

dados por la Dirección General de Salud Ambiental, según detalle:

- Pasajes US\$ 973.78
- Viáticos US\$ 1,100.00
- Uso de Aeropuerto US\$ 25.00

3°.- La presente resolución no dará derecho a exoneraciones aduaneras de ninguna clase o denominación.

Regístrese, comuníquese y publíquese.

Rúbrica del Ing. Alberto Fujimori
Presidente Constitucional de la República

ALEJANDRO AGUINAGA RECUENCO
Ministro de Salud

5487

TRABAJO Y PROMOCION SOCIAL

Aprueban el Reglamento de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud

DECRETO SUPREMO N° 002-99-TR

EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

CONSIDERANDO:

Que, por Ley N° 27056, se creó el Seguro Social de Salud (ESSALUD) como organismo público descentralizado, con personería jurídica de derecho público interno, con la finalidad de dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes a través de diversas prestaciones que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros de riesgos humanos;

Que, de conformidad con lo dispuesto en la Cuarta Disposición Final y Derogatoria de la citada ley, se faculta al Poder Ejecutivo para dictar las normas reglamentarias que se requieran para su cumplimiento;

De conformidad con lo previsto en el inciso 8) del Artículo 118° de la Constitución Política del Perú y Decreto Legislativo N° 560, Ley del Poder Ejecutivo;

DECRETA:

Artículo 1°.- Aprobar el adjunto Reglamento de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD), que consta de seis Capítulos, treinta y tres artículos, dos Disposiciones Transitorias y tres Disposiciones Finales.

Artículo 2°.- El presente Decreto Supremo será refrendado por el Presidente del Consejo de Ministros y Ministro de Economía y Finanzas y por el Ministro de Trabajo y Promoción Social.

Dado en la Casa de Gobierno, en Lima, a los veintiséis días del mes de abril de mil novecientos noventa y nueve.

ALBERTO FUJIMORI FUJIMORI
Presidente Constitucional de la República

VICTOR JOY WAY ROJAS
Presidente del Consejo de Ministros y
Ministro de Economía y Finanzas

PEDRO FLORES POLO
Ministro de Trabajo y Promoción Social

REGLAMENTO DE LA LEY N° 27056 - LEY DE CREACION DEL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)

CAPITULO I

LA PERSONA, DEFINICIONES, OBJETO Y FUNCIONES

Artículo 1°.- La Persona Jurídica
El Seguro Social de Salud, que también podrá identificarse por las siglas ESSALUD, es un organismo público descen-

tralizado del Sector Trabajo y Promoción Social, con personería jurídica de derecho público interno, con autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable. Constituye pliego presupuestal independiente del Volumen 05 del Presupuesto General de la República.

Artículo 2°.- Definiciones

Para la aplicación del presente reglamento se entiende por:

a) ESSALUD, al Seguro Social de Salud, en su calidad de titular responsable de la administración del Régimen Contributivo de la Seguridad Social de Salud;

b) Ley, a la Ley N° 27056 - Ley de Creación del Seguro Social de Salud - ESSALUD;

c) Prestaciones, son las contenidas en la Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud - Ley N° 26790, su reglamento, la Ley de Creación del Seguro Social de Salud - ESSALUD - Ley N° 27056, el presente reglamento y normas complementarias;

d) Asegurado, es el beneficiario directo de los servicios y beneficios de ESSALUD, de acuerdo con los requisitos exigidos y los derechos otorgados por la ley, la definición establecida en el reglamento de la Ley N° 26790, el Decreto Supremo N° 009-97-SA, el presente reglamento y normas complementarias;

e) Contribuciones, son los pagos de carácter mensual por afiliación y mantenimiento de cobertura del asegurado regular y corren por cuenta de la entidad empleadora;

f) Aportes, es la retribución abonada por el asegurado potestativo como contraprestación del plan de salud contratado;

g) Derechohabiente, es el beneficiario directo y legal del asegurado, en su calidad de cónyuge o conviviente o sus hijos, según definición del Art. 30° del reglamento de la Ley N° 26790, aprobado por D.S. N°009-97-SA;

h) Oferta Fija, es la que se brinda a través de los hospitales y establecimientos asistenciales de ESSALUD;

i) Oferta Flexible, es la que se brinda en los centros asistenciales de los Organos Desconcentrados a través de Programas de Especialidades y fuera de los hospitales a través de los Policlínicos Itinerantes, Hospitales de Campaña, PADOMI, Servicios Contratados y Aló ESSALUD;

j) Rehabilitación para el Trabajo, es el proceso de integración sociolaboral de las personas con discapacidades físicas y/o mental;

k) Proyección, es la ejecución de la acción institucionalizada orientada a las necesidades y demandas de los sectores comprendidos en el Artículo 4° de la ley; y,

l) Ayuda Social, son las acciones organizadas de asistencia social dirigidas a personas o grupos que se encuentran en situación de emergencia.

Artículo 3°.- Objeto

ESSALUD tiene por finalidad dar cobertura a los asegurados y sus derechohabientes, a través del otorgamiento de Prestaciones de Prevención, Promoción, Recuperación, Rehabilitación, Prestaciones Económicas y Prestaciones Sociales que corresponden al régimen contributivo de la Seguridad Social en Salud, así como otros seguros en riesgos humanos.

ESSALUD, así mismo tiene la facultad para realizar directa o indirectamente, programas de extensión social para la atención de no asegurados de escasos recursos, cuya financiación deberá sustentarse en sus respectivos convenios suscritos para el efecto.

Artículo 4°.- La Seguridad Social en Salud y su ámbito

El ámbito de aplicación de ESSALUD comprende:

a) A los trabajadores que realizan actividades dependientes considerándose como tales a aquellos involucrados en el Artículo 5° de la Ley de Productividad y Competitividad Laboral y sus derechohabientes;

b) A los trabajadores que realizan actividades independientes y sus derechohabientes;

c) A los grupos a los que se refieren los incisos, desde el c) al o) del Artículo 4° de la Ley N° 27056;

d) Otros que pueden ser comprendidos en su ámbito, por acuerdo del Consejo Directivo.

Artículo 5°.- Incorporación Tecnológica

ESSALUD, en la adquisición de bienes y servicios destinados a la atención de los servicios que otorga, establece políticas que prioricen la calidad total de todos los procesos, desarrollando una permanente incorporación de tecnología y avances científicos, con el fin de prestar al beneficiario un eficiente servicio.

El Plan Anual de Adquisiciones que desarrolla ESSALUD, en aplicación del Artículo 7° de la Ley N° 26850, deberá asegurar la implementación de estas políticas.

Artículo 6°.- Registros

Es responsabilidad de ESSALUD, mantener un registro actualizado de entidades empleadoras, asegurados y derechohabientes, a través de los medios tecnológicos adecuados, pudiendo delegar la operatividad de este registro en entidades públicas o privadas, de acuerdo con la normatividad legal vigente.

Artículo 7°.- Programas Especiales

ESSALUD desarrolla programas especiales de integración socio familiar, salud complementaria, programas de prevención de discapacidad, promoción del arte y la cultura. Así mismo implantará programas lúdico terapéutico y de terapia ocupacional, dirigidos al adulto mayor y a las personas con discapacidad físico y/o mental en búsqueda de su integración sociolaboral.

Artículo 8°.- Programas para Discapacitados

ESSALUD desarrolla programas orientados a la rehabilitación para el trabajo, en un proceso de integración sociolaboral a las personas que sufren discapacidad física o mental que se encuentren en desventaja social, así como para la prevención de la discapacidad física y mental en edad productiva.

CAPITULO II**DE LA ORGANIZACION Y ADMINISTRACION****Artículo 9°.- Consejo Directivo**

El Consejo Directivo es el órgano de dirección de ESSALUD. Establece la política institucional y supervisa la aplicación de ésta.

El Consejo Directivo está integrado por nueve miembros, que se denominan Consejeros:

- Tres representantes del Estado, uno de los cuales lo presidirá, debiendo ser uno de los tres un profesional de la salud propuesto por el Ministro de Salud. Dichos representantes serán designados por Resolución Suprema del Sector Trabajo y Promoción Social.

- Tres representantes de los empleadores, elegidos por cada uno de los gremios empresariales representativos de los grandes, medianos y pequeños y microempresarios, cuya representatividad deberá ser acreditada ante el Ministerio de Trabajo y Promoción Social; y,

- Tres representantes de los asegurados, propuestos por cada uno de los siguientes regímenes:

- Uno en representación de los trabajadores del régimen laboral público;
- Uno en representación de los trabajadores del régimen laboral privado; y,
- Uno en representación de los pensionistas.

cuya representatividad deberá ser acreditada ante el Ministerio de Trabajo y Promoción Social.

El reconocimiento de los miembros del Consejo Directivo que representan a los asegurados y a los empleadores se efectuará mediante Resolución Ministerial del Sector entre las propuestas alcanzadas por cada una de las organizaciones representativas.

Artículo 10°.- Vigencia del Mandato de los miembros del Consejo Directivo

El mandato de los miembros del Consejo Directivo, es de dos años, contados a partir de la fecha de su respectiva designación.

Los miembros del Consejo Directivo podrán ser designados sólo por un período adicional.

Cada Consejero tiene derecho a un voto. De producirse empate en la adopción de un acuerdo del Consejo Directivo, el Presidente Ejecutivo, tiene además de su voto, voto dirimente.

El quórum en las sesiones del Consejo Directivo será de cinco miembros y los acuerdos se adoptarán por mayoría simple de votos de los asistentes.

Los Consejeros son responsables solidarios de los acuerdos que se adopten, salvo que hagan constar en actas su voto en contra.

Artículo 11°.- Impedimentos para ser miembro del Consejo Directivo

a) Tener participación directa o indirecta en el capital, patrimonio o conducción de empresa o cualquier entidad que celebre contratos con ESSALUD, excepto que se trate de entidades del Estado.

b) Tener cargo de director, asesor, funcionario o empleado de las entidades a que se refiere el inciso anterior.

c) Los que tengan pleito pendiente con ESSALUD o con la entidad de la seguridad social que le precedió, o sean sus representantes o sean deudores de éstas;

d) Haber sido declarado en insolvencia o quiebra como persona natural o haber sido director o gerente de una persona jurídica declarada en insolvencia o quiebra, aunque se hubiere sobreesido el procedimiento respectivo.

e) Haber sido condenado por la comisión de delito doloso.

f) Los parientes entre sí hasta el cuarto grado de consanguinidad o hasta el segundo de afinidad;

g) Ser empleado de ESSALUD, excepto el Presidente Ejecutivo;

h) Los demás impedidos por ley.

Artículo 12°.- Vacancia del cargo de Consejero

El cargo de miembro del Consejo Directivo vaca por:

a) Vencimiento del plazo establecido para el ejercicio del cargo;

b) Aceptación de la renuncia por Resolución Suprema o Ministerial, según corresponda;

c) Inasistencias injustificadas a tres sesiones consecutivas o alternadas en un período de tres meses;

d) Impedimento legal sobreviniente;

e) Enfermedad física o mental que inhabilite para el ejercicio del cargo;

f) Muerte.

Artículo 13°.- Vicepresidencia del Consejo Directivo

El Vicepresidente del Consejo Directivo será uno de los representantes del Estado elegido entre ellos.

El Vicepresidente reemplaza al Presidente Ejecutivo en el ejercicio de las funciones de la Presidencia de las sesiones del Consejo Directivo con las atribuciones propias de aquél, en los casos de ausencia o impedimento.

Artículo 14°.- El Consejo Directivo, sus competencias

Las funciones y competencias del Consejo Directivo, son las estipuladas en el Artículo 7° de la Ley.

Artículo 15°.- El Titular del Pliego

El Presidente Ejecutivo es la más alta autoridad ejecutiva de ESSALUD y es Titular del Pliego Presupuestal. Desempeña sus labores a tiempo completo. Tiene relación laboral con ESSALUD y no percibe dietas por asistencia a sesiones del Consejo Directivo.

Los demás miembros del Consejo Directivo perciben dietas por asistencia a las sesiones del referido órgano, conforme a las disposiciones de la materia.

Artículo 16°.- El Presidente Ejecutivo, sus competencias

Las funciones y competencias del Presidente Ejecutivo, son las establecidas en el Artículo 8° de la Ley.

