



RESOLUCIÓN DE PRESIDENCIA DE DIRECTORIO

Iquitos, 28 de Setiembre del 2016.

EL PRESIDENTE DEL DIRECTORIO DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

VISTO:

El Oficio N° 049-2016-SBPI/P-STA, de fecha 26 de setiembre del 2016, remitido por la Secretaria Técnica de Actas del Directorio al Jefe (e) de la Oficina de Asesoría Legal de la Sociedad de Beneficencia Pública de Iquitos, en la que informa los acuerdos tomados en Sesión Ordinaria de Directorio de fecha 20 de setiembre del 2016, para la proyección de la Resolución correspondiente, y;

CONSIDERANDO:

Que, con Oficio N° 088-2016-SBPI/P-OPP, de fecha 20 de Setiembre del 2016, emitido por el Jefe de Planificación y Presupuesto a la Gerente General de la Sociedad de Beneficencia Pública de Iquitos, donde remite el Texto Único de Procedimientos Administrativos (T.U.P.A.) - 2016, para su revisión y aprobación, y;

Que, con Oficio N° 398-2016-SBPI/P-GG, de fecha 20 de Setiembre del 2016 emitido por la Gerente General al Presidente del Directorio de la Sociedad de Beneficencia Pública de Iquitos, dando a conocer que se está remitiendo el Texto Único de Procedimientos Administrativos T.U.P.A. - 2016, para sus revisión y aprobación por el Directorio mediante Resolución Presidencial, y;

Que, con proveído N° 761-A/P de fecha 20 de Setiembre del 2016 el Presidente del Directorio pasa a sesión de Directorio para su revisión y/o aprobación.

Que, con Acuerdo N° 115-2016-SBPI, el Directorio de la Sociedad de Beneficencia Pública de Iquitos, **APRUEBA el Texto Único de Procedimientos Administrativos (T.U.P.A.) - 2016.**

Que, estando a lo informado, con la visación de la Gerencia General, Oficina de Asesoría Legal, Oficina de Planificación y Presupuesto y Gerencia Administrativa de la Sociedad de Beneficencia Pública de Iquitos, y; en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto Legislativo N° 356-Ley del Consejo Nacional de Beneficencia y Juntas de Participación Social, Ley de Creación del Sistema Nacional para la población en riesgo y Resoluciones Ministerial N° 122-2015-MIMP, de fecha 10 de Junio del 2015.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1: APROBAR, el Texto Único de Procedimientos Administrativos (T.U.P.A.) - 2016.

ARTÍCULO 2: ENCARGAR, a la Gerencia General ejecutar lo resuelto y hacer conocer a las partes interesadas.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE



Sociedad de Beneficencia
Pública de Iquitos

Lic. ENRIQUE RODRIGUEZ MORALES
Presidente

**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)**

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROBAC.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
1	SERVICIOS MÉDICOS TÓPICOS								
	Extracción de uña		15.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Cirujía Menor		15.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Curación de herida		10.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Debridamiento		20.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Extracción de Cuerpo Extraños	1. Boleta de Pago	15.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Extracción de puntos		5.00	X			Caja del Centro	Médico de	Reconsideración
							Médico	Turno	Sub Gerencia C. Med.
	Nebulización		5.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Sutura		15.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Inyectables		1.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Aplicación de Suero		10.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.
	Lavado de oído c/u		10.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Med.

