seguridad y salud en el trabajo es de suma importancia en cualquier lugar de trabajo, pero es especialmente crítico en un hospital donde los trabajadores están expuestos a una serie de riesgos ocupacionales. Es importante tomar medidas para garantizar la seguridad y salud de los trabajadores y pacientes. Algunas de las medidas que se pueden tomar incluyen:

- a) La normativa legal vigente en materia de seguridad y salud en el trabajo en el Hospital de Apoyo Santa Rosa requiere de un compromiso institucional y de la participación activa de todo el personal. La implementación de un sistema de gestión de SST y la adopción de medidas preventivas contribuirán a proteger la integridad física y mental de los trabajadores, y mejorar la calidad de los servicios prestados.
- b) Evaluar periódicamente el desempeño del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de detectar posibles fallas y mejorar su eficacia.
- c) Identificar los riesgos laborales presentes en el hospital y establecer medidas preventivas para minimizarlos.
- d) Capacitar al personal en materia de seguridad y salud en el trabajo, con el objetivo de sensibilizarlos sobre la importancia de cumplir con las normas y procedimientos establecidos.
- e) Fomentar la cultura de la prevención entre todo el personal, incentivando la participación activa en la identificación y corrección de posibles riesgos laborales.

En resumen, la seguridad y salud en el trabajo es fundamental en un hospital, y se deben tomar medidas para garantizar la seguridad de los trabajadores y pacientes. La implementación de medidas de prevención y

la capacitación del personal son algunas de las medidas que se pueden tomar para asegurar que se logren estos objetivos.

Es excelente saber que el Comité de SST del Hospital de Apoyo Santa Rosa está conformado de acuerdo con lo establecido en la Ley N ° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento aprobado mediante decreto supremo N ° 005-2012-TR. Esto significa que el Comité está integrado por representantes de los trabajadores y empleadores, y que su elección se ha realizado de forma democrática, siguiendo los procedimientos establecidos en la Resolución Ministerial N ° 148-2012-TR.

La conformación del Comité de SST es fundamental para la gestión de la seguridad y salud en el trabajo, ya que permite la participación activa de los trabajadores y empleadores en la identificación, evaluación y control de los riesgos laborales presentes en el Hospital de Apoyo Santa Rosa.

Los miembros del Comité deben estar capacitados y contar con los conocimientos necesarios para realizar sus funciones de manera efectiva, como son la identificación de riesgos, la evaluación de medidas preventivas, la revisión de políticas y procedimientos en SST, y la promoción de una cultura de prevención en el lugar de trabajo.

Es importante que el Comité de SST tenga un papel protagónico en la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, ya que es el encargado de coordinar las acciones necesarias para prevenir accidentes y enfermedades laborales. Asimismo, el Comité debe ser un espacio de diálogo y colaboración entre trabajadores y empleadores, con el objetivo de lograr un ambiente de trabajo seguro y saludable para todos los trabajadores del Hospital.

**Figura N ° 54**

*Pág. 1, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*



**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 55**

*Pág. 4, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: LPSST-PR-001 Versión: 01 Aprobación: 20-12-21 Página 4 de 24
---	---	---

## CAPÍTULO I

### GENERALIDADES

#### 1.1 ALCANCE

Aplicable a todas las actividades que desarrolla el HOSPITAL SANTA ROSA, así como a todos sus trabajadores nombrados y CAS, personal en formación, empresas contratistas y visitantes que se encuentren dentro de sus instalaciones. Incluye al personal en entrenamiento en calidad de internos de las disciplinas profesionales de las ciencias de la salud, y médicos que se encuentran en el programa de residentado médico.

#### 1.2 MARCO LEGAL SST

Los requisitos legales aplicables tomados como base por el HOSPITAL SANTA ROSA, relacionados con la SST son:


- a) Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- b) Ley 29783 Ley de Seguridad y salud en el Trabajo, Implementa la política en materia de Seguridad y salud en el Trabajo y sus modificatorias.
- c) D.S. N° 005-2012-TR, Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, y su modificatoria aprobado por D.S. N° 006-2014-TR.
- d) Ley N° 30223, Ley que modifica la Ley 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- e) D.S. N° 016-2016-TR, Modifican el Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, aprobado por D.S. N° 005-2012-TR.
- f) D.S. 012-2014-TR que aprueba el Registro Único de Información sobre accidentes de trabajo, incidentes peligrosos y enfermedades ocupacionales y modifica el art. 100 del reglamento de la LSST.
- g) Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- h) D.S. 015-2005-SA, Reglamento sobre valores límites permisibles para agentes químicos en el ambiente de trabajo.
- i) R.M. 510-2005-MINSA, Aprueba Manual de Salud Ocupacional.
- j) D.S. N° 033-2015-SA, Reglamento de la Ley General de Salud.
- k) Ley N° 28048, Ley de Protección a favor de la mujer gestante que realiza labores que pongan en riesgo su salud y/o el desarrollo normal del embrión y el feto; y su ampliación en casos de emergencia nacional sanitaria Ley N° 31051.
- l) Ley 31051, Ley que amplía las medidas de protección laboral para mujeres gestantes y madres lactantes en casos de emergencia nacional sanitaria.
- m) D.S. N° 009-2004-TR, Reglamento de la Ley N° 28048.
- n) R.M. N° 511-2004-MINSA, Aprueba la Ficha Única de aviso de Accidente de Trabajo y su anexo.
- o) R.M. 050-2013-TR, Aprueban Formatos referenciales del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- p) R.M. N° 312-2011-MINSA, Protocolo de Exámenes Médicos Ocupacionales.
- q) R.M. N° 004-2014-MINSA, Modifican el documento técnico "Protocolos de exámenes médicos ocupacionales y guías de diagnóstico de los exámenes médicos obligatorios por actividad".

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022





**Figura N ° 56**

*Pág. 5, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<p><b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b></p> <p>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Código: LPSSST-PB-001</p> <p>Versión: 01</p> <p>Aprobación: 30-12-21</p> <p>Página 5 de 24</p>
---	--	---

- r) D.S. N° 009-97-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y modificaciones;
- s) D.S. N° 003-98-SA, que aprueba las Normas Técnicas del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo;
- t) D.U. N° 044-2019, que establece medidas para fortalecer la protección de salud y vida de los trabajadores;
- u) R.M. N° 375-2008-TR, Norma Básica de Ergonomía y de Procedimiento de Evaluación de Riesgo Dinamométrico;
- v) R.M. N° 480-2008-MINSA, Aprueban "Norma Técnica de Salud que establece el Listado de Enfermedades Profesionales"
- w) Resolución Ministerial N° 526-2011/MINSA, que aprueba las Normas Técnicas para la elaboración de documentos normativos del Ministerio de Salud;
- x) RM 312-2011-MINSA, protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos Obligatorios por Actividad y sus modificatorias;
- y) RM 480-2008/MINSA Norma Técnica que establece el Listado de enfermedades Profesionales;
- z) Decreto Supremo N° 008-2020-SA, que declara en emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19 y sus ampliaciones;
- aa) Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, que declara estado de emergencia nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID-19;
- bb) Decreto Supremo n° 051-2020-PCM, Decreto Supremo que proroga el Estado de Emergencia nacional declarado mediante Decreto Supremo n° 044-2020-PCM;
- cc) Decreto Supremo N° 061-2020-PCM, Decreto Supremo que modifica el artículo 3 del Decreto Supremo n° 051-2020-PCM, QUE PRORROGA EL ESTADO DE Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia de la COVID-19;
- dd) Decreto Supremo N° 064-2020-PCM, Decreto Supremo de proroga el estado de Emergencia nacional por la grave circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia de la COVID-19;
- ee) Decreto Supremo N° 064-2020-PCM, Decreto Supremo que proroga el estado de Emergencia por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia de la COVID-19 y dicta otras medidas;
- ff) Decreto Supremo N° 083-2020-PCM, ARTÍCULO 8 SE ACTUALIZA LAS PERSONAS EN GRUPOS DE RIESGO PARA covid-19;
- gg) Resolución Ministerial N°546-2011/MINSA, que aprueba la NTS N° 021-MINSA/DGSP-V.03 Norma Técnica de Salud "Categorías de establecimientos del sector salud"
- hh) Resolución Ministerial N° 050-2013-TR, que aprueba los formatos referenciales que contemplan la información mínima que deben contener los registros obligatorios del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo;
- ii) Decreto de Urgencia N° 044-2019, que establece las medidas para fortalecer la protección de salud y vida de los trabajadores;
- jj) Resolución Ministerial N° 145-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 089-MINSA/2020/CDC, para la Vigilancia Epidemiológica de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) en el Perú.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 57**

*Pág. 6, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: UPSST-PA-001 Versión: 01 Aprobación: 20-12-23 Página 6 de 24
---	---	---

- rk) Resolución Ministerial N° 181-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria n° 287-MINSA/2020/dgisp, Directiva administrativa que regula los procesos, registros y accesos a la información para garantizar el seguimiento integral de los casos sospechosos y confirmados de COVID-19 (Sistema para COVID-19-SISCOVID 19).
- l) Resolución Ministerial N° 193-2020/AMINSDA, que aprueban el Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú.
- mm) Resolución Ministerial N° 375-2020-MINSA, que aprueba el Documento técnico: Manejo Ambulatorio de Personas Afectadas por COVID-19 en el Perú.
- nn) Resolución Ministerial N° 055-2020-TR, que aprueba la "Guía para la prevención del Coronavirus en el ámbito laboral".
- oo) Ley 28806, Ley General de Inspección del Trabajo.
- pp) D.S. N° 019-2006-TR, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 28806, Ley General de Inspección del Trabajo.
- qq) D.S. N° 007-2017-TR, que modifica el Reglamento de la Ley General de Inspecciones de Trabajo, el D.S. N° 019-2006-TR.
- rr) D.S. N° 020-2019-TR, que modifica el Reglamento de la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- ss) D.S. N° 002-2020-TR. Aprueban medidas para la promoción de la formalización laboral y la protección de los derechos fundamentales laborales en el sector agrofito.
- tt) R.M. N° 148-2012-TR, Aprueba la Guía y formatos referenciales para el proceso de elección de los representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo – CSST y su instalación en el sector público.
- uu) Res. Superintendencia 186-2020-SUNAFIL. Ejercicio de las actuaciones de investigación en accidentes de trabajo e incidentes peligrosos.
- vv) R.M. N° 069-2011-MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Evaluación y Calificación de la Invalidez por Accidentes de Trabajo y Enfermedades Profesionales".
- ww) R.M. 179-2013-MINSA, Aprueban "Directiva Sanitaria para la Notificación de Casos en la Vigilancia Epidemiológica de la Tuberculosis".
- xx) RM 480-2008-MINSA. Aprueba la NTS-068-MINSA/DGSP-V.1, Norma Técnica de Salud que establece el listado de enfermedades profesionales.
- yy) R.M. N° 1275-2021-MINSA. Aprueban la directiva administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2.

Se establecerá en conjunto con la Oficina de Asesoría Jurídica un Procedimiento para la identificación de requisitos legales de SST. Se consolidará una Matriz de Requisitos Legales de SST aplicables para el HOSPITAL SANTA ROSA, misma que ayudará a la evaluación del cumplimiento legal de dichos requisitos.

### 1.1 LÍNEA BASE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

La Línea Base es un diagnóstico inicial sistemático que permite evaluar el nivel de implementación y progresividad de la mejora continua del SGSST. Esta ha sido desarrollada con la Lista de verificación de los lineamientos del SGSST propuesto en la RM 050-2013-TR para una verificación integral, enmarcada en los requisitos legales de la Ley N° 29783, su modificatoria y reglamento.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 58**

*Pág. 8, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: UPSST-PR-001 Versión: 01 Aprobación: 20-12-21 Página 8 de 24
---	---	---

#### 1.4 POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

De conformidad con lo establecido en el Art. 23 de la Ley 20783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, se aprobó en febrero de 2020 la Política de SST.

##### **POLÍTICA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

Es propósito fundamental del Hospital Santa Rosa lograr un ambiente de trabajo saludable y seguro para la preservación del estado de todos sus trabajadores en cumplimiento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, comprometiéndose a través del funcionario responsable institucional a:

- Cumplir con la normativa legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y demás instrumentos de gestión referentes a SST con la participación de las autoridades, estructuras administrativas, asistenciales y personal del Hospital Santa Rosa.
- Identificar, evaluar y controlar los riesgos que se suscitan en las instalaciones del Hospital Santa Rosa a través de equipo de trabajo especializado para tal fin.
- Establecer ambientes de trabajo seguro y saludable para garantizar la seguridad y salud de todos los trabajadores a fin de prevenir incidentes, accidentes y enfermedades ocupacionales.
- Aplicar medidas de control de los riesgos propios de las actividades y los procesos de acuerdo con la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos.
- Evaluar periódicamente los objetivos de Seguridad y Salud en el Trabajo a fin de asegurar los compromisos establecidos en la política cumpliendo así los lineamientos de SST.
- Promover la participación de los trabajadores en la identificación y comunicación de las condiciones de riesgo para asegurar la oportuna toma de acciones correctivas y preventivas, como parte del proceso de mejora continua.
- Fomentar una cultura de prevención de riesgos laborales, mediante actividades de entrenamiento y capacitación al personal del Hospital Santa Rosa para el cumplimiento de sus responsabilidades.
- Exigir el cumplimiento de la normativa vigente y salud en el trabajo a los contratistas de servicios, mientras sus trabajadores se encuentren desarrollando actividades laborales dentro del Hospital.
- Socializar la presente política entre los trabajadores del Hospital Santa Rosa.

Pueblo Libre, 3 de febrero del 2020.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 59**

*Pág. 9, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: UPSST-PR-003 Versión: 01 Aprobación: 20-12-21 Página 9 de 24
---	---	---

Director del Hospital Santa Rosa

La política anterior, será revisada para el año 2022. Para definir la política se tendrá en cuenta los principios establecidos en el Art. N° 23 de la ley de seguridad y salud en el trabajo y la ley N° 29783.

Es deber de todos los trabajadores del HOSPITAL SANTA ROSA participar y colaborar continuamente para que esta política se cumpla y se viva en nuestras actividades diarias. Las Políticas de SST reflejan los compromisos que tiene el hospital a fin de obtener el liderazgo en seguridad, salud en el trabajo. Estas políticas aplican para todas nuestras actividades y servicios. La Política de Seguridad y Salud en el trabajo, es difundida a cada persona que ingresa a laborar al hospital en el proceso de inducción. La implementación y actualización de la Política de SST es responsabilidad de la Dirección.

El Comité SST revisará la Política de SST cuando sea necesario, sea por cambios en la legislación u otro y recomendará su actualización. Los cambios en la Política de SST serán comunicados y difundidos en los lugares visibles del Hospital.

### 1.3. OBJETIVOS Y METAS

El HOSPITAL SANTA ROSA establece objetivos anuales en base a los resultados de la Evaluación de Riesgos de Línea Base y los requisitos legales y otros requisitos identificados en materia de SST.

En esta Fase los resultados obtenidos durante el transcurso del año serán utilizados para implementar el SGSST, sin embargo, se mantendrá un proceso de mejora continua no debiéndose esperar a una revisión anual para efectuar modificaciones a dichos objetivos.

#### 1.3.1 OBJETIVO GENERAL

Gestionar y fomentar una cultura de prevención de riesgos laborales, así como mantener condiciones de trabajo adecuadas para el correcto desarrollo de las actividades, mediante la implementación del SG-SST, a efectos de prevenir y controlar la ocurrencia de incidentes, accidentes y enfermedades ocupacionales que afectan a los trabajadores, contratistas y visitantes.

#### 1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OBJETIVO	INDICADOR	INICIADOR	FRECUENCIA
1. Elaborar, revisar y actualizar los documentos de organización de la SST	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual
2. Cumplir las normas legales, mediante la mejora continua del sistema de gestión de SST	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 60**

*Pág. 10, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: UPST-PS-002
			Versión: 01
			Aprobación: 20-12-21
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Página 28 de 24


3. Prevenir la ocurrencia de incidentes y accidentes de trabajo	Reducir el índice de accidentalidad (lesiones con tiempo perdido) en 10% del año anterior	Índice de frecuencia	Anual
4. Gestionar la preparación y respuesta ante emergencias	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual
5. Reducir los riesgos laborales asociados a las actividades de los trabajadores	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual
6. Prevenir la ocurrencia de enfermedades ocupacionales	0 enfermedades ocupacionales declaradas	Tasa de prevalencia	Anual
7. Establecer estadísticas e indicadores de accidentalidad, frecuencia y severidad con la finalidad de obtener trazabilidad en la disminución de accidentes.	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Tasa de prevalencia	Anual
8. Realizar la vigilancia, seguimiento y control de los trabajadores accidentados.	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual
9. Realizar los Exámenes médicos Ocupacionales de ingreso, anual y de retiro a los trabajadores del HSR	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual
10. Prevenir daños y riesgos derivados de la inadecuada alimentación y nutrición en los trabajadores del HSR en relación a su exposición a los riesgos biológicos ocupacionales.	Cumplir al menos con el 90% de actividades planificadas	Actividades ejecutadas/actividades programadas) *100	Anual

Es necesario que los objetivos del presente Plan sean incluidos en el Plan Operativo Institucional. Además, como objetivo específico del presente plan se incluye la prevención ante el COVID-19 de todos los colaboradores, para lo cual se cuenta con el "Plan para la Prevención, Vigilancia y Control de COVID-19 en el Trabajo".

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 61**

*Pág. 11, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>	Código: UFSST-PR-001
		Versión: 01
		Aprobación: 20-22-23
		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
		Página 11 de 24

## CAPÍTULO II

### GESTIÓN DE LA SEGURIDAD

#### 2.1 COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El Comité de SST está conformado de acuerdo a lo establecido en la Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y su reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N°005-2012-TR. Sus miembros han sido elegidos mediante elecciones conforme RM N° 148-2012-TR.

El Comité de SST del HOSPITAL SANTA ROSA para el periodo 2022-2023, fue aprobado mediante Resolución Directoral N° 060-2022-DG-HSR-MINSA.

**Miembros del comité los representantes de la administración:**

- M.C. Pedro Virgilio Tarronza
- M.C. Sandra Lesly Jimenez Martel
- M.C. Rosa Lucía Martínez Cortez
- Lic. Enf. Mariela Virginia Rosas Torreo
- M.C. Rodolfo Antonio Cruz Pazos
- M.C. Miguel Enrique Montoya Vallejo
- M.C. William Rojas Perez
- M.C. Stjepanny Elizabeth Vásquez Gil
- Lic. Enf. Ysela Alcira Ayala Pérez
- Lic. Nut. Alberto Uriarte Amasifuen



**CSST – Representantes de los trabajadores:**

- Cereida Justina Quispe Alarca
- Rosario del Pilar Argüelles Vizcarra
- Florda Hubita Pachas Javier
- Flor Raquel Bejarano Gonzales
- Wendy Karol Salazar Manrique
- Rosa Marcela Valdivia Acario
- Zenobia Pakgo Flores
- Margarita del Rosario Zapata
- Abel Jonatan Álvarez Garbay



Christian Ricardo León Vera Las funciones que asumirá el Comité de SST, están incluidas en el Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo. Mientras dure la emergencia sanitaria por la COVID-19, la vigencia de los miembros del Comité de SST será extendida, conforme la norma legal que lo permite; o hasta que se decida convocar a nuevas elecciones.

La participación de los trabajadores se da a través de sus representantes ante el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo y en las reuniones, capacitaciones y otras reuniones que se agenden en materia de SST.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 62**

*Pág. 12, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

 <p>HOSPITAL SANTA ROSA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUAYAMA</p>	<p><b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b></p> <p>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Código: UFSST-PR-001 Versión: 03 Aprobación: 20-12-21 Página 12 de 24</p>
---	--	--

## 2.2 REGLAMENTO INTERNO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

El HOSPITAL SANTA ROSA cuenta con un Reglamento Interno de Seguridad y Salud en el Trabajo (RISST), el mismo que cumple con lo establecido en la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo vigente, y fue aprobado por el Comité de SST. El reglamento fue difundido mediante RD 413-2017-DG-HRS-MINSA, de fecha 08 de noviembre del 2017 y se encuentra disponible en la web de la institución a demanda de las partes interesadas. El RISST debe ser entregado al personal en la inducción del personal nuevo, y sus disposiciones deben ser difundidas y asegurarse su cumplimiento por el Comité SST y la UFSST.

Los cambios en el RISST deben ser revisados y aprobados por el Comité de SST.

## 2.3 IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y EVALUACIÓN DE RIESGOS LABORALES Y MAPA DE RIESGOS



La IPER es una herramienta de gestión que permite identificar peligros, evaluar y controlar riesgos presentes en los procesos, actividades, productos y servicios de la institución. Contempla peligros en condiciones rutinarias, no rutinarias y condiciones de emergencia. La evaluación de riesgos será determinada en función a Los criterios de probabilidad y severidad, usando la metodología descrita en la RM 050-2013-TN.

Para la evaluación de riesgos se establecerá un Procedimiento de identificación de peligros, de evaluación de riesgos y determinación de controles.

La UFSST en consulta con los trabajadores y el equipo evaluador de cada área identificarán todos los procesos, actividades y tareas realizadas en sus áreas, así como los peligros y riesgos a los que se encuentran expuestos. La información será registrada en un formato de Matriz de IPER. El proceso de elaboración de las Matrices IPER podrán ser tercerizadas en función al número de instalaciones, puestos de trabajo y carga laboral de la UFSST.

Al respecto, el HOSPITAL SANTA ROSA ha elaborado en 2016 el documento "Identificación de peligros, evaluación de riesgos en el Hospital Santa Rosa", que no constituye la Matriz de IPER, pero que servirá de insumo para su levantamiento.

A partir de la evaluación de riesgos, se obtendrá los riesgos que requieran medidas de controles adicionales. Así mismo a partir de la matriz IPER se deberán elaborar los Mapas de Riesgos.

## 2.4 ORGANIZACIÓN Y RESPONSABILIDADES

### Dirección General

- Liderar y hacer cumplir el contenido del plan de trabajo de la UFSST.
- Asignación de recursos necesarios de acuerdo con la disponibilidad presupuestal de la institución, que posibiliten la implementación y operación de las actividades contenidas en el Plan.
- Garantizar oportuna y apropiadamente la capacitación y entrenamiento en temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, de manera general y específica.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 63**

*Pág. 13, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

 <b>HOSPITAL SANTA ROSA PERU</b>	<b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b>  SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: UPSST-PA-003 Versión: 01 Aprobación: 20-12-21 Página 13 de 24
---	---	--

#### Oficina de Recursos Humanos - UFSST

- Asesorar técnicamente a la Dirección General y a la línea de mando de las áreas de la institución en materia de SST y en la ejecución del presente Plan.
- Organizar, ejecutar y evaluar el cumplimiento del presente Plan, en coordinación con las jefaturas de las áreas de la institución.
- Proponer recomendaciones para la mejora de las condiciones de seguridad y salud en el trabajo.
- Elaborar, organizar, ejecutar y evaluar el Plan de Anual de Capacitaciones en SST.
- Evaluar el estado de salud ocupacional de los trabajadores y realizar el registro correspondiente en la historia clínica ocupacional cumpliendo las normas éticas respectivas.
- Asegurar la educación, información, capacitación e inducción en caso de los trabajadores nuevos en materia de SST.
- Hacer entrega del RISST al personal de nuevo ingreso.
- Mantener los documentos y custodiar los registros del SGSST.
- Realizar inspecciones periódicas en las áreas administrativas asistenciales como maquinarias con equipos y otras instalaciones a fin de reforzar las gestiones preventivas en SST.
- Verificar el cumplimiento y eficacia de las acciones destinadas a evitar la repetición de los accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales.
- Cumplir con las funciones adicionales indicadas en el RISST.



#### Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo





- Conocer los documentos e informes relativos a las condiciones de trabajo que sean necesarias para el cumplimiento de sus funciones; así como los procedentes de la actividad de la UFSST.
- Revisión y aprobación del Reglamento Interno de seguridad y salud en el trabajo.
- Revisión y aprobación del Plan y Programa anual de SST.
- Participar en la elaboración aprobación puesta en práctica y evaluación de las políticas planes y programas de promoción de la SST, y de la prevención de accidentes y enfermedades ocupacionales.
- Revisión y aprobación del Programa anual de capacitación de SST.
- Promover que todos los nuevos trabajadores reciban una adecuada formación, instrucción y orientación sobre prevención de riesgos laborales.
- Vigilar el cumplimiento de la legislación, las normas internas y las especificaciones técnicas del trabajo relacionado con la SST; así como el Reglamento Interno de seguridad y salud en el trabajo.
- Asegurar que los trabajadores conozcan los reglamentos e instrucciones especificaciones técnicas de trabajo avisos y demás materiales escritos y gráficos relativos a la prevención de los riesgos en el lugar de trabajo.
- Promover el compromiso, la colaboración y la participación de todos los trabajadores en la prevención de los riesgos del trabajo, mediante la comunicación eficaz, la participación de los trabajadores en la solución de los problemas de seguridad, la inducción, la capacitación, el entrenamiento, entre otros.
- Realizar inspecciones periódicas en las áreas administrativas, áreas asistenciales, instalaciones, maquinaria y equipos a fin de reforzar la gestión preventiva.