Artículo 17°.- El Gerente General, sus competencias

El Gerente General es el funcionario que ocupa el más alto cargo administrativo y le competen las funciones establecidas en el Artículo 9° de la Ley, debiendo ser un profesional de primer nivel con estudios adicionales y/o experiencias en áreas de salud.

Artículo 18°.- Organo de Auditoría Interna

Es un órgano que conforma el Sistema Nacional de Control y tiene por finalidad contribuir al establecimiento de un sistema de control eficiente y eficaz, verificando que las operaciones de ESSALUD se efectúen en concordancia con las normas y procedimientos vigentes, formulando recomendaciones oportunas para su óptimo desarrollo. Debiendo realizarse una compulsión de gestión y una auditoría de gestión al año.

Dicho órgano de auditoría interna de ESSALUD, está a cargo de un jefe de oficina con rango de Gerente Central.

CAPITULO III**DE LAS CONTRIBUCIONES****Artículo 19°.- De las Contribuciones**

Las contribuciones son las siguientes:

a) Para el caso de los afiliados regulares en actividad, su contribución se realiza conforme a lo establecido en los Artículos 3° y 6° de la Ley N° 26790 y el Capítulo V de su reglamento, aprobado por D.S. N° 009-97-SA.

b) Para el caso de afiliados regulares pensionistas, su contribución equivale al 4% de la pensión y es de cargo del pensionista, siendo responsabilidad en su caso de la entidad empleadora, de la ONP, de la AFP, su afiliación, la retención, declaración y pago a ESSALUD.

c) Para el caso de los afiliados potestativos, su aporte es el que corresponde al plan elegido por cada afiliado.

d) Incumplimiento de contribución, cuando la entidad empleadora incumpla la obligación de pago de la contribución y ocurra un siniestro, ESSALUD deberá cubrirlo, pero tendrá derecho a repetir contra el empleador el reembolso del costo de las prestaciones brindadas.

CAPITULO IV

DE LAS PRESTACIONES

Artículo 20º.- Prestaciones de Salud

Las Prestaciones de Salud, que otorga ESSALUD a los asegurados regulares son, la Prevención, Promoción y Recuperación.

Las Prestaciones de Salud se brindan mediante oferta fija y oferta flexible, esta última determinada por la demanda insatisfecha y sus incrementos no previstos por los órganos desconcentrados.

Las Prestaciones Preventivas y Promocionales son prioritarias y tienen como objeto conservar la salud de los asegurados, minimizando los riesgos de su deterioro.

Las coberturas que se otorguen a los asegurados potestativos están sujetas al Plan de Beneficios elegido.

Las poblaciones afectadas por siniestros o catástrofes; las personas con discapacidad física o mental; las que carecen de ingresos; las que sufren pena privativa de libertad; y a las personas dedicadas exclusivamente a las tareas de su hogar; se otorgan mediante convenios con los Ministerios de Educación y Salud, Universidades Nacionales y demás órganos competentes del Estado, cuya financiación deberá sustentarse en sus respectivos presupuestos.

Las Prestaciones de Salud a los escolares, universitarios y estudiantes de institutos superiores no universitarios; a los extranjeros que ingresan al país en calidad de turistas y a las personas dedicadas exclusivamente a las tareas de su hogar; se otorgan mediante convenios con los Ministerios de Educación y Salud, Universidades Nacionales y demás órganos competentes del Estado, cuya financiación deberá sustentarse en sus respectivos presupuestos, de ser el caso.

Si el asegurado o beneficiario se encuentra en el período de latencia y adquiere la calidad de asegurado regular o potestativo, no se aplicará el período de carencia, por lo que continuará con el goce de las prestaciones que le corresponden, o al plan elegido, respectivamente.

Mediante Resoluciones de la Presidencia Ejecutiva, ESSALUD establecerá los procesos mediante los cuales se realizará la inscripción y registro de las personas incluidas en los grupos poblacionales referidos en el presente artículo.

Artículo 21º.- Prestaciones de Bienestar y Promoción Social

Las Prestaciones de Bienestar y Promoción Social comprenden actividades de proyección, ayuda social y rehabilitación para el trabajo, orientadas a satisfacer las demandas complementarias de salud, especialmente de la población asegurada adulta mayor o con discapacidad.

