



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
Unidad orgánica: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Nombre del Puesto: Auxiliar Administrativo
Dependencia Jerárquica Lineal: DIRECTOR EJECUTIVO DEIS
Dependencia Funcional: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Apoyo en las diferentes actividades de monitoreo del espacio de Monitoreo de Emergencias y Desastres, en cumplimiento de la Resolución Ministerial N° 628-2018/MINSA, con el objetivo de garantizar el funcionamiento de la referida unidad las 24 horas del día los 365 días del año.

FUNCIONES DEL PUESTO

Colaborar con el monitoreo de los peligros, emergencias o desastres que puedan producir daños a la salud a nivel regional.
Apoyar con el seguimiento, procesamiento y consolidación de la información sobre peligros, emergencias o desastres a nivel regional.
Apoyar en la verificación del archivo físico de la documentación emitida y recibida, así como del archivo informático que se encuentren en orden y actualizados.
Realizar el seguimiento de las emergencias o desastres que se podrían presentar en las diferentes unidades ejecutoras vía radio comunicación o vía telefónica por encargo del/la jefe/a inmediato/a superior.
Atender durante su turno la radio comunicación para recepcionar la notificación de las emergencias o desastres que se podrían presentar dentro del ámbito de la GRESA Cusco.
Apoyar en el seguimiento de los documentos y en el envío y recepción de correos electrónicos.
Otras funciones relacionadas al cargo que le sean asignadas por el/la jefe/a inmediato superior relacionadas a las funciones del cargo estructural.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas
Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.
Coordinaciones Externas
Unidades Ejecutoras

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																																							
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Incompleta</th><th>Completa</th></tr></thead><tbody><tr><td>☐ Primaria</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Secundaria</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Universitario</td><td>☒</td><td>☐</td></tr></tbody></table>		Incompleta	Completa	☐ Primaria	☐	☐	☐ Secundaria	☐	☐	☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐	☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐	☐ Universitario	☒	☐	<table border="1"><tbody><tr><td>☐ Egresado(a)</td><td>☐ Bachiller</td><td>☐ Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">Ciencias de la Salud</td></tr><tr><td>☐ Maestría</td><td>☐ Egresado</td><td>☐ Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Escriba aquí</td></tr><tr><td>☐ Doctorado</td><td>☐ Egresado</td><td>☐ Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Escriba aquí</td></tr></tbody></table>	☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☐ Título/ Licenciatura	Ciencias de la Salud			☐ Maestría	☐ Egresado	☐ Grado	Escriba aquí			☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado	Escriba aquí			<table border="1"><tbody><tr><td>☐ Sí ☐ No</td></tr><tr><td>D.) ¿habilitación profesional?</td></tr><tr><td>☐ Sí ☐ No</td></tr></tbody></table>	☐ Sí ☐ No	D.) ¿habilitación profesional?	☐ Sí ☐ No
	Incompleta	Completa																																							
☐ Primaria	☐	☐																																							
☐ Secundaria	☐	☐																																							
☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐																																							
☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐																																							
☐ Universitario	☒	☐																																							
☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☐ Título/ Licenciatura																																							
Ciencias de la Salud																																									
☐ Maestría	☐ Egresado	☐ Grado																																							
Escriba aquí																																									
☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado																																							
Escriba aquí																																									
☐ Sí ☐ No																																									
D.) ¿habilitación profesional?																																									
☐ Sí ☐ No																																									



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en Ciencias de la Salud

Conocimiento de Ofimática

Manejo de equipos informáticos

B.) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Seis (06) meses de experiencia laboral.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto en la función o la materia:

Seis (06) meses de experiencia en el Sector Público o Privado.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

No aplica

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

☐ Practicante profesional

☒ Auxiliar o Asistente

☐ Analista

☐ Especialista

☐ Supervisor / Coordinador

☐ Jefe de área o Departamento

☐ Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Sede de la Gerencia Regional de Salud Cusco (Av. De la Cultura s/n)

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
DIRECCION EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

MG. WENDY ZARCO CANTAS PERALTA
DIRECTORA PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS - DE BAS
C.E.P. 3302



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA

Unidad orgánica: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Nombre del Puesto: Piloto de ambulancia

Dependencia Jerárquica Lineal: DIRECTOR EJECUTIVO DEIS

Dependencia Funcional: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - SAMU

Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Monitorizar y evaluar las actividades desarrolladas durante las atenciones pre hospitalarias, implementar actividades de gestión de calidad, coordinación para el adecuado desempeño del personal.

FUNCIONES DEL PUESTO

Conducir la unidad móvil, de manera eficaz, con los implementos de seguridad para todo el personal.

Verificar y garantizar la operatividad de la unidad móvil.

Registrar la bitácora de la unidad.

Registro y llenado de la papeleta de salida.

Apoyar durante la atención pre hospitalaria.