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022



**Figura N ° 64**

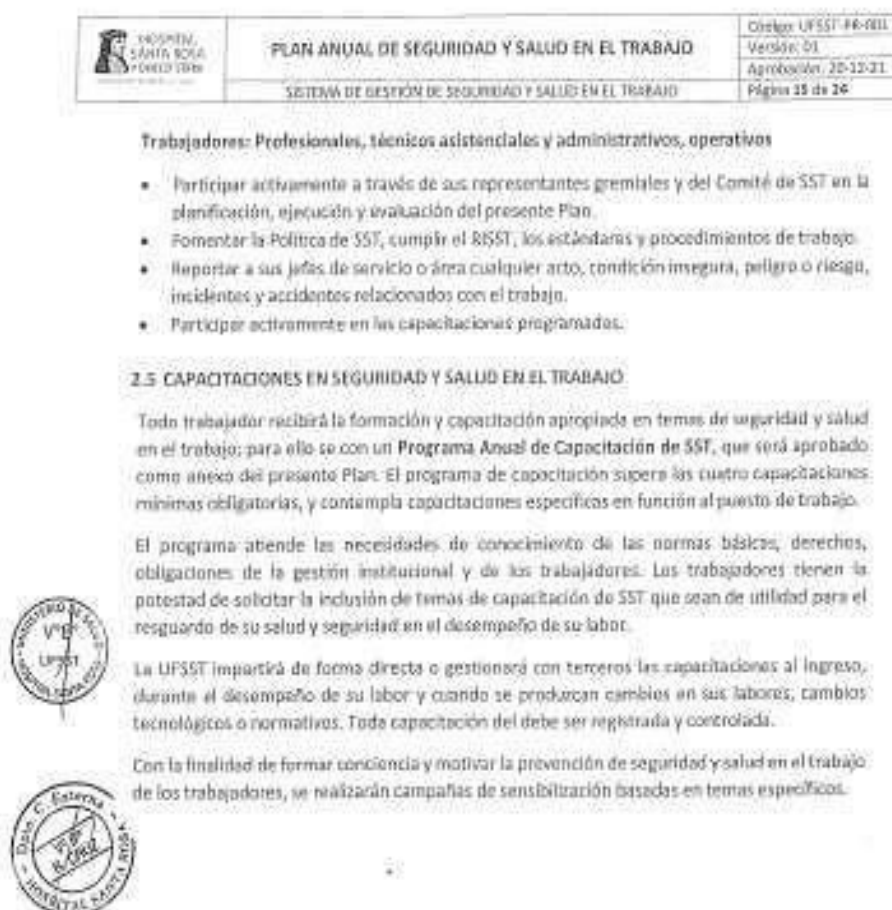
*Pág. 14, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*

 <p>HOSPITAL SANTA ROSA TARAPACÁ</p>	<p><b>PLAN ANUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b></p> <p>SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p>	<p>Versión: 01 Aprobación: 20-12-21 Página 14 de 24</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Considerar las circunstancias e investigar las causas de todos los incidentes, accidentes y enfermedades ocupacionales que ocurran en el lugar de trabajo, emitiendo las recomendaciones respectivas para evitar la repetición de ellos.</li> <li>• Verificar el cumplimiento y eficacia de las acciones preventivas y correctivas para evitar la repetición de los accidentes y la ocurrencia de enfermedades profesionales.</li> <li>• Hacer recomendaciones apropiadas para el mejoramiento de las condiciones de seguridad y salud en los ambientes de trabajo; velar por que se lleven a cabo las medidas adoptadas y examinar su eficacia.</li> <li>• Analizar y emitir en informes de las estadísticas de los incidentes, accidentes y enfermedades ocupacionales ocurridos en el lugar de trabajo, cuyo registro y evaluación deben ser constantemente actualizados por la UFSST.</li> <li>• Supervisar los servicios de la UFSST, la asistencia y asesoramiento a la alta dirección y al trabajador.</li> <li>• Reportar a la máxima autoridad de la organización la siguiente información: el accidente mortal o el incidente peligroso de manera inmediata; la investigación de cada accidente mortal y las medidas correctivas adoptadas dentro de los 10 días de ocurrido; las estadísticas trimestrales de accidentes incidentes y enfermedades ocupacionales; las actividades trimestrales del Comité de SST.</li> <li>• Llevar en el libro de actas el control del cumplimiento de los acuerdos de las reuniones mensuales del Comité SST.</li> <li>• Reunirse mensualmente en forma ordinaria para analizar y evaluar el avance de los objetivos establecidos en el presente Plan, y de forma extraordinaria para analizar accidentes que revistan gravedad o cuando las circunstancias lo exijan.</li> <li>• Elevar el Programa anual de SST, para que se integre al plan operativo institucional del Ministerio de Salud.</li> <li>• Evaluar el avance de los objetivos establecidos en el Programa anual de SST.</li> <li>• Anualmente se redactará un informe resumen de las labores realizadas.</li> </ul>	
<p><b>Jefe de los departamentos, oficinas y servicios</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cumplir con las actividades del presente el Plan y su programa.</li> <li>• Garantizar la toma de acciones preventivas y correctivas en su área a cargo, que le sean señaladas por la UFSST.</li> <li>• Supervisar que el personal bajo su cargo cumpla con los procedimientos, estándares y actividades destinadas a la prevención de accidentes, incidentes y enfermedades ocupacionales.</li> <li>• Notificar los riesgos, incidentes, accidentes y enfermedades ocupacionales en el área bajo su cargo.</li> <li>• Verificar el uso de los equipos de protección personal según la especialidad de la actividad o servicio ejecutado.</li> <li>• Brindar las facilidades para que el personal de la UFSST cumpla con las actividades del presente Plan.</li> </ul>		
<p><b>Equipo de Gestión Institucional</b></p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar facilidades para que se desarrollen las capacitaciones programadas.</li> <li>• Exigir el cumplimiento del Programa anual de capacitación en SST.</li> </ul>		

**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

**Figura N ° 65**

*Pág. 15, Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo*



**Nota:** Hospital Santa Rosa, 2022

### **3.3 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL BACHILLER:**

El Hospital de Apoyo Santa Rosa es una Entidad de Salud de III Nivel, responsable de brindar una atención descentralizada a todos los pacientes que concurren a la institución y lograr respuestas efectivas ante las distintas enfermedades e implementar programas de atención sanitaria eficiente e innovadores que satisfagan las necesidades de los pacientes.

La Unidad de Tesorería de la Oficina de Economía tiene la necesidad de la contratación del bachiller para brindar apoyo en las actividades diarias relacionadas con la gestión de tesorería del hospital, garantizando el cumplimiento de metas y objetivos de los órganos y unidades orgánicas, así como atender las prioridades sanitarias. Para ello elabora las siguientes actividades:

- a)** Control de comprobantes de pagos de todas las fuentes de financiamiento y archivar con todas las firmas correspondientes.
- b)** Ingreso de todos los Comprobantes de Pago en el Sistema de Administración Financiera SIAF-SP en documentos emitidos, registrar la fecha de entrega y/o sellar como pagado su CCI, lo cual es una ayuda de verificación al momento de archivar correlativamente.
- c)** Personal de apoyo para compras de caja chica y entrega de documentación al MEF, MINSA y otros que se le indique.
- d)** Apoyar en la gestión diaria de las operaciones de tesorería: Debe proporcionar apoyo en la gestión diaria de las operaciones de tesorería, incluyendo el procesamiento de pagos.

- e)** Debe ayudar en la gestión de las cuentas por pagar del hospital, incluyendo la recepción y procesamiento de facturas y el seguimiento de los pagos.
- f)** Debe ayudar en la gestión de la caja y las cuentas bancarias del hospital.
- g)** Debe proporcionar atención al cliente, a proveedores, pacientes y otros miembros del personal del hospital en relación con las operaciones de tesorería.
- h)** Aplicar mecanismos de seguridad interna en salvaguarda de los documentos.
- i)** Otras funciones que le asigne el jefe de la Unidad de Tesorería.

La contratación del servicio del bachiller en la Unidad de Tesorería es un miembro clave para el equipo, proporcionando un apoyo importante en la gestión diaria de las operaciones financieras y administrativas del hospital. El bachiller realizará coordinación permanente con el jefe de la Unidad de Tesorería y este será el responsable de supervisar y monitorear el cumplimiento de sus actividades.

## **CAPÍTULO IV: APLICACIÓN PRÁCTICA**

### **4.1 DESARROLLO PRÁCTICO DE LAS CONTRIBUCIONES PLANTEADAS POR EL BACHILLER EN LA EMPRESA**

#### **4.1.1 Síntesis de la Realidad Problemática**

El Hospital de Apoyo Santa Rosa en el ejercicio 2020 se vio afectado debido a la limitación en la recaudación de ingresos y la falta de efectivo por parte de los usuarios para pagar sus atenciones médicas. Esta situación es comprensible, ya que la pandemia de COVID-19 ha afectado significativamente la economía y los ingresos de muchas personas.

- a) Poca recaudación de ingresos, debido a que el medio de pago es con dinero en efectivo.
- b) El hospital no cuenta con herramientas de pago digitales; para facilitar los cobros a los pacientes y así aumentar la recaudación.

Los pagos digitales son una solución viable y efectiva para aumentar la recaudación de ingresos del Hospital de Apoyo Santa Rosa, ya que permitiría que los pacientes realicen sus pagos de manera más práctica y sencilla, sin la necesidad de realizar transacciones en efectivo o tener contacto físico con el personal del hospital.

#### **4.1.2 Desarrollo del Caso**

##### **4.1.2.1 Problema**

Luego de analizar los ingresos del hospital se pudo observar que la recaudación había disminuido notablemente.

- a) Limitación de la recaudación de ingresos, no tiene una planificación y proyección adecuadas para generar alternativas de aumento de recaudación por los servicios médicos, de modo que pueda enfrentar las limitaciones de ingresos y mantener su sostenibilidad financiera a largo plazo.



## Figura N ° 70

### Resumen de Recaudación por Cajero - año 2019

SISTEMA DE CAJA

04/06/2019  
08:36:24  
CVELASQUEZ

RESUMEN DE RECAUDACION  
POR CAJERO

DEL: 03/06/2019      AL: 03/06/2019

CAJERO	Nº BOLETA	Nº ANULADO	Nº DEVOLUCION	IMPORTE S/.
AABREGU	310	4	0	4,590.40
CSILVA	285	4	1	8,654.20
JVALDERRAMA	210	1	0	3,619.10
MSANTIESTEBAN	145	0	0	2,352.70
RPIEPP	215	2	0	3,272.70
SGARCIA	126	2	1	2,162.50
TOTALES (GENERAL) S/.	1,291	13	2	24,651.60

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2019.



# Figura N ° 71

## Recibos de Ingresos por Caja - año 2019

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SANTA ROSA  
OFICINA DE ECONOMÍA  
UNIDAD DE TESORERÍA

## RECIBOS DE INGRESOS JUNIO 2019

Resumen de informes de Recaudación del día: 03/06/2019

N° 505										
CAJA PRINCIPAL						CAJA DE EMERGENCIA			TOTAL	
Clave		N° 1	N° 2	N° 3	TARDE 1	TARDE 2	DIURNO	TARDE	NOCTURNO	RECAUD.
124	Medicinas									0.00
124	Venta de Bienes Usados									0.00
124	Venta de Bases									0.00
125	Certificado Médico	89.00	151.00	51.00		135.00	27.00			403.00
125	Atención Médica	1.165.00	1.430.00	651.00		1.914.00	107.00		6.00	5.303.00
125	Atención Dental	87.00	88.30	57.00		423.00				655.30
125	Análisis Clínico y Lab.	607.00	963.00	751.00		1.030.00	704.50		790.60	4.856.60
125	Hospitalización					454.00				454.00
125	Ambulancia									0.00
125	Servicio de Emergencia	33.00				1.969.00	1.150.00		947.00	4.109.00
125	Rayos X	70.00	384.00	40.00		102.00	489.00		221.00	1,286.00
125	Ecografías	115.00	200.00	90.00		165.00	325.00		300.00	1,215.00
125	Cirugía		14.00			543.00	80.00			637.00
125	Fisiografía	132.00	98.00	22.00		101.00				353.00
125	Examen Psicológico			33.00		165.00	33.00			231.00
125	Electrocardiograma	40.00	20.00			60.00	60.00		40.00	220.00
125	Pkg. de Rayos PPB									0.00
125	Nebulización Pediatría		3.50			35.00				38.50
125	Otros					54.00				54.00
125	OTROS (Concepciones)									0.00
125	Otras Multas									0.00
125	Servicio de Tópicos					15.00	5.00		5.00	25.00
		2,338.00	3,349.80	1,765.00	0.00	7,496.00	2,970.50	0.00	2,309.60	20,228.90
125	Copias Fedatadas									0.00
125	Fotomeck									0.00
125	Cine									0.00
125	Fotocostas									0.00
125	Gaseado con Tetraxol					24.00				24.00
125	uso de TV					40.00				40.00

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2019.



**Figura N ° 33**

*Recibos de Ingresos Registro SIAF - año 2019*

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SANTA ROSA  
OFICINA DE ECONOMÍA  
UNIDAD DE TESORERÍA

# RECIBOS DE INGRESOS JUNIO 2019

PRESUPUESTO AÑO 2019					505	03/06/2019
CODIGO	CONCEPTO				PARCIAL	TOTAL
12	CUENTAS POR COBRAR					20,228.90
124	1.3.1. Venta de Bienes				0.00	
	1.3.16 PRODUCTOS DE SALUD	Valor de Vita.	I.G.V.	Precio de Vita		
	1.3.1.6.12 Medicinas	0.00	0.00	0.00		
124.1	1.3.1.9.12 Venta de Bases				0.00	
	1.3.2. Derechos y Tasas Administrativas				20,164.90	
125	1.3.24.14 Certificado Medico				483.00	
125	1.3.3. Venta de Servicios					
125.1	1.3.3.4.11 Atención Médica				5,303.00	
125.1	1.3.3.4.12 Atención Dental				855.80	
125.1	1.3.3.4.13 Examen Psicológico y/o Seguridad				231.00	
125.1	1.3.3.4.14 Servicio de Emergencia				4,108.00	
125.1	1.3.3.4.15 Cirugía				937.00	
125.1	1.3.3.4.16 Hospitalización				454.00	
125	1.3.3.4.1.7. Servicio de Tópico				25.00	
125.1	1.3.3.4.21 Exámenes de Laboratorio				4,856.00	
125.1	1.3.3.4.23 Electrocardiograma				220.00	
125.1	1.3.3.4.24 Diagnóstico por Imágenes				2,501.00	
125.1	1.3.3.4.31 Fisioterapia				351.00	
125.1	1.3.3.4.3.99 Otros de Salud(PPT, Nebulización, Nebulización Pediatría)				39.50	
125.1	1.3.3.4.1.39 Otros de Salud (Ambulancia)				0.00	
125	1.3.3.5.3.99 Otros Ingresos por Concesiones	0.00	0.00	0.00		
	1.5.5. Ingresos Diversos				54.90	
125.1	1.5.5.1.2.2. Venta de Bienes usados no clasificados como activos				0.00	
125	1.5.2.1.6.99 Otras Multas				0.00	
125.1	1.5.5.1.4.99 Otros (Tv, Copias, Convenios, Carta, F	54.24	0.76	64.00		
0					TOTAL:	20,228.90

## CONTROL PRESUPUESTAL

Cuenta Mayor		Unidad Ejecutora	Fuente Financiamiento
DEBE	HABER	HOSPITAL SANTA ROSA	
			RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS
6501	6201.0201		CAJERO PAGADOR

## CONTROL PATRIMONIAL

CODIGO	IMPORTE	
Cuenta Mayor	SUB. CUENTA	DEBE HABER
1101	1101.0101	20,228.90
	1201.0301	0.00
	1201.0303	20,228.90
		UNIDAD DE TESORERÍA

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2019.

**Figura N ° 73**

*Resumen de recaudación de ingresos del mes de enero a diciembre - año 2019*

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2019 RESUMEN DE RECAUDACION DE INGRESOS DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE (EN SOLES)																
SECTOR: 11. SALUD PLIEGO: 011. M. DE SALUD UNIDAD EJECUTORA: 0145 - HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA																
		MENSUALIZADO														
RUBRO DE FINANCIAMIENTO RDR: Recursos Directamente		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL RECAUDAD O	EJECUCION	SALDO
Clasifica	Descripcion															
13.1.6.1.2	MEDICINAS	146,996.50	118,414.75	122,704.44	125,037.47	114,815.53	81,485.87	102,862.45	102,630.60	77,224.90	86,995.37	78,516.99	58,876.79	1,216,561.66	1,155,733.58	60,828.08
13.2.4.1.4	CERTIFICADOS	7,540.00	7,235.00	8,990.00	7,974.00	8,554.00	7,969.00	7,158.00	6,731.00	7,592.00	9,154.00	10,166.80	6,370.50	95,434.30	90,662.59	4,771.72
13.3.4.1.1	ATENCION MEDICA	81,326.68	63,824.98	74,141.40	85,545.70	91,970.20	87,632.81	85,655.97	79,159.28	81,880.02	87,158.49	78,096.23	53,430.84	949,822.60	902,331.47	47,491.13
13.3.4.1.2	ATENCION DENTAL	8,688.90	9,285.20	8,224.80	8,967.10	9,562.70	8,748.70	7,182.20	7,974.80	9,008.90	8,314.40	9,203.90	7,053.20	102,214.80	97,104.06	5,110.74
13.3.4.1.3	EXAMEN PSICOLOGICO	4,904.00	4,448.00	5,543.00	4,779.00	4,723.00	4,330.00	8,406.50	9,218.50	12,344.00	13,756.84	14,174.26	9,618.70	96,245.80	91,433.51	4,812.29
13.3.4.1.4	SERVICIO DE	96,516.00	94,441.30	88,488.70	104,119.50	102,891.50	87,356.02	104,746.20	98,294.60	97,551.70	95,163.57	87,197.30	73,241.30	1,130,007.69	1,073,507.31	56,500.38
13.3.4.1.5	CIRUGIA	27,435.10	24,368.50	27,455.00	26,318.40	20,771.00	15,939.20	19,005.00	18,538.00	15,887.00	30,592.70	21,281.40	14,330.70	261,922.00	248,825.90	13,096.10
13.3.4.1.6	HOSPITALIZACION	27,943.00	16,320.00	14,941.70	14,293.16	13,569.90	18,294.48	23,432.76	18,335.20	78,543.40	14,126.00	12,347.90	10,654.00	262,801.50	249,661.43	13,140.08
13.3.4.1.7	SERVICIO DE TOPICO	950.00	925.00	900.00	875.00	943.10	895.00	1,140.80	936.00	846.00	966.00	759.50	597.00	10,733.40	10,196.73	536.67
13.3.4.1.99	OTROS SERVICIOS			200.00				100.00						300.00	285.00	15.00
13.3.4.2.1	EXAMENES DE	199,242.70	160,130.60	168,187.36	171,626.18	273,037.83	228,590.34	165,515.56	297,845.67	149,069.37	206,029.22	251,098.38	447,174.41	2,717,547.62	2,581,670.24	135,877.38
13.3.4.2.3	ELECTROCARDIOGRA	4,320.00	3,555.00	4,680.00	4,693.50	5,620.00	5,020.00	5,320.00	4,815.00	4,655.00	4,295.00	3,890.00	3,664.00	54,507.50	51,782.13	2,725.38
13.3.4.2.4	DIAGNOSTICOS POR	65,550.50	57,767.20	63,971.99	57,289.32	57,519.00	48,404.00	58,882.50	44,260.00	45,814.87	55,989.50	53,698.00	50,800.08	659,946.96	626,949.61	32,997.35
13.3.4.3.1	FISIOTERAPIA	17,033.00	15,112.00	16,188.00	11,777.00	16,875.00	11,393.01	9,994.39	10,830.00	5,999.00	15,942.00	11,496.53	6,305.07	148,945.00	141,497.75	7,447.25
13.3.4.3.99	OTROS SERVICIOS DE	1,409.00	2,180.00	1,485.00	1,541.00	1,632.00	1,818.50	2,296.50	1,625.00	1,174.00	2,678.00	728.50	1,038.30	19,605.80	18,625.51	980.29
13.3.5.3.99	OTROS ALQUILERES		1,500.00	4,543.00	2,271.50			2,725.50	4,543.00	6,360.50	227.00	2,221.50	5,866.00	30,258.00	28,745.10	1,512.90
15.1.1.1.1	INTERESES POR	1,959.63	1,305.88	2,302.17	3,282.78	3,130.41	3,108.12	2,810.58	2,726.51	4,065.47	2,402.60	2,353.01	3,972.55	33,419.71	31,748.72	1,670.99
15.2.1.6.99	OTRAS MULTAS	88,827.02		76,133.52	6,343.79	16,532.41	41,950.99	114,938.32	-4,247.04	8,986.08	23,175.67	63,041.99	74,706.46	510,389.21	484,869.75	25,519.46
15.5.1.4.99	OTROS INGRESOS	30,158.15	1,837.59	36,587.92	227.60	35,333.42	27,861.96	9,508.77	21,853.88	11,085.79	4,755.64	25,973.81	1,530,108.10	1,735,292.63	1,735,292.63	0.00
19.1.1.1.1	SALDOS DE BALANCE	2,023,656.82												2,023,656.82	495,387.56	1,528,269.26
TOTAL RUBRO DE		2,834,457.00	582,651.00	725,648.00	636,962.00	777,481.00	680,898.00	731,582.00	726,070.00	618,088.00	661,722.00	726,246.00	2,357,808.00	12,059,613.00	10,116,310.56	1,943,302.44

*Nota: Elaboración Propia, 2023.*

**Figura N ° 74**

*Consulta amigable de ingresos - año 2019*

Transparencia Económica

Consulta Amigable de Ingresos  
Presupuesto y Ejecución de Ingresos

Portal del MEF | Portal de Transparencia Económica

jueves, 30 de marzo del 2022

Reiniciar Exportar Año: 2019

¿Quién realiza la recaudación?	¿De qué fuentes proviene la recaudación?	¿Cómo se estructura la recaudación?	¿Cuándo se hizo la recaudación?			
	Indio	Genérica	Trimestre			
TOTAL				62.276.707.244	81.724.288.642	91.585.852.552
Mesa de Gobierno E. GOBIERNO NACIONAL				40.540.003.510	41.360.147.546	53.346.000.092
Setor 11: SALUD				532.832.543	1.282.288.222	1.296.084.341
Plaga 311 M. DE SALUD				463.702.738	1.827.686.458	988.834.238
Unidad Ejecutora 329-140 HOSPITAL DE APOYO SANTAROSA				4.517.491	19.867.641	22.285.459
Fuente de Financiamiento 3 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS				4.517.491	9.865.421	12.059.811
Mes				PIA	PIB	Recaudado
<input type="radio"/> 1. Enero						2.824.451
<input type="radio"/> 2. Febrero						582.851
<input type="radio"/> 3. Marzo						725.841
<input type="radio"/> 4. Abril						838.262
<input type="radio"/> 5. Mayo						777.481
<input type="radio"/> 6. Junio						800.008
<input type="radio"/> 7. Julio						751.582
<input type="radio"/> 8. Agosto						728.871
<input type="radio"/> 9. Septiembre						818.008
<input type="radio"/> 10. Octubre						881.722
<input type="radio"/> 11. Noviembre						726.242
<input type="radio"/> 12. Diciembre						2.357.808

**Nota:** Sistema de Transparencia Económica, 2019.

**Figura N ° 75**

*Boleta Electrónica - año 2020*

**HOSPITAL SANTA ROSA**  
F. 00000000000000000000

**AL HOSPITAL SANTA ROSA**  
**AV. BOLIVAR CUADRA 8 S/N**  
**PUEBLO LIBRE**

**RUC: 20171604355**  
**BOLETA ELECTRÓNICA**  
**Nro.: BB001-0010868**

SEÑORES: HENRIQUE OSORIO HERNANDEZ  
DNI: 32855382

FEC EMIS: 14/12/2020 HORA: 12:37:29

CANT	PRECIO S/	DESCRIPCIÓN
1	12.000	CONSULTA EXTERNA

**SI NO ASISTE A SU CITA PERDERÁ SU PAGO Y NO PODRÁ SER REPROGRAMADO**

Gravado:	0.00
Importe:	12.00
Exonerado:	0.00
ISCT:	0.00
IGV:	0.00
<b>Total S/:</b>	<b>12.00</b>

**INFORMACIÓN ADICIONAL**  
H.C.: 0855798 Cód. Interno: 2012232  
DIA CONSULTA: 18/12/2020 HORARIO: H  
Hora Aprox.: 10:40 CITA N° 200105576  
Consultorio: Infectología I  
Pago: Contado  
Pagado: 115441155768  
Tarifa: 115441155768

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020

## Figura N ° 76

### Resumen de Recaudación por Cajero - año 2020

SISTEMA DE CAJA

15/12/2020  
08:49:32  
CVELASQUEZ

RESUMEN DE RECAUDACION  
POR CAJERO

DEL: 14/12/2020 AL: 14/12/2020

CAJERO	Nº BOLETA	Nº ANULADO	Nº DEVOLUCION	EFFECTIVO	VISA	IMPORTE S/.
CSILVA	261	4	1	5,528.00	1,545.00	7,073.00
MSANTIESTEBAN	65	2	0	2,665.90	62.00	2,727.90
TOTALES (GENERAL) S/.	326	6	1	8,193.90	1,607.00	9,800.90

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020



**Figura N ° 77**

*Recibo de Ingreso por Caja- año 2020*

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL SANTA ROSA  
OFICINA DE ECONOMIA  
UNIDAD DE TESORERIA

# RECIBO DE INGRESO DICIEMBRE 2020

Resumen de informes de Recaudación del día: 31/12/2020

Nº 953

Clase	CAJA PRINCIPAL					CAJA DE EMERGENCIA			TOTAL RECAUD.
	Nº 1	Nº 2	Nº 3	TARDE 1	TARDE 2	DIURNO	TARDE	NOCTURNO	
124 Medicinas									0.00
124 Venta de Bienes Usados									0.00
124 Venta de Bases									0.00
125 Certificado Médico						102.00			102.00
125 Atención Médica	194.00					256.00			449.00
125 Atención Dental	10.00					45.00			55.00
125 Análisis Clínico y Lab.	1,227.50					573.20			2,200.70
125 Hospitalización	837.20								837.20
125 Ambulancia									0.00
125 Servicio de Emergencia	63.00					444.00			507.00
125 Rayos X	37.00					121.00			158.00
125 Ecografía						498.00			498.00
125 Cirugía	160.00					160.00			320.00
125 Radioterapia									0.00
125 Examen Psicológico	30.00					60.00			90.00
125 Electrocardiograma						165.00			165.00
125 Pk4 de Hsist. PPD									0.00
125 Helminicida Pediátrica									0.00
125 Otros						3.00			3.00
125 OTROS (Consultas)									0.00
125 Otros Múltiplos									0.00
125 Servicio de Topico						13.00			13.00
	2,356.20	0.00	0.00	0.00	0.00	3,041.80	0.00	0.00	5,398.00

125 Copias Federales									0.00
125 Fisioterapia									0.00
125 Quiró									0.00
125 Fisiología						3.00			3.00
125 Consultas con Terapeutas									0.00
125 USO DE TV									0.00

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020

*Recibo de Ingreso Registro SIAF - año 2020*

RECIBO DE INGRESO  
DICIEMBRE 2020

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020

**Figura N ° 79**

*Resumen de recaudación de ingresos del mes de enero a diciembre - año 2020*

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2020 RESUMEN DE RECAUDACIÓN DE INGRESOS DEL MES DE ENERO A DICIEMBRE (EN SOLES)																
SECTOR: 11. SALUD PLIEGO: 011. M. DE SALUD UNIDAD EJECUTORA: 0145-HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA																
MENSUALIZADO																
RUBRO DE FINANCIAMIENTO RDR:Recursos Directamente		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL RECAUDAD O	EJECUCION	SALDO
Clasificador	Descripción															
13.1.6.1.2	MEDICINAS	71,761.52	57,351.19	51,295.28	35,065.63	51,298.60	54,106.39	83,676.58	114,532.79	73,145.25	64,257.46	65,139.88	74,717.40	796,347.97	756,530.57	39,817.40
13.1.9.1.2	VENTA DE BASES PARA											10.00		10.00	10.00	0.00
13.2.4.1.4	CERTIFICADOS	7,818.00	6,669.63	4,297.20	59.80	1,381.26	883.00	972.40	1,784.10	2,720.80	4,050.20	3,150.00	3,393.00	37,179.39	35,320.42	1,858.97
13.3.4.1.1	ATENCION MEDICA	73,992.92	73,425.47	35,535.65	1,985.20	2,615.00	3,972.40	6,412.40	7,963.34	8,915.40	15,835.46	11,080.23	12,835.24	254,568.71	241,840.27	12,728.44
13.3.4.1.2	ATENCION DENTAL	7,867.30	8,969.50	3,983.90	45.00		190.90	876.66	753.84	2,125.53	2,703.41	3,061.08	3,905.40	34,482.52	32,758.39	1,724.13
13.3.4.1.3	EXAMEN PSICOLOGICO	13,418.40	11,619.50	4,908.80				366.30	1,373.80	1,368.70	3,615.80	2,886.10	3,942.50	43,499.90	41,324.91	2,175.00
13.3.4.1.4	SERVICIO DE	79,173.50	79,822.00	68,163.99	34,480.10	24,467.00	21,935.86	42,495.80	29,091.70	28,439.64	34,073.31	35,584.83	33,965.48	511,693.21	486,108.55	25,584.66
13.3.4.1.5	CIRUGIA	12,691.60	17,035.80	11,283.90	2,534.04	2,617.00	2,784.00	4,231.19	4,392.00	6,571.00	5,212.76	5,290.81	4,161.00	78,805.10	74,864.85	3,940.26
13.3.4.1.6	HOSPITALIZACION	13,415.80	12,130.70	12,581.50	8,318.00	6,590.91	10,025.00	24,803.68	38,868.39	13,821.33	32,001.90	55,666.04	29,334.52	257,557.77	244,679.88	12,877.89
13.3.4.1.7	SERVICIO DE TOPICO	614.00	705.00	635.00	305.00	215.00	260.00	425.90	7,165.74	909.00	2,239.00	485.00	1,371.00	15,329.64	14,563.16	766.48
13.3.4.1.99	OTROS SERVICIOS													0.00	0.00	0.00
13.3.4.2.1	EXAMENES DE	184,313.13	177,825.60	233,373.39	36,493.10	101,793.09	80,770.41	70,127.73	81,965.42	144,059.18	61,045.18	66,837.56	148,766.96	1,387,370.75	1,318,002.21	69,368.54
13.3.4.2.3	ELECTROCARDIOGRAM	3,843.00	3,870.00	1,245.98	1,598.00	630.00	840.00	880.00	1,405.00	2,164.00	1,620.00	2,513.00	2,547.00	23,155.98	21,998.18	1,157.80
13.3.4.2.4	DIAGNOSTICOS POR	61,153.13	66,060.35	42,034.21	14,709.50	10,800.00	9,359.10	16,039.55	14,613.90	20,829.38	18,449.98	25,760.18	23,918.00	323,727.28	307,540.92	16,186.36
13.3.4.3.1	FISIOTERAPIA	12,356.00	9,715.00	4,507.00	40.00		1,543.30	2,006.84	2,255.00	1,284.00	546.00	906.00	972.00	36,131.14	34,324.58	1,806.56
13.3.4.3.99	OTROS SERVICIOS DE	1,751.00	1,028.00	501.00	55.00		264.00		1,475.00	3.50	144.50	305.50	49.00	5,576.50	5,297.68	278.83
13.3.5.3.99	OTROS ALQUILERES	3,000.00	1,500.00		1,500.00		3,000.00	1,500.00	1,500.00	3,000.00		1,500.00	1,500.00	18,000.00	17,100.00	900.00
15.1.1.1.1	INTERESES POR	4,268.84	3,152.03	1,572.70	891.36	158.97	44.58	32.53	16.56	20.65	21.07	6.73	27.30	10,213.32	9,702.65	510.67
15.2.1.6.99	OTRAS MULTAS	30,444.77	7,564.70		7,903.86	4,226.76	18,102.06	67,445.53	109,011.06	5,982.84	24,398.46	23,858.22	7,994.06	306,932.32	291,586.70	15,345.62
15.5.1.4.99	OTROS INGRESOS	29,783.65	59,607.53	1,006.50	28,303.41	28,390.41	381.00	28,573.91	57,875.36	1,769.80	28,517.51	29,098.84	56,384.14	349,692.06	306,721.90	42,970.16
19.1.1.1.1	SALDOS DE BALANCE	1,943,302.44												1,943,302.44		
<b>TOTAL RUBRO DE</b>		<b>2,554,969.00</b>	<b>598,052.00</b>	<b>476,926.00</b>	<b>174,287.00</b>	<b>235,184.00</b>	<b>208,462.00</b>	<b>350,867.00</b>	<b>476,043.00</b>	<b>317,130.00</b>	<b>298,732.00</b>	<b>333,140.00</b>	<b>409,784.00</b>	<b>6,433,576.00</b>	<b>4,240,274.83</b>	<b>249,998.74</b>

*Nota: Elaboración Propia, 2020*



**Figura N ° 80**

*Consulta amigable de ingresos - año 2020*

Transparencia Económica PERU

Consulta Amigable de Ingresos  
Presupuesto y Ejecución de Ingresos

Portal del MEF | Portal de Transparencia Económica

jueves, 30 de marzo del 2023

Reiniciar Exportar Año: 2020

¿Quién realiza la recaudación?

¿De qué fuentes proviene la recaudación?

Rubro

¿Cómo se estructura la recaudación?

Genérica

¿Cuándo se hizo la recaudación?

Trimestre

TOTAL	59.902.339.830	95.432.645.631	103.582.011.933
Nivel de Gobierno E: GOBIERNO NACIONAL	37.866.045.079	51.163.063.545	61.073.498.751
Sector 11: SALUD	579.948.999	3.253.928.207	3.120.085.048
Pliego 011: M. DE SALUD	465.872.160	2.975.230.202	2.836.839.906
Unidad Ejecutora 020-148: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA	7.693.328	32.665.451	30.772.867
Fuente de Financiamiento 2: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	7.693.328	9.640.622	6.433.576

Mes	PIA	PIM	Recaudado
1: Enero			2.554.969
2: Febrero			598.052
3: Marzo			476.926
4: Abril			174.287
5: Mayo			235.104
6: Junio			208.462
7: Julio			350.867
8: Agosto			476.043
9: Septiembre			317.130
10: Octubre			298.732
11: Noviembre			333.140
12: Diciembre			409.784

**Nota:** Sistema de Transparencia Económica, 2020

#### **4.1.2.2 Alternativas de Solución**

La implementación de soluciones adecuadas y bien diseñadas puede ayudar al hospital a enfrentar las limitaciones de ingresos y continuar brindando atención médica de calidad a sus pacientes, hacer frente a las limitaciones de efectivo por parte de los usuarios para pagar sus atenciones de los servicios médicos, procedimientos, laboratorio y medicina. La implementación de esta alternativa puede mejorar la accesibilidad de los pacientes a los servicios médicos y ayudar al hospital a mantener su sostenibilidad financiera a largo plazo.

Luego de analizar las alternativas de solución para revertir la baja recaudación, se opta por implementar los medios de pago electrónicos.

La implementación de opciones de pagos electrónicos, como tarjetas de crédito, débito, transferencias bancarias o billeteras virtuales, puede facilitar el pago por parte de los pacientes que tienen limitaciones de efectivo. El hospital puede promover estas opciones y ofrecer incentivos a los pacientes que las utilicen.

Por lo cual se evalúa a diferentes proveedores, entre ellos tenemos:

##### **a) BANCO DE LA NACIÓN**

A través de la Gerencia de Banca virtual y sección de recaudación o uso de la plataforma [pagalo.pe](http://pagalo.pe), presenta sus herramientas del sistema que generan determinados reportes de ingresos anuales y lleva determinado tiempo en el proceso de evaluación e implementación.

**Figura N ° 42**

*Logo págalo.pe*



**Nota:** *Banco de la Nación*

**b) VISA (NIUBIZ)**

A través de su canal de soporte de información, el representante comercial para el estado brindó información referente a los costos y tiempo de implementación del proceso de medios de pagos electrónicos.

**Figura N ° 43**

*Logo NIUBIZ*



**Nota:** *página NIUBIZ*

### **c) IZIPAY**

A través de su canal de atención mencionó que sólo proporcionaba información electrónica y que no tenía experiencia con instituciones del estado.