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
2	SERVICIO DE LABORATORIO O ANALISIS CLINICOS								
	PARASITOLOGIA	Boleta de Pago		X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Heces Directo		6.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Método de Concentración		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Thevenon en heces		6.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Test de Graham		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Heces Seriado (x3 muestras)		18.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Reacción Inflamatoria		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	UROANALISIS	Boleta de Pago		X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Sedimento Urinario		6.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Examen completo de Orina		6.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Prueba de Embarazo en Orina (HCG)		10.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Prueba de Benedict en Orina		6.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
	MICROBIOLOGICO	Boleta de Pago		X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Rapado de Piel (KOH)		8.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Secreción Vaginal (Gram)		15.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Secreción Vaginal (Directo)		10.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Secreción Uretral (Directo)		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Secreción Uretral (Gram)		8.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Secreción Faríngea (Gram)		15.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Papanicolaou (PAP)		35.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	HEMATOLOGIA	Boleta de pago					Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Hemoglobina (HB)		4.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Hematocrito (Hto)		4.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Hemograma completo		14.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Recuento de Plaquetas		5.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Recuento de Reticulocitos		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Tiempo de Coagulación (TC)		8.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Tiempo de Sangría (TS)		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Velocidad de Sedimentación (VSG)		5.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Grupo Sanguíneo y Factor Rh		6.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Gota Gruesa		5.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
	BIOQUIMICA			X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Glucosa (GL)		7.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Colesterol (COL)		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Triglicérido (TG)		8.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Bilirrubina Total y Fraccionada (BIL)		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Transaminasa (TGO)		10.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Transaminasa (TGP)		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Proteínas Totales (PT)		10.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Creatinina (Cr)		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Ácido Úrico (AU)		15.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Urea (U)		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Fosfatasa Alcalina (FAL)		10.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	HDL		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	LDL		10.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Depuración de Creatinina		20.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	CK-MB		30.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Amalisa Pancreática		8.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Perfil Renal (Cr, AU,U)		30.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Perfil Hepatica (BIL,TGO,TGP,TP,ALB,FAL)		60.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Perfil Lípido (COL,TG,HDL,LDL)		40.00	X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
				X			Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
	INMUNOLOGIA	Boleta de Pago		X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Aglutinaciones		16.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Antiestreptolisina O (ASO)		16.00	x			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Factor Reumatoideo (FR)		15.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Prueba de Embarazo en Sangre (B-HCG)		20.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Proteínas C Reactiva (PCR)		16.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	VDRL o RPR		10.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	ELISA - VIH		25.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	HEPATITIS A		50.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	HEPATITIS B		30.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	HEPATITIS C		30.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Antígeno Prostático (PSA)		50.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	CULTIVOS	Boleta de Pago		X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Cultivo de Heces (COPROCULTIVO)		30.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Cultivo de Orina (UROCULTIVO)		30.00	X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Cultivo de Secreción o Heridas)		30.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
	Cultivo de Secreción Faringea)		30.00	x			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
	Cultivo de Secreción Uretral		30.00				Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico
				X			Caja del Centro	Laboratorio	Reconsideración
							Médico	Médico	Sub Gerencia C. Medico

(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
3	SERVICIO DE ODONTOLOGIA								
	Consulta	1. Boleta de Pago	12.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Extracción Dental		7.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Curación Dental c/u		20.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Profilaxis		20.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
4	SERVICIO DE PEDIATRIA								
	Consulta	1-Boleta de Pago	20.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Consulta Socios Serfin	2. Autorización	10.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
		Serfin					Médico		Sub Gerencia C. Medico
5	SERVICIO DE MEDICINA GENERAL								
	Consulta	1-Boleta de Pago	12.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Consulta socio de Serfin	2. Autorización	6.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
		Serfin					Médico		Sub Gerencia C. Medico
6	Apertura Historia Médica	1-Boleta de	3.00	X			Caja del Centro		Reconsideración
		Pago					Médico		Sub Gerencia C. Medico

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
CONSULTAS ESPECIALIZADAS									
7	OBSTETRIZ								
	Consulta		12.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
8	SERVICIO DE ECOGRAFIA								
	Abdomen Completo		45.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Abdomen Superior		30.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Mama/ Cada Lado		30.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Descarte de Embarazo		30.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Obstétrica		40.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Perfil Biofísico		40.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Genética		40.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Malformaciones Congénitas		50.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Pélvica		30.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Musculo Esquelético (hombro, codo, mano..etc)		60.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Peneana		60.00	X			Caja del Centro		

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
C O N S U L T O R I O M E D I C O									
CONSULTAS ESPECIALIZADAS									
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Testicular		50.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Prostática		35.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Vejiga y Vías Urinarias		25.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Renal		35.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Tiroidea		70.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Cervical		70.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Transvaginal		40.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	De fertilidad		60.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Ocular		70.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Pulmonar		40.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Doppler Hepático		70.00	X			Caja del Centro		
							Médico		Sub Gerencia C. Medico
	Doppler Arterial de Miembros Superiores/ cada lado		100.00	X			Caja del Centro		