Otros encomendados por su jefe inmediato superior

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas

Unidades Ejecutoras

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
☐ Primaria	☐	☒
☐ Secundaria	☐	☒
☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐
☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☒
☐ Universitario	☐	☐

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☐ Título/ Licenciatura
Piloto de ambulancia (deseable técnico en enfermería)		
☐ Maestría	☐ Egresado	☐ Grado
☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado

C.) ¿Colegiatura?

☐ Sí ☒ No

D.) ¿Habilitación profesional?

☐ Sí ☒ No



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Conocimiento en ofimática

B.) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Cursos de capacitación en primeros auxilios.

Curso Soporte Vital Básico (deseable)

Cursos de mecánica automotriz.

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos	X			
Hojas de cálculo	X			
Programa de presentaciones	X			
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones.-	Quechua deseable			

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Dos (2) años de experiencia.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto o la función o la materia:

Dos (2) años de experiencia específica en la materia o funciones similares en el Sector Público o Privado.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Dos (02) años de experiencia en el sector Público.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

☐ Practicante profesional
 ☐ Auxiliar o Asistente
 ☐ Analista
 ☒ Especialista
 ☐ Supervisor / Coordinador
 ☐ Jefe de área o Departamento
 ☐ Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Sede de la Gerencia Regional de Salud Cusco (Av. De la Cultura s/n)

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.

Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
 DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN SANITARIA

MG. WENDY CARO DECCANTES PERALTA
 DIRECTORA PREVENCIÓN Y MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
 CEP: 38021



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano:	DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
Unidad orgánica:	DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Nombre del Puesto:	Licenciada Enfermería
Dependencia Jerárquica Lineal:	DIRECTOR EJECUTIVO DEIS
Dependencia Funcional:	DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - SAMU
Puestos a su cargo:	NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Monitorizar y evaluar las actividades desarrolladas durante las atenciones pre hospitalarias, implementar actividades de gestión de calidad, coordinación para el adecuado desempeño del personal.

FUNCIONES DEL PUESTO

Monitorear periódicamente las actividades del CRUE, bases, ambulancias, personal.

Formular e implementar procesos de mejora en relación a recursos humanos.

Supervisar la calidad y oportunidad de la atención pre hospitalaria, garantizando la presencia del equipo de salud básico para la atención de emergencias.

Supervisar el adecuado desempeño del personal.

Cumplir funciones administrativas y/o asistenciales según necesidad u orden superior.

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas

Unidades Ejecutoras

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentar con documentos)

A.) Nivel Educativo

	Incompleta	Completa
☐ Primaria	☐	☒
☐ Secundaria	☐	☒
☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐
☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐
☐ Universitario	☐	☒

B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.

☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☒ Título/ Licenciatura
Licenciada en Enfermería		
☒ Maestría	☒ Egresado	☒ Grado
Deseable en gerencia y gestión Administración		
☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado
Escriba aquí		

C.) ¿Colegiatura?

☒ Sí ☐ No

D.) ¿habilitación profesional?

☒ Sí ☐ No



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

Gestión de los servicios de Salud

B.) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en auditoría
Curso Soporte Vital Básico

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Cuatro (4) años de experiencia.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto función o la materia:

Cuatro (4) años de experiencia específica en la materia o funciones similares en el Sector Público o Privado.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Cuatro (04) años de experiencia en el sector Público.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

☐ Practicante profesional ☐ Auxiliar o Asistente ☐ Analista ☐ Especialista ☒ Supervisor / Coordinador ☐ Jefe de área o Departamento ☐ Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Sede de la Gerencia Regional de Salud Cusco (Av. De la Cultura s/n)

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
DIRECCION EJECUTIVA DE INTERVENCION SANITARIA
MG. WENDY CAROL CORTES PERALTA
DIRECTORA PREVENCIÓN, CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP: 38021



IDENTIFICACIÓN DEL PUESTO

Órgano: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE INTELIGENCIA SANITARIA
Unidad orgánica: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
Nombre del Puesto: Médico cirujano
Dependencia Jerárquica Lineal: DIRECTOR EJECUTIVO DEIS
Dependencia Funcional: DIRECCIÓN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES - SAMU
Puestos a su cargo: NO APLICA

MISIÓN DEL PUESTO

Monitorizar y evaluar las actividades desarrolladas durante las atenciones pre hospitalarias, implementar actividades de gestión de calidad, coordinación para la realización de auditorías.

FUNCIONES DEL PUESTO

Monitorear periódicamente las actividades del CRUE, bases, ambulancias.
Formular e implementar procesos de mejora
Supervisar la calidad y oportunidad de la atención pre hospitalaria
Supervisar el adecuado desempeño del personal.
Cumplir funciones administrativas y/o asistenciales según necesidad u orden superior

COORDINACIONES PRINCIPALES

Coordinaciones Internas

Todos los Órganos y Unidades Orgánicas.