**Figura N ° 44**

*Logo IZIPAY*



**Nota:** *página IZIPAY*

#### **4.1.2.3 Aplicación de Resultados**

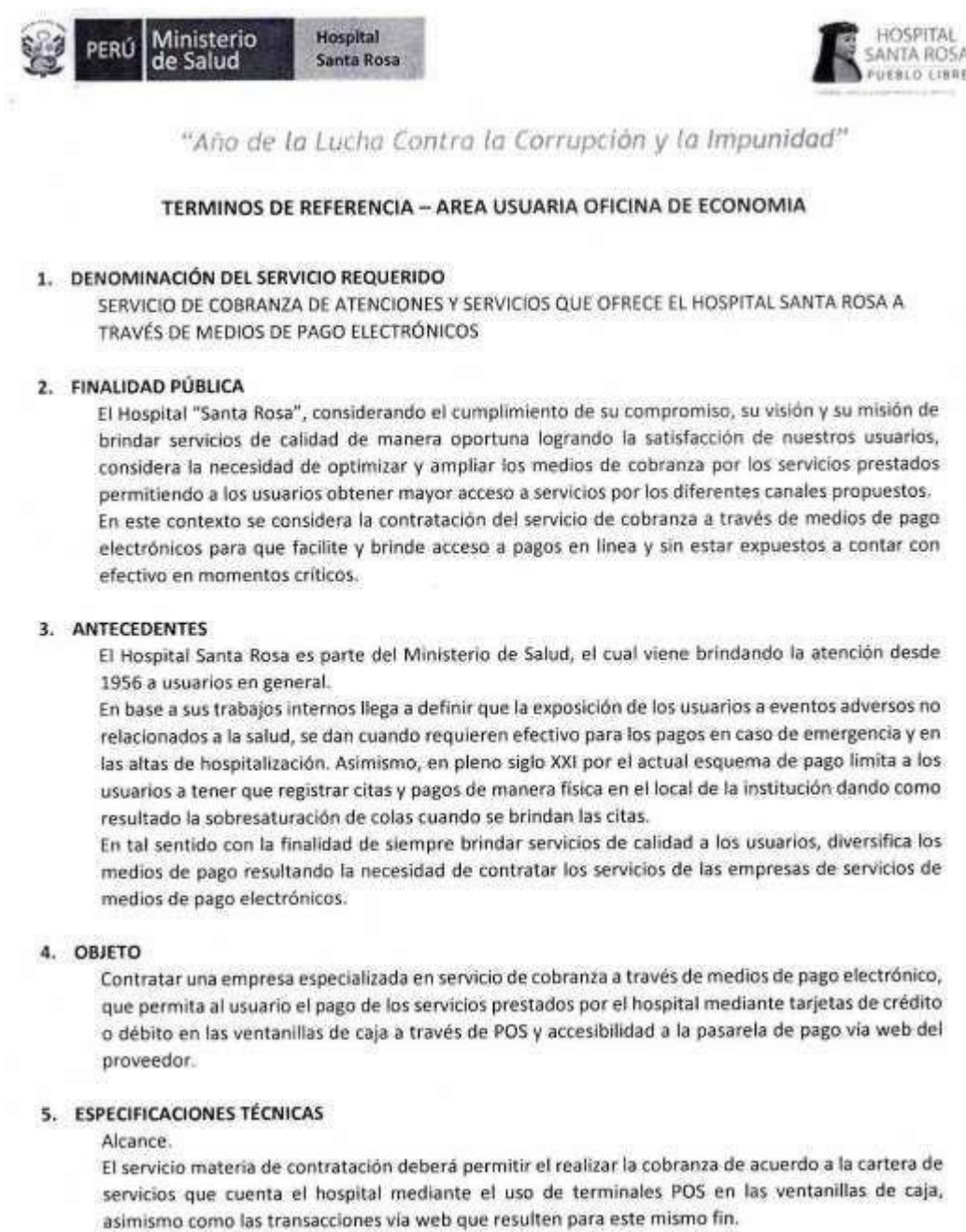
Luego de evaluar a los proveedores, la Oficina de Economía y la Oficina de Informática a través de la Administración General Ejecutiva de Dirección se opta por la empresa NIUBIZ por lo que cuenta con un programa de implementación adicional a la implementación de medios de pagos electrónicos con el proveedor de NIUBIZ, se debe realizar otras acciones para los permisos correspondientes con el MEF y el MINSA.

Procedimientos para la implementación de los medios de pagos electrónicos de NIUBIZ.

- a)** Elaboración de los Términos de Referencia del área usuaria - Oficina de Economía.

**Figura N ° 84**

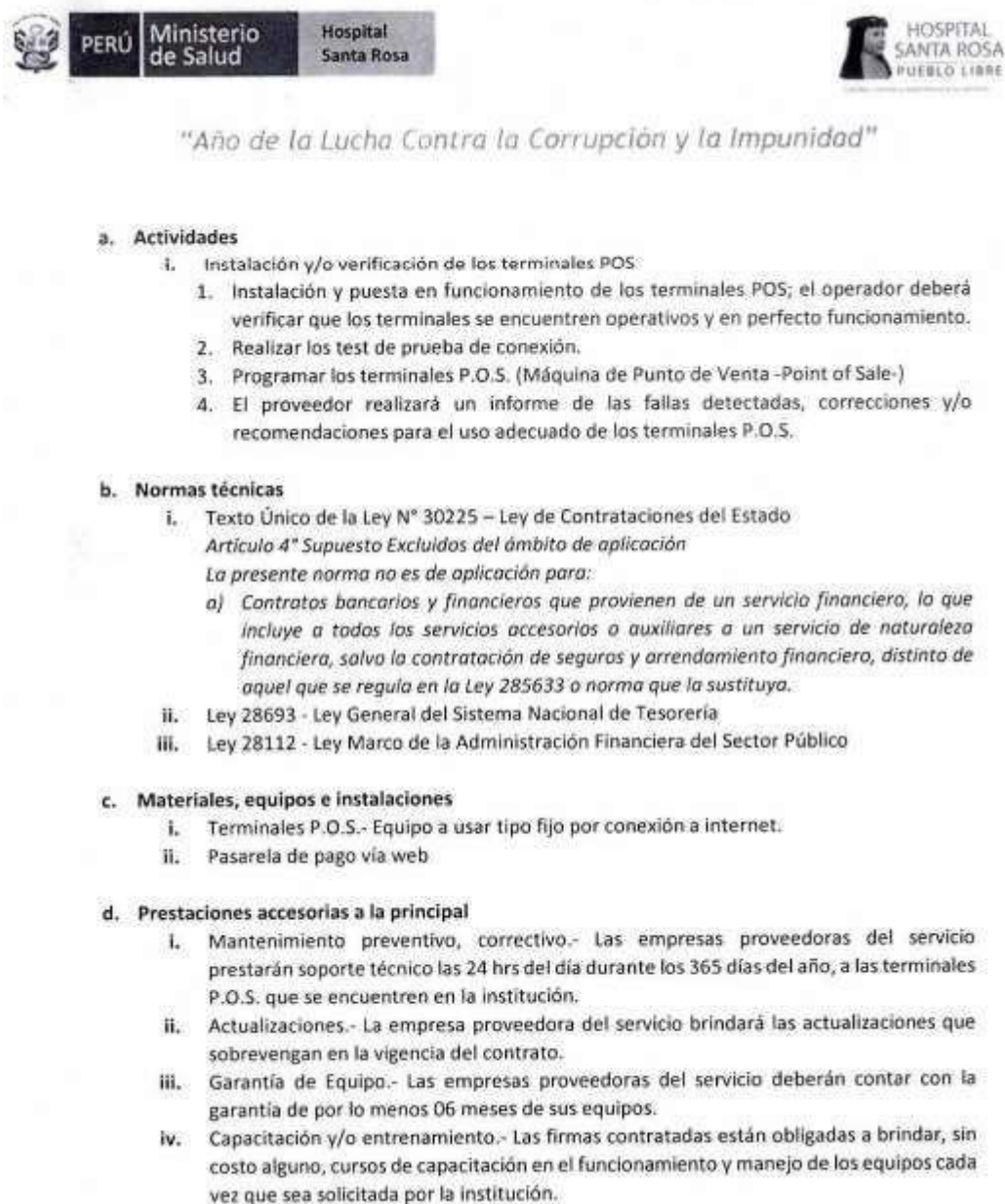
*Pág. 84, Término de Referencia - Convenio con*



**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020

**Figura N ° 46**

*Pág. 85, Término de Referencia - Convenio con*

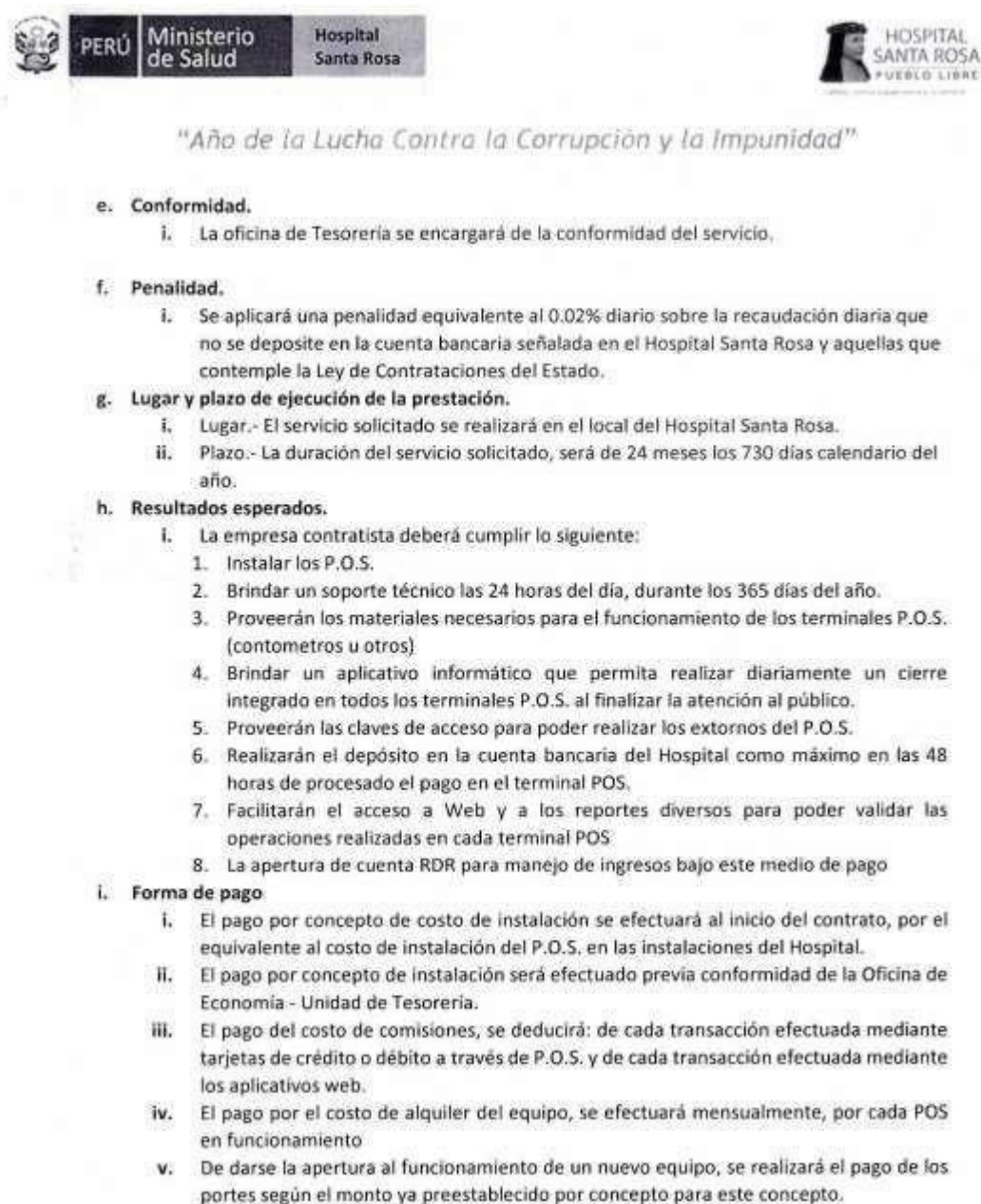


**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020



**Figura N ° 86**

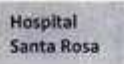


*Pág. 86, Término de Referencia - Convenio con*





**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020

## Figura N ° 48

Pág. 87, Término de Referencia - Convenio con





*"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"*

**6. LUGAR DE ENTREGA**  
Instalaciones del Hospital Santa Rosa.

**7. PLAZO DE ENTREGA**  
La entrega de equipos POS es a 14 días de haber firmado el contrato de afiliación.

**8. CONFORMIDAD DEL BIEN**  
La conformidad será otorgada por la Oficina Económica a través de la unidad de Tesorería, si cumple con todas las especificaciones técnicas indicadas en los puntos anteriores.

**9. INFORMACION ADICIONAL**  
En el año 2018 se tuvo una recaudación de S/. 6'760,625.24, de los pacientes pagantes atendidos en este periodo en las diversas especialidades del HSR, con unas 353,958 transacciones. De los cuales en el periodo indicado tenemos:

Servicios de Emergencia S/. 1, 074,755.87 con 62,829 transacciones.  
Atención Médica S/. 887,667.00 con 101,090 transacciones.

El Hospital Santa Rosa ha sido asaltado en 02 oportunidades en años anteriores por el movimiento de dinero en efectivo que realiza.

En las zonas aledañas al HSR se han reportado robos a los pacientes y al personal de la institución. Los costos de estancias prolongadas (hospitalizaciones) resultan siendo elevados por los días de permanencia, estos pagos al ser en efectivo son difíciles de realizar al contado. Recurriendo los usuarios a exoneraciones por no contar con las cantidades en efectivo pero si con la capacidad de endeudamiento en las tarjetas de crédito.

El pago en los casos que se dan por emergencia es en efectivo y siempre los usuarios consultan por medios de pago electrónico debido a que en momentos críticos no necesariamente se cuenta con efectivo en mano disponible, pero si con posibilidad de pago efectivo y endeudamiento como son las tarjetas de débito y crédito.

Se tiene conocimiento que los medios de pagos vía web y transacciones electrónicas son la tendencia actual en la vida cotidiana.

<https://elcomercio.pe/economia/negocios/primer-round-tarjetas-efectivo-noticia-523116>

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2020




- b) Solicitar al MEF que permita realizar los depósitos mayores a 24 horas, ya que NIUBIZ abona a las 48 horas de realizada la operación y en el MEF establece en el art. 4 de su directiva de tesorería N ° 001-2007-ef/77.5 “El plazo para el depósito de los fondos públicos es de 24 horas”.
- c) Solicitar al MEF la apertura de cuenta en el Banco de la Nación para realizar los cobros de las operaciones con permiso de la dirección nacional del tesoro público (DNTP) según art. 44 de la directiva de tesorería N ° 001-2007-ef/77.5



## Figura N ° 49

Oficio N ° 1369-2019-DG/HSR-MINSA

	<b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Salud</b>	<b>HOSPITAL SANTA ROSA</b>	"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD".
---	-------------	----------------------------	----------------------------	--

Pueblo Libre, 17 de julio de 2019

**OFICIO N° 1369 -2019-DG/HRS-MINSA**

Señor:  
**JORGE ENRIQUE SIU RIVAS**  
Director General de Endeudamiento y Tesoro Público  
Jr. Junín N° 319.  
Cercado de Lima

**MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS**  
Oficina de Gestión Documental y Atención al Usuario  
19 JUL. 2019  
**RECIBIDO**  
Hor: 10:55 W.H.R.: 109998

Asunto : - Apertura de cuenta para depósito vía medio de pago electrónico  
- Ampliación de plazo para el depósito de fondos recaudados

Es grato dirigirme a Ud. para manifestarle que la **Unidad Ejecutora 029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA Pliego 011 – MINSA** del Distrito de Pueblo Libre, ha decidido instaurar la modalidad de cobro electrónico, a fin de facilitar las transacciones requeridas por nuestros usuarios. Por ello recorro a su despacho para solicitarle **autorización de ampliación de plazo** para depósitos vía medio de pagos electrónicos (POS, comercio electrónico), extendiéndose dicho plazo a **72 horas** contados a partir de la fecha de cierre por parte de la empresa privada que nos otorgará el servicio (**VisaNet**), para efectuar los depósitos de fondos públicos de la fuente de financiamiento "recursos directamente recaudados" vía medio de pagos electrónicos.

Cabe agregar que estas modalidades de pago, adicionales a la atención que brindamos en nuestras ventanillas recaudadoras, permitirán ampliar nuestros canales de pago para nuestros usuarios con el beneficio que representará para ellos, sin embargo, también implica que los operadores de este sistema necesiten un **tiempo adicional al establecido en la normativa vigente** para el procesamiento de la información y transmisión al banco que corresponde; para luego ésta información pase al **operador electrónico (VisaNet)** quienes nos enviarán dicha data a nuestro servidor.

Asimismo, **solicitamos la autorización de su Despacho para la apertura de una cuenta corriente en el Banco de la Nación**, adicional a nuestra Cuenta Central RDR para depositar los fondos públicos recaudados vía medio de pagos electrónicos, lo cual permitirá un mejor control del ingreso de fondos por estos conceptos, especialmente en esta etapa al dar inicio a la implantación de dichas modalidades de pago que se adhieren a la vanguardia de un Gobierno Digital".

Aprovecho la oportunidad para expresar a usted mi especial consideración.


Atentamente;

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2019

- d) Solicitar permiso al MINSA sobre validación del uso de pago por medios electrónicos, he de mencionar que el Hospital de Apoyo Santa Rosa pertenece al pliego del MINSA y por lo tanto se realizan las conciliaciones de los ingresos de manera mensual.

**Figura N ° 50**

*Oficio N ° 1414-2019-DG/HSR-MINSA*

	<b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Salud</b>	Decreto de Rendes Integradas de Salud Lima Centro	Hospital Santa Rosa	"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"
---	-------------	----------------------------	---	---------------------	---

Lima, 24 de julio de 2019

**OFICIO N° 1414 -2019-DG/HRS-MINSA**

Señor  
C.P.C. OSWALDO GARCÍA BEDOYA  
DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACION DEL MINSA  
Av. Salaverry N° 801 – Jesús María  
Presente.-

**Atención** : Yolanda Roncal Domínguez  
Directora Ejecutiva de Tesorería

**Asunto** : Autorización para implementación del servicio de cobranza de atenciones y servicios a través de medio de pago electrónico en el Hospital Santa Rosa

**MINISTERIO DE SALUD**  
SECRETARÍA GENERAL  
OFICINA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ATENCIÓN AL CIUDADANO  
**24 JUL. 2019**  
**RECIBIDO**  
Exp. N° \_\_\_\_\_  
FOLIO \_\_\_\_\_  
HORA 4:09

19-083517-001

Es grato dirigirme a usted para manifestarle que la Unidad Ejecutora 029-145 Hospital de Apoyo Santa Rosa, Pliego 011 MINSA está promoviendo el servicio de cobranza de atenciones y servicios vía medio de pago electrónico (POS, comercio electrónico), lo que permitirá facilitar las transacciones requeridas por nuestros usuarios en forma adecuada.

Con este propósito, mediante Oficio N° 1369-2019-DG/HSR-MINSA se ha solicitado a la Dirección General de Endeudamiento y Tesoro Público del Ministerio de Economía y Finanzas – MEF para que se nos autorice la apertura de cuenta de depósito vía medio de pago electrónico y por otro, se amplíe el plazo sujeto a esta modalidad de pago para el depósito de los fondos recaudados.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarlo y renovar le las mayores consideraciones de mi estima personal.

Atentamente,

**Nota:** Área de Economía, Hospital Santa Rosa, 2019

- e) Entre otras acciones, firma del acuerdo con el titular de la institución y proveedor NIUBIZ, Reuniones con usuarios de la institución, usuaria del estado - SUNARP ya que dicha institución tiene implementado los medios de pagos electrónicos y se realizó la reunión de implementación con el sectorista MEF para efectuar el registro de los ingresos en el sistema administrativo de información financiera SIAF-SP la fase del ingreso Determinado y la fase del Ingreso del Recaudado.
- f) Se efectuó las coordinaciones con la empresa proveedora para implementar las billeteras electrónicas en coordinación con la Oficina de Informática así poder cubrir todas las herramientas de cobro para nuestros pacientes.

Es importante seguir trabajando en equipo para garantizar que la implementación de estas billeteras electrónicas sea exitosa y cumpla con los estándares de seguridad necesarios para proteger la información financiera de los pacientes. Es fundamental también ofrecer una adecuada capacitación y soporte para los usuarios y pacientes que utilicen estas nuevas opciones de pago.

Espero que estas iniciativas sean beneficiosas para el Hospital de Apoyo Santa Rosa y ayuden a mejorar la experiencia de pago de sus pacientes y visitantes.

#### **4.1.2.4 Resultados**

El Hospital de Apoyo Santa Rosa está tomando medidas para implementar medios de pago digitales y diversificar sus opciones de pago. Como mencionó anteriormente, el uso de billeteras electrónicas y tarjetas de crédito/débito y así permitir pagos más seguros y convenientes para los pacientes y visitantes del hospital.

Los resultados del aumento de la recaudación por VISA son alentadores, lo que indica que los esfuerzos de implementación de medios de pago digitales están funcionando. Es importante seguir supervisando y analizando estos datos para evaluar el impacto de estas iniciativas en la recaudación total del hospital.

Es crucial que se mantengan altos estándares de seguridad para todas las transacciones digitales, para proteger la información financiera de los pacientes y visitantes del hospital. Además, es fundamental tener en cuenta que aún puede haber personas que prefieren pagar en efectivo, por lo que también se debe seguir ofreciendo esta opción para garantizar una experiencia de pago completa y satisfactoria para todos los pacientes del hospital.



**Figura N ° 51**

*Resumen de recaudación por cajeros de enero a diciembre - año 2020*

RESUMEN DE RECAUDACIÓN POR CAJEROS																					
CAJA PRINCIPAL Y CAJA DE EMERGENCIAS																					
ENERO A DICIEMBRE 2020																					
(EN SOLES)																					
SECTOR: 11. SALUD																					
PLIEGO: 011. M. DE SALUD																					
UNIDAD EJECUTORA: 0145 - HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA																					
RUBRO DE		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SETIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		TOTAL	
RDR: Recursos Directamente	Cajeros																				
NOMBRES	APELLIDOS	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA	EFFECTIVO	VISA
JOSE	REYNOSO P.	7,191.00	7,950.69	9,191.00	10,950.69	7,191.00	9,950.69	15,191.00	14,050.69	19,591.00	20,950.69	14,191.00	13,350.69	11,191.00	13,650.69	12,191.00	15,350.69	14,591.00	18,950.69	193,007.28	182,878.41
ROBERTO	PIZARRO M.	7,334.82	8,348.22	9,374.82	11,498.22	7,334.82	10,448.22	15,494.82	14,753.22	19,982.82	21,998.22	14,474.82	14,018.22	11,414.82	14,333.22	12,434.82	16,118.22	14,882.82	19,898.22	196,318.90	190,120.94
LUIS	RODRIGUEZ	7,481.52	8,765.64	9,562.32	12,073.14	7,481.52	10,970.64	15,804.72	15,490.89	20,382.48	23,098.14	14,764.32	14,719.14	11,643.12	15,049.89	12,683.52	16,924.14	15,180.48	20,893.14	201,278.69	199,975.42
LUZ	VALENCIA J.	7,855.59	9,203.92	10,040.43	12,676.79	7,855.59	11,519.17	16,594.95	16,265.43	21,401.60	24,253.04	15,502.53	15,455.09	12,225.27	15,802.38	13,317.69	17,770.34	15,939.50	21,937.79	212,472.73	211,060.61
ANITA	GUEVARA R.	8,012.70	9,664.11	10,241.24	13,310.63	8,012.70	12,095.13	16,926.85	17,078.70	21,829.63	25,465.69	15,812.58	16,227.85	12,469.78	16,592.50	13,584.05	18,658.86	16,258.29	23,034.68	213,204.48	218,750.08
PEDRO	TORRES Z.	8,092.83	10,437.24	10,343.65	14,375.48	8,092.83	13,062.74	17,096.12	18,445.00	22,047.93	27,502.95	15,970.71	17,526.07	12,594.48	17,919.90	13,719.89	20,151.57	16,420.87	24,877.46	219,609.35	236,547.26
CINTHIA	FIGUEROA D.	8,173.76	10,959.10	10,447.09	15,094.26	8,173.76	13,715.87	17,267.08	19,367.25	22,268.41	28,878.10	16,130.42	18,402.38	12,720.42	18,815.89	13,857.09	21,159.15	16,585.08	26,121.33	229,939.69	253,032.49
ALEJANDRA	MALDONADO	8,337.23	11,507.06	10,656.03	15,848.97	8,337.23	14,401.67	17,612.42	20,335.61	22,713.78	30,322.00	16,453.02	19,322.50	12,974.83	19,756.69	14,134.23	22,217.10	16,916.78	27,427.40	235,003.85	265,145.07
MARIANELLA	PALACIOS .M	8,503.98	12,082.41	10,869.15	16,641.42	8,503.98	15,121.75	17,964.67	21,352.39	23,168.05	31,838.10	16,782.08	20,288.62	13,234.33	20,744.52	14,416.91	23,327.96	17,255.12	28,798.77	240,510.62	277,849.46
ALBERTO	RAMIREZ	8,671.00	5,714.16	7,648.11	14,340.55	12,618.47	13,574.22	20,088.00	23,687.19	23,485.99	24,864.38	13,461.21	14,276.74	19,748.33	15,849.95	16,608.04	24,514.74	25,959.58	27,855.00	273,338.21	240,230.03
Recaudacion Mes		79,654.44	94,632.56	98,373.85	136,810.15	83,601.91	124,860.09	170,040.63	180,826.37	216,871.68	259,171.32	153,542.69	163,587.30	130,216.37	168,515.63	136,947.23	196,192.77	169,989.52	239,794.47	2,214,683.79	2,275,589.76
TOTAL -MES		174,287.00		235,184.00		208,462.00		350,867.00		476,043.00		317,130.00		298,732.00		333,140.00		409,784.00		4,490,273.55	
SALDO DE BALANCE		1,943,302.44																			
TOTAL		6,433,575.99																			