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB. Automática	Evaluación Previa				
					Silencio Positivo	Silencio Negativo			
CONSULTORIO MEDICO									
CONSULTAS ESPECIALIZADAS									
							Médico	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler Arterial de Miembros Inferiores / Cada lado		100.00	X			Caja del Centro		
							Médico	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler Venoso de Miembros Superiores/Cada lado		100.00	X			Caja del Centro		
							Médico	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler Venoso de Miembros Inferiores/Cada lado		100.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler Obstétrico		100.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler Renal		70.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Doppler De Carótida		100.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Neurología		60.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Transfontanelar		60.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	
	Partes Blandas (cabeza, cara, tórax, axila, gluteo..etc9		60.00	X			Caja del Centro	Sub Gerencia C. Medico	

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
SUB GERENCIA DEL SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL SERFIN									
1	CUOTAS DE AFILIADOS								
	1.1 Categoría A - B	1-Compromiso de Inscripción		X			Ventas)	Sub Gerencia	Reconsideración
	(Categoría Estándar)	2-Boleta de pago					SERFIN	de SERFIN	
		3-Iscripción (pago único)	35.00				(Ejecutivo de	G.G	Apelación
		INFORME 041-2015-GG-SERFIN							
		RESOLUCIÓN Nº 239-2015-SBPI							
		Tramite documentario	10.00						
		4-Examen médico por cada miembro	15..00						
		5-Cuota mensual	35.00						
	1.2 Categoría C - F	1-Compromiso de Inscripción		X			Ventas	Sub Gerente	Reconsideración
	(Categoría "Primera")	2-Boleta de pago	45.00				SERFIN	de SERFIN	
		Inscripción (pago único)					(Ejecutivo de	G.G	Apelación
		3-Boleta de pago tramite documentario	10.00						
		4-Examen médico por cada beneficiario	15..00						
		5-Boleta de pago por socio (mens)	45.00						
	1.3 Categoría D - E	1-Compromiso de Inscripción		X			Ventas	Sub Gerencia	Reconsideración
	(Categoría Preferencial)	2-Boleta de pago					SERFIN	de SERFIN	
		Inscripción (pago único)	50.00				(Ejecutivo de	G.G	Apelación
		3-Boleta de pago							
		Tramite documentario	10.00						
		4-Examen médico por cada beneficiario	15..00						
		5-Boleta de pago por socio Men	50.00						
<p>*Cabe indicar que un nuevo afiliado debe pagar: Cuota de Inscripción + Tramite Documentario +Examen Médico por cada Beneficiario + Cuota, todo esto al momento de Inscribirse es necesario precisar que en el caso de examen médico se debe pagar en forma anual por cada miembro</p>									

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
2	Servicio Funerario Adulto Clásico	1.Boleta de Pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Ataúd Regional/Imperial		770.00				SERFIN	SERFIN	
	Capilla		300.00						
	Carroza Fúnebre		220.00						
	Arreglo Floral		100.00						
	Aviso de Defunción		250.00						
3	Servicio Funerario Adulto Premium	1.Boleta de Pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Ataúd Tutenkamon		1000.00				SERFIN	SERFIN	
	Ataúd Americano		924.00						
	Capilla preferencial		450.00						
	Carroza Fúnebre		220.00						
	Arreglo Floral		150.00						
	Aviso de Defunción		250.00						

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
4	Servicio Párvulo Clásico	1. Boleta de pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Ataúd Regional/Imperial	(0.80 cm x 1.50 mt)	600.00				SERFIN	SERFIN	
	Ataúd Regional/Imperial	(0.80 cm x 1.00 mt)	400.00						
	Capilla Párvulo		275.00						
	Carroza Fúnebre		220.00						
	Arreglo Floral		100.00						
	Aviso de Defunción		250.00						
5	Venta de Nicho						Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Categoría Adulto:	1.Boleta de pago		X			SERFIN	SERFIN	
	A		2,442.00						
	B		2,640.00						
	C		2,970.00						
	D		3,960.00						
	E		3,960.00						
	F		2,970.00						
6	Venta de Nicho Preferencial								
	Categoría Adulto		6,000.00						