Coordinaciones Externas

Unidades Ejecutoras

FORMACIÓN ACADÉMICA (sustentador con documentos)

A.) Nivel Educativo	B.) Grado(s)/situación académica y carrera/especialidad requeridos.	C.) ¿Colegiatura?																																										
<table border="1"><thead><tr><th></th><th>Incompleta</th><th>Complete</th></tr></thead><tbody><tr><td>☐ Primaria</td><td>☐</td><td>☒</td></tr><tr><td>☐ Secundaria</td><td>☐</td><td>☒</td></tr><tr><td>☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)</td><td>☐</td><td>☐</td></tr><tr><td>☐ Universitario</td><td>☐</td><td>☒</td></tr></tbody></table>		Incompleta	Complete	☐ Primaria	☐	☒	☐ Secundaria	☐	☒	☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐	☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐	☐ Universitario	☐	☒	<table border="1"><tbody><tr><td>☐ Egresado(a)</td><td>☐ Bachiller</td><td>☒ Título/ Licenciatura</td></tr><tr><td colspan="3">Médico cirujano</td></tr><tr><td>☒ Maestría</td><td>☒ Egresado</td><td>☒ Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Deseable en gerencia y gestión Administración</td></tr><tr><td>☐ Doctorado</td><td>☐ Egresado</td><td>☐ Grado</td></tr><tr><td colspan="3">Escriba aquí</td></tr></tbody></table>	☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☒ Título/ Licenciatura	Médico cirujano			☒ Maestría	☒ Egresado	☒ Grado	Deseable en gerencia y gestión Administración			☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado	Escriba aquí			<table border="1"><tbody><tr><td>☒ Sí</td><td>☐ No</td></tr><tr><td colspan="2">D.) ¿habilitación profesional?</td></tr><tr><td>☒ Sí</td><td>☐ No</td></tr></tbody></table>	☒ Sí	☐ No	D.) ¿habilitación profesional?		☒ Sí	☐ No
	Incompleta	Complete																																										
☐ Primaria	☐	☒																																										
☐ Secundaria	☐	☒																																										
☐ Técnica Básica (1 ó 2 años)	☐	☐																																										
☐ Técnica Superior (3 ó 4 años)	☐	☐																																										
☐ Universitario	☐	☒																																										
☐ Egresado(a)	☐ Bachiller	☒ Título/ Licenciatura																																										
Médico cirujano																																												
☒ Maestría	☒ Egresado	☒ Grado																																										
Deseable en gerencia y gestión Administración																																												
☐ Doctorado	☐ Egresado	☐ Grado																																										
Escriba aquí																																												
☒ Sí	☐ No																																											
D.) ¿habilitación profesional?																																												
☒ Sí	☐ No																																											



CONOCIMIENTOS

A.) Conocimientos técnicos principales requeridos para el puesto (No se requiere sustentar con documentos):

--

B.) Cursos y programas de especialización requeridos y sustentados con documentos:

Diplomado en auditoría médica

Curso Soporte Vital Básico

Curso de Trauma pre hospitalario

C.) Conocimientos de Ofimática e Idiomas/Dialectos

OFIMÁTICA	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Procesador de textos		X		
Hojas de cálculo		X		
Programa de presentaciones		X		
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				
Otros (Especificar)				

IDIOMAS/DIALECTO	Nivel de dominio			
	No aplica	Básico	Intermedio	Avanzado
Inglés	X			
Quechua	X			
Otros (Frances)				
Otros (Especificar)				
Observaciones.-				

EXPERIENCIA (sustentar con documento)

Experiencia general

Indique el tiempo total de experiencia laboral; ya sea en el sector público o privado.

Cuatro (4) años de experiencia.

Experiencia específica

A. Indique el tiempo de experiencia requerida para el puesto función o la materia:

Cuatro (4) años de experiencia específica en la materia o funciones similares en el Sector Público o Privado.

B. En base a la experiencia requerida para el puesto (parte A), señale el tiempo requerido en el sector público:

Cuatro (04) años de experiencia en el sector Público.

C. Marque el nivel mínimo de puesto que se requiere como experiencia; ya sea en el sector público o privado:

☐ Practicante profesional ☐ Auxiliar o Asistente ☐ Analista ☐ Especialista ☐ Supervisor / Coordinador ☒ Jefe de área o Departamento ☐ Gerente o Director

* Mencione otros aspectos complementarios sobre el requisito de experiencia; en caso existiera algo adicional para el puesto.

HABILIDADES O COMPETENCIAS

Capacidad de análisis, Responsabilidad, Organización, Trabajo en equipo, Orientación a resultados.

REQUISITOS ADICIONALES

No aplica

CONDICIONES ESENCIALES DEL CONTRATO

Lugar de prestación del servicio

Sede de la Gerencia Regional de Salud Cusco (Av. De la Cultura s/n)

Duración del contrato

Inicio: Será señalado en la suscripción del contrato.

Contraprestación mensual

Será señalado en la suscripción del contrato.
Incluyen los montos y afiliaciones de ley, así como toda deducción aplicable al trabajador.

FIRMAS

GOBIERNO REGIONAL DEL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ATENCIÓN SANITARIA
MG. WENDY CAROL COVANTES PERALTA
DIRECTORA PREVENCIÓN Y CONTROL DE EMERGENCIAS Y DESASTRES
CEP 28021