

COMUNICADO N°13-CCS-SERUMS/DIGEP

PLAZOS PARA LA CONVALIDACIÓN DEL SERVICIO DE COVID ESPECIAL – SERVICER PARA LOS PROFESIONALES DE LA SALUD SERUMS 2024- I

1. El Comité Central SERUMS, comunica a los **Profesionales de la Salud que adjudicaron plaza en el Proceso SERUMS 2024-I**, modalidad remunerada o equivalente, lo siguiente:

ACTIVIDAD	FECHA
Presentación de solicitud de convalidación de SERVICER ante la DIRESA/GERESA/DIRIS a la que pertenece la plaza SERUMS adjudicada. (La solicitud -ANEXO- se presenta junto con la Constancia SERVICER en Original o Copia legalizada).	Del 27 de junio al 11 de julio de 2024
Evaluación de solicitudes y toma de acuerdos por el Comité Regional SERUMS o Comité de Régimen Especial SERUMS.	Del 12 al 18 de julio de 2024
Elaboración de Acta que incluya la toma de decisión final sobre la validación del SERVICER.	19 de julio 2024
Emisión de la Resolución de Término SERUMS para los profesionales APTOS en la convalidación del SERVICER. (La notificación será de manera virtual y, física cuando el profesional lo solicite).	22 al 24 de julio de 2024

2. La evaluación de solicitudes estará a cargo del Comité Regional SERUMS o Comité de Régimen Especial SERUMS, que corresponda.
3. La presentación de los documentos y la forma de contabilización del SERVICER como parte del SERUMS se rige estrictamente a lo establecido en la Guía Técnica: “Procedimiento de convalidación del Servicio COVID Especial – SERVICER para su contabilización como parte del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud–SERUMS”, aprobada mediante Resolución Ministerial N° 966-2020/MINSA.
4. En el marco del Acuerdo N° 19-2022-CCSERUMS contenido en el Acta Ordinaria N° 017-2022-CCSERUMS, las DIRESA/GERESA/DIRIS deberán remitir al Comité Central SERUMS, formalmente ACTA y consolidado de la información SERVICER en archivo Excel, mediante Mesa de partes virtual de MINSA:
https://sgd.minsa.gob.pe/appmesapartesonlinea/inicio?tid=2*mesadepartes
 y correo: digep002@minsa.gob.pe

Comité Central SERUMS

Lima, 26 de junio de 2024



ANEXO

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DEL SERVICIO DE COVID ESPECIAL-SERVICER PARA SU CONTABILIZACIÓN COMO PARTE DEL SERUMS

Sr. Presidente del Comité Regional del SERUMS de.....

Yo....., de nacionalidad....., con Documento de identidad DNI.... CE.... N°; de profesión con Colegiatura profesional N°.....; domiciliado en del Distrito de....., Provincia de....., Departamento de....., ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que en el Proceso SERUMS 2024-I he adjudicado una plaza SERUMS, en la modalidad en el establecimiento de salud....., según proveído N° , y habiendo realizado Servicio COVID Especial – SERVICER, solicito que dicho periodo de tiempo se convalide como parte de la prestación del SERUMS (Adjunto mi constancia SERVICER).

..... de..... de 2024

.....

Firma

Nombres y Apellidos del Profesional: