



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

MEMORANDO N° 25 -2021-U.ADQ.-OFIC.LOG.-HMA

A : **ADM. ARTURO ORELLANA SORROZA**
Jefe de la Unidad de Almacén

ASUNTO : Penalidad Aplicada a la Orden de Compra N°107-2021

REFERENCIA : MEMO N°09-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-004375-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 28 de Abril de 2021



Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, remitir el cálculo de penalidad realizado a la empresa que a continuación se detalla:

- **UNILENE S.A.C.**
L.P. N° 015-2019-CENARES/MINSA – Adquisición de Dispositivos Médicos y Otros Productos – Compra Corporativa para Abastecimiento 2020-2021”.

Precisar que la empresa arriba, mencionada, interno los bienes fuera del plazo establecido, por lo que corresponde la aplicación de la penalidad, la misma que fue calculada de acuerdo al Art. 162° y 163° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y Directiva Administrativa N° 003-2018-DEA-DG/HM, aprobada mediante Resolución Directoral N°235-2018-HMA-DG, la cual se encuentra adjunto al presente.

PROVEEDOR	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
UNILENE S.A.C.	126-2020-HMA	107-2021	S/.297.10

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. CESAR ELEOBORO SALDAÑA JULCA
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 28/04/2021

CONTRATISTA UNILENE S.A.C.
 ORDEN DE COMPRA N° 107-SIAF 1033
 TIPO DE PROCESO L.P. N°015-2019-HMA
 UNIDAD EJECUTORA 141
 GUIA DE REMISIÓN 001-0273466
 MONTO CONTRATADO S/. 2,970.96
 CONTRATO: : 126-2020-HMA

Objeto : ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTROS PRODUCTOS - COMPRA CORPORATIVA ABASTECIMIENTO 2020-2021

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 31
 FECHA DE NOTIFICACION : 10/03/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 11/03/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 31/03/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 6/04/2021
 DÍAS DE ATRASO: 6

Formula.: $\frac{0.10 \times \text{Monto del Contrato}}{F \times \text{plazo en días}}$

F =	0.4
-----	-----

Formula :	$\frac{0.10}{0.40}$	x	$\frac{2,970.96}{6}$	=	$\frac{297.10}{2.40}$
-----------	---------------------	---	----------------------	---	-----------------------

Penalidad Diaria =	123.790000
--------------------	------------

Porcentaje de penalidad

Penalidad Total	=	123.79	x	6	=	742.74
-----------------	---	--------	---	---	---	--------

25%

RESUMEN:

Monto del contrato	2,970.96
Retraso incurrido (en días):	6
Aplicación de penalidad	297.10
Saldo por pagar de la Orden d	2,673.86

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/. 2,673.86 **DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES CON 86/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 297.10)


 Elaborado por
 Abog. Nario A. Blas Cabanillas
 Especialista en Contrataciones

**MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**

 LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año deL Bicentenario del Peru -200 años de la Independencia "

Mans

MEMO Nº 09 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

A : Sr. CARLOS JUSTO PUMARICRA PADILLA
Jefe del Area de Licitaciones y Concursos

DE : Adm. ARTURO ORELLANA SORROZA
Jefe de Area Almacen General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 107 - (UNILENE SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 19 de Abril del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega de la Orden de Compra mencionada, por lo tanto se remite la aplicación de penalidad . segun la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con RD.N°235-2018-HMA/DG; segun detalle:

Nº	Nº O/C	ITEMS	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	107	UNILENE SAC	33,150.00	08/03/2021	10/03/21	06/04/21	31/03/21	6
								0
2								0

Se adjunta copia de O/C,guía, y copia de correo

Atentamente;

AOS/ypm



MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000107

N° Exp. SIAF : 0000001033

Día	Mes	Año
08	03	2021

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : UNILENE S.A.C. Dirección : JR. NAPO 450 LIMA / LIMA / BRENA RUC : 20197705249 Teléfono : 748-7000 CCI: 01191000010003752973 Fax : 332-3174	N° Cuadro Adquisitivo : 000169 Tipo de Proceso : LP - N° 0015-2019-HMA N° Contrato : 126-2020-H.M.A. Moneda : S/ T/C :
Concepto : CENARES/MINSA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTROS PRODUCTOS COMPRA CORPORATIVA ABASTECIMIENTO 2020-2021/1ERA ENTREGA 2/2	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700742965	40,	UNIDAD	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO LACTANTE	3,900000	156,00
495700742966	250,	UNIDAD	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	3,600000	900,00
495700180005	500,	UNIDAD	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	1,080000	540,00
495701380024	30,	UNIDAD	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	28,900000	867,00
495701360195	204,	UNIDAD	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	2,490000	507,96

PLAZO DE ENTREGA VENCE EL ULTIMO DIA HABIL DEL MES CORRESPONDIENTE
RECEPCION Y CONFORMIDAD: La recepción de los bienes estarán a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén (o quien haga sus veces)
ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARCA, PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.
Nota: Agradeceremos enviar los bienes al almacén especializado ubicado en la siguiente dirección:
Av. Santa Anita N°684 Urb. Villa Marina Distrito de Chorrillos Departamento de Lima.
***** (DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y 96/100 SOLES) *****