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
COORDINACIÓN DEL SERVICIO FUNERARIO INTEGRAL SERFIN									
7	Categoría Párvulos	1. Boleta de Pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	A		1,232.00				SERFIN	SERFIN	
	B		1,320.00						
	C		1,540.00						
	D		1,595.00						
	E		1,650.00						
	F		1,650.00						
	G		1,540.00						
8	Venta de Terrenos	1. Boleta de Pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Tumbas en Tierra						SERFIN	SERFIN	
	-Preferencial 1 x 2 mt.		9,240.00						
	Nota :para Tumba doble 50% del valor del terreno		4,620.00						
	-Ecológico		7,700.00						
	-Párvulos Preferencial1 x 1.5		5,000.00						
	- Párvulos Ecológico 1 x 1.5		3,300.00						
9	Terreno para Mausoleo	1. Boleta de Pago		X					
	2.5 x2.5mt de ancho		25,000.00						
10	Exhumación de	1. Autorización Judicial			X		Oficina Central	Sub Gerencia	Reconsideración
	Cadáver	2..Autorización del Ministerio de Salud (MINSa)					Mesa de parte	de SERFIN	apelación:
		3. Recibo de pago	450.00						G:G

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
11	Autorización de			X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Construcción de	1.Autorización					SERFIN	SERFIN	
	Mausoleos	2.-Boleta de Pago	350.00						
12	Autorización de			X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Colocación de Lápidas		70.00				SERFIN	SERFIN	
13	Autorización de			X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Construcción de	1.Boleta de Pago	100.00				SERFIN	SERFIN	
	Bancas en Tumbas								
14	Autorización	1. Boleta de Pago		X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	Arreglo de Nichos		135.00				SERFIN	SERFIN	
	Colocación de cerámicas								
	colocación de rejas,								
	colocación de floreros,								
	colocación de ribetes								
	Pintado de nicho.								
	Arreglo de Nichos Desagregado			X			Oficina Central	Sub Gerente	GERENCIA GENERAL
	colocación de rejas,		25.00				SERFIN	SERFIN	
	colocación de floreros,		35.00						
	colocación de ribetes		45.00						
	Pintado de nicho.		10.00						
15	Autorización Arreglo de Tumbas en tierra	1.-Boleta de pago	270.00	X					

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
Autorización Arreglo de Tumbas en tierra Desagregado									
16	Servicios Administrativos				X		Oficina Central	Sub Gerencia de	Reconsideración
	SERFIN	1- Boleta de Pago					Mesa de pates	SERFIN	Apelación:
	-Constancia de Atención de Sepelio	2- Solicitud	30.00						G.G
	-Duplicado de sesión de uso		50.00						
	-Cambio de nombre de facturas y/o boleta de V.	1-Boleta de Pago	180.00				Sub Gerencia de SERFIN		Gerencia General
	-Cambio de Beneficiario	2-Solicitud	55.00				Mesa de parte Sub Gerencia de SERFIN		
	-Derecho de Rehabilitación	1-Boleta de Pago	20.00						
		2- Solicitud							
17	Servicios de Alquiler				X		Oficina Central	Sub Gerencia de	Reconsideración
	- Alquiler Local (Sala Velatorio)	1- Boleta de Pago	250.00				Mesa de partes	SERFIN	Apelación:
	- Alquiler Local (Otros Event.)	2- Solicitud	250.00						G.G
	- Costo por silla		1.00						
	- Garantía (daños y/o perj.)		50.00						
18	Reajuste Porcentual de Reserva de Nichos y Terrenos		30.00%						

- Incrementar en 30 % el costo de nicho o terreno del precio estipulado en el TUPA vigente, cuando son comprados en calidad de RESERVA.

- Los Terrenos o Nichos reservados con un pago a cuenta que no estén cancelados deben pagar al momento de su uso al precio del TUPA vigente.