*Nota: Elaboración Propia, 2023*



**Figura N ° 52**

*Registro de ingresos de recaudación por VISA*

Registro SIAF 2020

Expediente: 000145 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA  
Destino/Débito: 005000 MEF - TESORO PUBLICO

Tipo Operación: Y INGRESO - OPERACION  
Modalidad Compra: NA NO APLICABLE  
Exp. Encargo: 0001 Op. Inicial  
Fase Contractual: 0000 HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

C	F	Certificado Anual	Doc.	Señe	Número	Fecha	Rb	Año	Bco.	Cta.	Moneda	Tipo Cambio	Monito Inicial	Estado
I	D	-	066	993		31/12/2020	2-09	2019	001	011	S/	1.0000000000000000	46481.49	A
I	R	-	034		VISA DIC 2020	31/12/2020	2-09	2019	001	011	S/	1.0000000000000000	45172.62	A
I	R	-	034		VISA DIC 2020	23/03/2021	2-09	2019	001	011	S/	1.0000000000000000	1308.87	A

Ciclo: Ingreso Fase D Delimitado Tipo Giro  
Documento A Proveedor/Cliente  
Cod. Señe Número Fecha Tipo / RUC  
066 993 31/12/2020 B

Notas: POR EL RECONOCIMIENTO DEL INGRESO DE VISA NET A LAS CUENTAS DE ROR PERIODO 27 NOVIEMBRE AL 28 DICIEMBRE 2020

Actual: 46481.49  
da: Tipo de Cambio 1.0000000000000000

Clasificación	Descripción	Monito
1.3.2.4.1.4	CERTIFICADOS	310.80
1.3.3.4.1.1	ATENCION MEDICA	1193.60
1.3.3.4.1.2	ATENCION DENTAL	827.50
1.3.3.4.1.3	EXAMEN PSICOLOGICO Y/O SIQUIATRICA	525.50

Documentos B

Cod.	Número	Fecha	Nombre/Estado	Monito

Cta. Año Bco. Cta. Monito  
Transf. de Pago: 0.00

Programa  
Procl. Proc.  
Act. (M. D. B. C. S.)  
Función  
División Func.  
Importancia  
Nota

**Nota:** Sistema SIAF - SP, 2020



## CONCLUSIONES

1. Mediante el Trabajo de Suficiencia se pudo identificar que el principal conflicto del Hospital de Apoyo Santa Rosa, presenta niveles bajos de recaudación debido a barreras digitales por un uso de sistema de pago tradicional.
2. Relacionado con aplicaciones en países externos, podemos identificar que la implementación de sistemas de pago digitales representaría un desarrollo para el Hospital, de esta forma, habría una mayor accesibilidad de pago para los pacientes.
3. El implementar un sistema de pago digital, incrementa la eficiencia de procesos dentro del Hospital, facilitando el pago y ahorrando tiempo a los pacientes (ingresos por internado).
4. Es importante implementar un sistema de pago que represente un menor riesgo durante la transición, es importante también que se encuentre presente en el mercado de empresas estatales para una mejor adaptación de colaboradores y en nuestro caso en la Unidad de Tesorería de la Oficina de Economía.
5. El uso de billeteras electrónicas ha presentado un gran incremento, al formar parte del flujo de comercio en el mercado peruano, muchas personas han optado por utilizar este tipo como principal herramienta de pago.



## RECOMENDACIONES

1. Realizar y analizar políticas, procedimientos de cobro y facturación, buscar maneras de mejorar la eficiencia en la gestión de los ingresos, la revisión de los sistemas de facturación. Se llegó a la conclusión de que la alternativa de solución para revertir la baja de recaudación sería la implementación de medios de pago digitales del proveedor NIUBIZ.
2. Los pagos digitales son una solución viable y efectiva para aumentar la recaudación de ingresos del Hospital de Apoyo Santa Rosa, ya que permitiría que los pacientes realicen sus pagos de manera más práctica y sencilla, sin la necesidad de realizar transacciones en efectivo o tener contacto físico con el personal del hospital.
3. La implementación de medios de pago digitales también puede ayudar a mejorar la eficiencia en la gestión de ingresos del hospital, ya que puede facilitar la generación de facturas y el seguimiento de los pagos. Esto puede reducir los errores y las demoras en el proceso de facturación y pago, lo que a su vez puede mejorar la experiencia del paciente y la percepción del hospital.
4. Los POS VISA - NIUBIZ, representan la opción más viable, ya que existe un tiempo de adaptación menor y una mejor accesibilidad con instituciones estatales.
5. Implementar la aceptación de billeteras electrónicas para recepción de pagos podría representar un cambio beneficioso, dentro de esto habría que considerar el implementar códigos QR para destino de los fondos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Arrunategui, R. I. & Tolentino, D. S. (2020). Efectos de la adopción y uso de aplicaciones bancarias de pagos y transferencias en el crecimiento empresarial y la inclusión financiera de las bodegas de Lima Metropolitana. (Trabajo de investigación para Bachiller, Pontificia Universidad Católica del Perú, Facultad de Gestión y Alta Dirección, Lima, Perú).

Banco de La Nación. (2017). A partir de hoy se podrá utilizar la aplicación móvil de Págalo.pe para pago de tasas de diversas entidades públicas. Recuperado de:

<https://www.bn.com.pe/noticias/2017/11102017-aplicacion-pagalo.html>

Comunicado de Prensa del Banco Mundial. (29 de junio de 2022). La COVID-19 incrementa el uso de los pagos digitales a nivel mundial. Banco Mundial.

Córdoba, A. E. (2019). Determinantes del uso de medios de pago electrónicos en Bogotá D.C. (Tesis de Titulación, Pontificia Universidad Javeriana, Facultad de Ciencias Económicas y Administrativas, Bogotá, Colombia).

Gobierno del Perú. Tabla de Actividades Económicas con la CIIU Rev. 4.0.

Recuperado

de:

[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1348266/Tabla\\_Oficial\\_CIIU\\_Rev4.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1348266/Tabla_Oficial_CIIU_Rev4.pdf)

Gómez, G., Ávila, L. F. & Rodríguez, T. (2020). Efectos de los medios de pago en crecimiento económico colombiano. (Tesis de Titulación, Universidad La Salle. Facultad de Economía, Ciencias y Desarrollo Sostenible, Bogotá, Colombia).

*Grassa, Diana. (2018). Análisis del Dinero Electrónico como Medio de Pago Alternativo e Instrumento para la Inclusión Financiera - Universidad Inca Garcilaso de la Vega.*

Hospital Santa Rosa (2 de septiembre del 2022). Historia del Hospital Santa Rosa. Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=O7NNpnfI5dc>

IZIPAY. (2023) Página Oficial. Recuperado de: <https://www.izipay.pe/>

NIUBIZ. (2023) Página Oficial. Recuperado de: <https://www.niubiz.com.pe/>

Proyecto de Ley que declara de interés nacional y necesidad pública el uso de medios de pago electrónicos para facilitar el intercambio de bienes y prestación de servicios. Proyecto de Ley N° 5147 / 2020 - CR. (2020). Congreso de la República.

RPP Noticias. (2020). Transacciones digitales superaron a las operaciones en bancos durante la pandemia. Recuperado de: <https://rpp.pe/economia/economia/transacciones-digitales-superan-a-las-operaciones-en-bancos-entidades-financieras-coronavirus-en-peru-covid-19-noticia-1296817>

Vega, M. & Aurazo, J. (2020). ¿Por qué las personas usan pagos digitales?: Evidencia a partir de microdatos de Perú. Banco Central de la Reserva del Perú.

## ANEXOS

### Anexo N ° 1

#### Ficha RUC del Hospital de Apoyo Santa Rosa



<b>FICHA RUC : 20171604355</b> <b>AIS HOSPITAL SANTA ROSA</b> Número de Transacción : 50181959 CIR - Constancia de Información Registrada	
<b>Información General del Contribuyente</b>	
Apellidos y Nombres ó Razón Social	: AIS HOSPITAL SANTA ROSA
Tipo de Contribuyente	: 15-INSTITUCIONES PUBLICAS
Fecha de Inscripción	: 24/08/1993
Fecha de Inicio de Actividades	: 01/01/1950
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0021 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 04/11/2016
Comprobantes electrónicos	: BOLETA (desde 04/11/2016), FACTURA (desde 04/11/2016), (desde 11/03/2019)
Tamaño	: PRINCIPAL
<b>Datos del Contribuyente</b>	
Nombre Comercial	: AIS HOSPITAL SANTA ROSA
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Actividad Económica Secundaria 1	: -
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL/COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: - 4639535
Teléfono Fijo 1	: 1 - 6158200
Teléfono Fijo 2	: 1 - 4606350
Teléfono Móvil 1	: 1 - 984396489
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: pedromelgarm@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -
<b>Domicilio Fiscal</b>	
Actividad Económica	: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Departamento	: LIMA
Provincia	: LIMA
Distrito	: PUEBLO LIBRE (MAGDALENA VIEJA)
Tipo y Nombre Zona	: -
Tipo y Nombre Vía	: AV. BOLIVAR
Nro	: S/N
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: CUADRA OCHO
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: PROPIO
<b>Datos de la Empresa</b>	
Fecha Inscripción RLPP	: -
Número de Partida Registral	: -
Tomo/Ficha	: -
Folio	: -
Asiento	: -
Origen del Capital	: NACIONAL
País de Origen del Capital	: -

**Nota:** [www.sunat.gob.pe/](http://www.sunat.gob.pe/) (2023)

## Anexo N °

### Clasificación CIU

Para modificar los datos del Contribuyente <a href="#">Ingrese Aquí</a>	
Nombre Comercial	: AIS HOSPITAL SANTA ROSA
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Actividad Económica Secundaria 1	: -
Actividad Económica Secundaria 2	: -
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL/COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	: MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: SIN ACTIVIDAD
Número Fax	: - 4639535
Teléfono Fijo 1	: 1 6158200
Teléfono Fijo 2	: 1 4606350
Teléfono Móvil 1	: 1 984396489
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: pedromelgarm@gmail.com
Correo Electrónico 2	: -

**Nota:** [www.sunat.gob.pe/](http://www.sunat.gob.pe/) (2023)



## Anexo N °

### Autorización para la Realización y Difusión de Resultados de la Investigación.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital  
Santa Rosa



HOSPITAL  
SANTA ROSA  
PUEBLO LIBRE

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

#### AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

Por medio del presente documento, Yo Evaristo Cajo Huamán, identificado con DNI N° 44088271 y Contador General de Hospital de Apoyo Santa Rosa, autorizo a Jeymi Yissenia Ordoñez Cruces identificado con DNI N° 41330785 a realizar la investigación titulada: "Los Medios de Pago Digitales y su Incidencia en la Recaudación de la Unidad de Tesorería del Hospital de Apoyo Santa Rosa – Año 2020" y a difundir los resultados de la investigación utilizando el nombre de Hospital de Apoyo Santa Rosa.

Lima, 10 de febrero de 2023.

Evaristo Cajo Huamán  
DNI N° 44088271  
Jefe de Oficina de Economía  
Hospital de Apoyo Santa Rosa

"Calidad, ciencia y experiencia a su servicio"

Av. Bolívar Cdra. 8 Pueblo Libre

(01) 615 8200

hsantarosa@hsr.gob.pe

www.hsr.gob.pe

**Nota:** Elaboración Propia, 2023