ESSALUD desarrolla acciones de Bienestar y Promoción Social orientadas a elevar la calidad de vida del adulto mayor, revalorando su rol en la sociedad, comprendiendo su protección, educación y desarrollo social.

ESSALUD podrá establecer otros programas de extensión social a favor de otros grupos de la población asegurada, tal como se refiere el Artículo 19º, inciso d) del presente reglamento.

Artículo 22º.- Prestaciones Económicas

Las Prestaciones Económicas comprenden los subsidios por incapacidad temporal, maternidad, lactancia y las prestaciones por sepelio, dentro de los límites establecidos en la propia normatividad que les rige para su otorgamiento.

Artículo 23º.- Seguros de Riesgos Humanos

Los Seguros de Riesgos Humanos que ofrezca ESSALUD dentro del régimen de libre contratación, pueden contener una o más prestaciones señaladas en el Artículo 3º de la Ley u otras prestaciones adicionales destinadas a cubrir los riesgos de muerte, accidente, desempleo o incapacidad temporal, sustentados a través de los estudios técnicos respectivos aprobados por Presidencia Ejecutiva.

ESSALUD se encuentra facultado a suscribir los contratos de servicios complementarios de coaseguro o reaseguro en el país o en el extranjero que resulten necesarios para los seguros de riesgos humanos.

ESSALUD está facultado a ofrecer seguros de riesgos humanos a través de agentes o corredores de seguros debidamente autorizados por la Superintendencia de Banca y Seguros, únicamente en los siguientes contratos:

- a) Seguros Potestativos;
- b) Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo; y,
- c) Otros que contengan coberturas adicionales al Seguro Regular o Seguros Potestativos.

CAPITULO V

DEL REGIMEN ECONOMICO Y FINANCIERO

Artículo 24º.- Aplicación de Recursos - Responsabilidad

Los recursos que administra ESSALUD, son fondos intangibles de conformidad con el Artículo 12º de la Constitución Política del Perú; inclusive, los bienes patrimoniales adquiridos afectando los recursos del mencionado fondo. Dichos recursos no pueden ser aplicados a fines distintos a los de su creación. Su administración se rige por el Presupuesto Anual a que hace referencia el inciso b) del Artículo 7º de la Ley.

Artículo 25º.- Afectación de Patrimonio

El patrimonio de ESSALUD no puede ser afectado a título gratuito ni oneroso, salvo en operaciones que apruebe el Consejo Directivo.

Artículo 26º.- Inversiones Reales y Financieras

Las inversiones reales sólo podrán efectuarse cuando cuenten con el debido respaldo de estudios técnicos realizados sobre la base de los lineamientos de las políticas de Inversiones de ESSALUD.

Las inversiones financieras, se realizarán conforme a los lineamientos que establezca la política de inversiones sobre la base de criterios de rentabilidad, riesgo y equilibrio financiero.

Artículo 27º.- Cancelación de Obligaciones entre los Regímenes Administrados

Las condiciones de cancelación de las obligaciones que se generen entre regímenes o fondos que administra ESSALUD, como consecuencia de la utilización de recursos a que se refiere el Artículo 11.3 de la Ley, deberán ser aprobadas por el Consejo Directivo a propuesta del Presidente Ejecutivo.

Las condiciones de cancelación deberán tener en consideración la naturaleza de la contingencia que generó tal utilización de recursos, sustentándose en un estudio técnico financiero elaborado por una comisión Ad Hoc nombrada por el Gerente General.

Artículo 28º.- Criterios para la Distribución de Egresos

A fin de distribuir los egresos comunes que se generen entre los distintos fondos o regímenes que administra ESSALUD, se deberán seguir los siguientes criterios:

a) Cada uno de los fondos o regímenes contribuirá anualmente con un porcentaje de sus ingresos a la constitución de un fondo común de administración, el cual tendrá como función asumir los egresos comunes de los distintos fondos o regímenes, dentro del marco del Presupuesto Anual consolidado de ESSALUD, aprobado conforme al inciso b) del Artículo 7º de la Ley.

b) Dicho porcentaje de contribución será determinado anualmente por el Consejo Directivo, como parte de sus funciones de aprobación del Presupuesto Anual y de sus Estados Financieros.

c) En caso de generarse un excedente neto en el resultado anual del fondo común de administración, el importe del mismo deberá ser revertido proporcionalmente a cada uno de los fondos o regímenes en función de sus contribuciones, luego de establecidas las acreencias o deudas pendientes netas.

El importe del excedente neto mencionado en el párrafo anterior, podrá ser también utilizado como parte de pago de la contribución mencionada de cada uno de los fondos o regímenes, para el ejercicio siguiente.

Artículo 29º.- Balance, Estados Financieros y Memoria del Ejercicio Económico

ESSALUD elabora anualmente el balance general, los estados financieros de los regímenes o fondos a su cargo y la memoria del ejercicio económico. Llevará cuentas separadas por el Régimen Contributivo de la Seguridad Social en Salud y por los demás fondos o regímenes especiales que administra. Mediante Resolución de Presidencia Ejecutiva se establecerá el procedimiento que se adoptará por cada ejercicio para cubrir los egresos comunes en forma proporcional.

Los estados financieros y el balance general serán auditados por una entidad auditora independiente, seleccionada de acuerdo con la legislación vigente.

Artículo 30°.- Sanción Administrativa al Empleador

Las infracciones y sanciones aplicables a las entidades empleadoras mencionadas en el numeral 15.2 de la Ley, se rigen por el Código Tributario y demás disposiciones vigentes.

Artículo 31°.- Sanción Administrativa al Asegurado

En aplicación del numeral 15.3. de la Ley, el asegurado que utilizando medios ilícitos percibe beneficios que no le corresponden, deberá cumplir con el reembolso de las prestaciones brindadas y el abono de la multa correspondiente, y de ser el caso pasible de acciones civiles y penales, de acuerdo con lo que establezca el Consejo Directivo. ESSALUD ejerce la cobranza coactiva de las multas.

La persona que sin ser asegurado utiliza medios ilícitos para obtener prestaciones que no le corresponden, deberá reembolsar a ESSALUD el costo de los servicios recibidos sin perjuicio de las acciones civiles o penales a que hubiere lugar.

Artículo 32°.- Medios de Pago

Para el pago de las prestaciones económicas a su cargo, así como la adquisición de bienes y servicios, ESSALUD podrá utilizar los medios físicos y electrónicos disponibles en el sistema financiero.

CAPITULO VI

DEL REGIMEN DE PERSONAL

Artículo 33°.- Régimen laboral

El régimen laboral de ESSALUD es el de la actividad privada. No procede incorporar a ESSALUD nuevos trabajadores con otro régimen laboral.

No obstante, para los actuales trabajadores de ESSALUD, se mantendrá vigente el régimen laboral al que pertenecían los trabajadores al momento de la promulgación de la ley. Los trabajadores pertenecientes al régimen público podrán permanecer en el mismo, con los beneficios y obligaciones que esta legislación les otorga u optar por trasladarse al régimen privado.

DISPOSICIONES TRANSITORIAS

Primera.- El Ministerio de Trabajo y Promoción Social procederá a la designación de los integrantes del Consejo Directivo de ESSALUD dentro de los 45 días a la promulgación del presente reglamento.

En tanto dichos representantes sean designados, los actuales miembros del Consejo Directivo se mantendrán en sus funciones.

Segunda.- ESSALUD asume los activos, pasivos y el patrimonio del que fuera Instituto Peruano de Seguridad Social y constituye su obligación, brindar las Prestaciones de Salud, Bienestar y Promoción Social y Económicas que otorgaba el Instituto Peruano de Seguridad Social.

DISPOSICIONES FINALES

Primera.- Precísase que la prescripción de la acción de ESSALUD para exigir el pago de las primas correspondientes al Seguro Potestativo, Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo y Régimen Especial - Choferes Profesionales Independientes, así como el recupero del costo de las prestaciones de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 10° de la Ley N° 26790, se rigen por el Código Civil.

Segunda.- ESSALUD podrá elaborar reglamentos específicos sobre las Prestaciones de Salud, de Bienestar y Promoción Social y de las Económicas del Seguro Regular, Seguros Potestativos y del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo.

Tercera.- Derógase las disposiciones que se opongan a lo dispuesto en el presente reglamento.