RESOLUCION Nº 141-2016-SBPI (13/06/16)

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
INMOBILIARIA									
1	Servicio de Arrendamiento de Inmuebles								
	Nota. RES Nº 16-215	1- Solicitud de Arrendamiento de Inmueble 2. Copia de DNI y 3 últimas boletas de pago.	Inmuebles para vivienda desde S/. 600.00 a S/. 800.00	X		2 días hábiles (prorrogables en forma excepcional a 3 días útiles adicionales)	Sub Gerencia de Inmobiliaria S.B.P.I	Comité de Arrendamiento aprobación inmediata según garantías	Comité de Arrendamiento
		3. Pago de un mes de Garantía.							
	Nota. RES Nº 16-215	4. Declaración Jurada del solicitante que acredite que no cuenta con inmueble	Para Negocio desde S/. 1200.00 a S/:1,500.00 mensual.						
	Ley Nº 26918 " Ley del Sistema Nacional para la Población en Riesgo" Decreto Legislativo Nº 356 " Ley de Beneficencias y Juntas de Participación Social"	5. Presentación de un Garante o Aval.							

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
SERVICIO SOCIAL									
1	SERVICIO DE APOYO SOCIAL								
		1.- Ser Indigente	Gratuito	X			Secretaria de la Sub Gerencia y mesa de partes	Presidencia	Gerente General
		2. Llenar los formularios de acuerdos a la necesidad del servicio				Gerencia General Sub Gerencia de Servicio Social		Sub Gerente de Servicio Social	
		3. Copia DNI							
		4. Estar en situación de pobreza o extrema pobreza.							
	Ley N° 26918 " Ley del Sistema Nacional para la Población en Riesgo" Decreto Legislativo N° 356 " Ley de Beneficencias y Juntas de Participación Social"	5. Certificado o constancia de defunción 6.Solicitud para realizar JAS 7. Solicitud para apoyo de fin de año							

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016
(T U P A)

ENTIDAD: SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
CASA ESTANCIA " NIÑO DE JESUS "									
1	Ingreso a la casa Estancia Niño Jesús								
	Ley N° 26918 " Ley del Sistema Nacional para la Población en Riesgo" Decreto Legislativo N° 356 " Ley de Beneficencias y Juntas de Participación Social"	<p>1- Solicitud de ingreso al servicio en la Casa Estancia de los Niños de Jesús</p> <p>2. Visita domiciliaria de constatación por la asistencia social para verificar el estado socio económico</p> <p>3. El usuario deberá vivir en la zona de influencia de la CENJ. Firma del Acta de Compromiso por el Padre o Tutor.</p>	Gratuito	Si		2 días hábiles (prorrogables en forma excepcional a 3 días útiles adicionales)	Mesa de partes de la S.B.P.I y/o Sub Gerencia CENJ	G. General (1 día útil para resolver) Directorio de la SBPI (3 días hábiles para resolver) Directorio	Gerente General

TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS -2016

(T U P A)

ENTIDAD:

SOCIEDAD DE BENEFICENCIA PÚBLICA DE IQUITOS

Nro.	Denominación del Procedimiento	Requisitos	Derecho de Pago	Calificación			Dependencia donde se inicia el trámite	Autoridad que aprueba el Trámite o Procedimiento	Autoridad que Resuelve los Recursos Impugnativos
				APROB.	Evaluación Previa				
				Automática	Silencio Positivo	Silencio Negativo			
CENTRO RESIDENCIAL DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR " SAN FRANCISCO DE ASIS"									
1	Servicio en el Centro Residencial de Atención Integral al Adulto Mayor " San Francisco de Asís"								
	<p>Ley N° 26918 " Ley del Sistema Nacional para la Población en Riesgo" Decreto Legislativo N° 356 " Ley de Beneficencias y Juntas de Participación Social"</p>	<p>1- Solicitud de ingreso al servicio en la Casa del Anciano " San Francisco de Asis"</p> <p>2. Edad Mínima 60 años</p> <p>3. No debe Presentar trastorno mental ni enfermedad infecto contagiosa</p> <p>4. Deberá especificar en forma clara y precisa la información que desea se le proporcione</p>	Gratuito	Si		2 días hábiles (prorrogables en forma excepcional a 3 días útiles adicionales)	Mesa de partes de la S.B.P.I	<p>G. General (1 día útil para resolver) Directorio de la SBPI</p> <p>Servicio Social</p>	<p align="center">Gerente General</p> <p>Servicio Social</p>