5479

Declaran que no ha lugar por improcedente paro comunicado por la CGTP para el 28 de abril

**AUTO SUBDIRECTORAL
N° 103-99-DRTPSL-DPSC**

Lima, 26 de abril de 1999

VISTOS Y CONSIDERANDO: Que, la Confederación General de Trabajadores del Perú - CGTP mediante carta de fecha 21 de abril último, recepcionada el 22 del presente mes con Registro N° 001300, comunica la realización de un paro

cívico nacional a materializarse el día 28 de abril del año en curso en demanda de 12 puntos que forman parte de una plataforma que busca la solución de asuntos regionales, restitución del canon y sobre canon petrolero, minero, forestal, entre otros; -- Que, del análisis de la comunicación se establece que la misma no se enmarca dentro de los alcances de la Ley de Relaciones Colectivas de Trabajo, Decreto Ley N° 25593 y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 011-92-TR, no constituyendo por consiguiente una declaratoria de huelga; -- Que, en consecuencia corresponde declarar no ha lugar por improcedente lo comunicado por la organización sindical en su carta recepcionada el 22 de abril de 1999; -- Que, por las consideraciones expuestas y por las facultades conferidas a este Despacho mediante Decreto Supremo N° 001-93-TR;

SE RESUELVE:

Declarar no ha lugar por improcedente lo comunicado por la Confederación General de Trabajadores del Perú - CGTP en la carta que se señala en la parte considerativa del presente auto, referida a la materialización de un paro cívico nacional para el 28 de abril de 1999.

HAGASE SABER.

PERCY MACEDA SALDARRIAGA
Subdirector de Inspecciones
Ministerio de Trabajo y Promoción Social

5488

M T C

Modifican las Normas Técnicas Factibilidad de Servicios y Documentos del Proyecto del Título X del Reglamento Nacional de Construcciones

**DECRETO SUPREMO
N° 012-99-MTC**

EL PRESIDENTE DE LA REPUBLICA

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Ministerial N° 293-91-VC-9600 del 23 de octubre de 1991 se aprobó el Índice de Normas Técnicas de Edificación del rubro Saneamiento con el Código S.100 al S.140 y S.200 al S.230, e incorporando al Reglamento Nacional de Construcciones las Normas Técnicas de Edificación S.100 "Infraestructura Sanitaria para Poblaciones Urbanas" y S.200 "Instalaciones Sanitarias para Edificaciones", quedando sin efecto las Normas Técnicas de Saneamiento establecidas en el Anexo de la Resolución Ministerial N° 962-78-VC-3500 del 21 de noviembre de 1978, los Artículos 3.II.I., 3.II.II., 3.II.V., 3.II.VI., 3.II.IX., 3.II.X. del 1 al 3 del Anexo al Título II así como el Título X del Reglamento Nacional de Construcciones;

Que, la Norma S.111 sobre FACTIBILIDAD DE SERVICIOS del Título X del Reglamento Nacional de Construcciones, establece como requisito previo para el inicio de la elaboración del proyecto de infraestructura sanitaria la presentación, a la empresa u organismo responsable de la planificación, construcción y administración de los servicios de agua potable y alcantarillado de la zona, de una solicitud autorizada por el propietario del predio, acompañando entre otros documentos una copia simple del título de propiedad del terreno, resolución de adjudicación, resolución de reconocimiento u otro documento que certifique la propiedad del terreno;

Que, asimismo, la Norma S.112 sobre DOCUMENTOS DEL PROYECTO señala que para la aprobación del proyecto de infraestructura sanitaria se requiere acompañar documentos similares;

Que, los requisitos necesarios para definir la provisión de servicios de agua potable y alcantarillado tienen por objeto que la empresa u organismo responsable reciba información sobre las características urbanísticas de la zona y físicas de los terrenos que requieren dichos servicios, para lo cual resulta necesario contar con información que determine la situación real de la ubicación de los lotes existentes o proyectados, la zonificación urbana asignada, la densidad urbana y otros elementos similares, pudiendo prescindirse de aquellos requisitos no relacionados con dicha necesidad;

Que, es necesario eliminar los requisitos que no contribuyen a evaluar la factibilidad de servicios;