AFECTACION PRESUPUESTAL				Monto	
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	S/	
0022	20.044.0097.0002.3033306.5000054	4 - 13	2.3.1.8.2.1	156,00	
10	20.044.0097.9002.3999999.5001562	4 - 13	2.3.1.8.2.1	900,00	
11	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1.8.2.1	1 914,96	

MINSAL HMA
OFICINA DE ECONOMIA
SHEILA BASTALANTE ZARATE
CONTROL PRESUPUESTAL

TOTAL S/	2 970,96
Exonerado :	0,00
V. Venta :	2 517,76
I.G.V. :	453,20
Total :	2 970,96

Facturar a nombre de: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA RUC : 20162041291
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR: ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Dora Quintana Zuniga JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES CIP N° 22970	MINISTERIO DE SALUD OFICINA DE LOGISTICA Bach. Adm. Arturo Cecilia Sorriza JEFE RESPONSABLE DE NERVA ALMACEN	MINSAL - HMA CONFORMIDAD CUENTAS X PAGAR SI 2.970.96 Fecha Día Mes Año 06-04-21
--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

8 MAR 2021



Aliados de la salud

UNILENE S.A.C. - Jr. Napo N° 450, Breña - Lima - Lima - Perú
Central: +51 982 034 326 | Comercial: +51 997 509 088
info@unilene.com | www.unilene.com

R.U.C. 20197705249
GUÍA DE REMISIÓN
REMITENTE
001-0000273466
001- 0273466

Table with 2 columns: Details of origin (Punto de partida, Fecha de inicio del traslado, Costo mínimo) and destination (Punto de llegada, Nombre o razón social del DESTINATARIO, Número de RUC).

Table with 6 columns: CÓDIGO PRODUCTO, DESCRIPCIÓN, CANTIDAD, UNIDAD MEDIDA, Nº LOTE, FECHA EXPIRACIÓN. Lists medical supplies like nasal cannulas, aerocameras, and mesh.



MINSA - HMA
OFICINA DE LOGÍSTICA
Evelyn Sauro Pariona
JEFEDA DE LOGÍSTICA ALMACEN GENERAL
06/04/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Roxana R. Huayta Hidalgo
Químico Farmacéutico
C.O.F.P. No 13156
06/04/21

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA 06.04.2021
FIRMA Orlando Ferré Felipe
JEFEBE ALMACEN

FDA Clearnet, GSP BPA, ISO 9001 13485

C/N° 107 - SIAF N° 1033 - TIPO DE PROCESO: LP N° 15-2019-DENARES/MINGA - 1ERA ENTREGA (2DO SALDO)

Form for Tipo y Número del Comprobante de Pago, including checkboxes for Venta, Consignación, etc., and a signature line for RECIBI CONFORME.



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



19/04/2021 17:30:45
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-004375-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 19/04/2021 17:29

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C N° 107 - (UNILENE SAC)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	15	19/04/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	<i>Licitaciones</i>		<i>6</i>	<i>19/04/21</i>	<i>AS</i>
3	<i>Adquisición</i>				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|--|
| CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO | | | CLAVE PRIORIDAD | | |
| 01. Aprobación | 06. Por Corresponderle | 11. Archivar | (B) | Baja | |
| 02. Atención | 07. Para Conversar | 12. Acción Inmediata | (I) | Inmediato | |
| 03. Su Conocimiento | 08. Acompañar Antecedente | 13. Prepare Contestación | (MB) | Muy baja | |
| 04. Opinión | 09. Según Solicitado | 14. Projecte Resolución | (N) | Normal | |
| 05. Informe y Devolver | 10. Según lo coordinado | 15. Ver Observación | (U) | Urgente | |

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
1	MEMO N°09-2021-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

(1) Use Código (2) Use Clave (3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA





"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

MEMORANDO N° 26-2021-U.ADQ.-OFIC.LOG.-HMA



A : **ADM. ARTURO ORELLANA SORROZA**
Jefe de la Unidad de Almacén

ASUNTO : Penalidad Aplicada a la Orden de Compra N°263-2021

REFERENCIA : MEMO N°10-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-004373-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 28 de Abril de 2021

Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, remitir el cálculo de penalidad realizado a la empresa que a continuación se detalla:

- **CYMED MEDICAL S.A.C.**
ADJUDICACIÓN SIN PROCESO.

Precisar que la empresa arriba, mencionada, interno los bienes fuera del plazo establecido, por lo que corresponde la aplicación de la penalidad, la misma que fue calculada de acuerdo a la Directiva Administrativa N° 003-2018-DEA-DG/HM, aprobada mediante Resolución Directoral N°235-2018-HMA-DG, la encuentra adjunto al presente.

PROVEEDOR	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
CYME MEDICAL S.A.C.	263-2021	S/. 3,315.00

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA
JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.



CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 30/04/2021

CONTRATISTA CYMED MEDICAL S.A.C.
 ORDEN DE COMPRA N° 263-1487
 TIPO DE PROCESO ASP
 UNIDAD EJECUTORA 141
 GUIA DE REMISIÓN 001-0073458
 MONTO CONTRATADO S/. 33,150.00

CONTRATO: ;
 Objeto : ADQUISICION URGENTE PLACA NEUTRA PARA ELECTROCAUTERIO

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 3
 FECHA DE NOTIFICACION : 9/04/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 9/04/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 12/04/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 13/04/2021
 DÍAS DE ATRASO: 1

Formula.: $\frac{0.10 \times \text{Monto del Contrato}}{F \times \text{plazo en días}}$

F = 0.4

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times \frac{33,150.00}{1} = \frac{3,315.00}{0.40}$

Penalidad Diaria = 8,287.500000

Porcentaje de penalidad

Penalidad Total = 8,287.50 x 1 = 8,287.50

25%

RESUMEN:

Monto del contrato	33,150.00
Retraso incurrido (en días):	1
Aplicación de penalidad	3,315.00
Saldo por pagar de la Orden d	29,835.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/. 3,315.00 **TRES MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10%; (S/. 3,315.00)


 Elaborado por
 Abog. Mario A. Blas Cabanillas
 Especialista en Contrataciones

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

 LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA
 JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

"Año del Bicentenario del Perú -200 años de la Independencia"

Mano

MEMO Nº 10 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

A : Sr. CARLOS JUSTO PUMARICRA PADILLA
Jefe del Area de Licitaciones y Concursos

DE : Adm. ARTURO ORELLANA SORROZA
Jefe de Area Almacen General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 263 - (CYMED MEDICAL SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 19 de Abril del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega de la Orden de Compra mencionada, por lo tanto se remite la aplicación de penalidad . segun la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con RD.N°235-2018-HMA/DG; segun detalle:

Nº	Nº O/C	ITEMS	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	263	CYMED MEDICAL	33,150.00	07/04/2021	09/04/21	13/04/21	12/04/21	1
								0
2								0

Se adjunta copia de O/C,guia, y copia de correo

Atentamente;

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA

Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza
JEFE DE ALMACEN GENERAL

AOS/ypm

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
CORRELATIVO N°

19 ABR. 2021

RECIBIDO

Hora: _____ Firma: _____



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



19/04/2021 17:20:51
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-004373-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 19/04/2021 17:19

Interesado: OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
Asunto: PENALIDAD O/C N°263 (CYMED MEDICAL SAC)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN	NORM	2	19/04/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
2	<i>Licitacion</i>		<i>6</i>	<i>19/04/21</i>	<i>H</i>
3	<i>Adquisicion</i>				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

- | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|-----------|--|
| CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO | | | CLAVE PRIORIDAD | | |
| 01. Aprobación | 06. Por Corresponderle | 11. Archivar | (B) | Baja | |
| 02. Atención | 07. Para Conversar | 12. Acción Inmediata | (I) | Inmediato | |
| 03. Su Conocimiento | 08. Acompañar Antecedente | 13. Prepare Contestación | (MB) | Muy baja | |
| 04. Opinión | 09. Según Solicitado | 14. Proyecto Resolución | (N) | Normal | |
| 05. Informe y Devolver | 10. Según lo coordinado | 15. Ver Observación | (U) | Urgente | |

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) Use Código (2) Use Clave (3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital María Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"

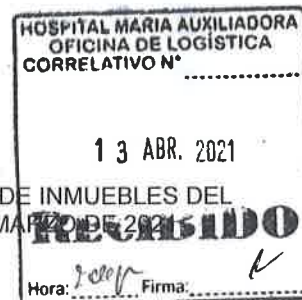
NOTA INFORMATIVA N° 072-2021-UNID.ADQ.-OF.LOG-HMA.

A : **ING. ECO. LUISA HILDA VERA CARDENAS**
Jefa de la Oficina de Logística.

Asunto : **CONFORMIDAD DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE INMUEBLES DEL HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO DE 2021.**

Referencia : Informe N°108-2021-OSGYM-HMA

Fecha : San Juan de Miraflores, 12 de Abril del 2021



Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarla cordialmente y en atención al documento de la referencia, mediante el cual la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento procede a informar la Conformidad del Servicio de Mantenimiento y Limpieza de Inmuebles del Hospital María Auxiliadora correspondiente a la Orden de Servicio N°715-2021, correspondiente al periodo del 01 al 31 de Marzo de 2021, derivado del Contrato N° 14 -2020-HMA, en el cual concluye que amerita la aplicación de penalidad conforme al detalle adjunto en presente documento, que a continuación se detalla:

- **CONSORCIO ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS S.A.C. Y GRUPO GERENCIAL ASESORIA Y SERVICIOS INTEGRALES S.R.LTDA.**

Concurso Público N° 006-2019-HMA – Servicio de Mantenimiento y Limpieza de Inmuebles del Hospital María Auxiliadora.

Cabe precisar, que la empresa antes mencionada líneas arriba ha incumplido lo señalado en la Cláusula Décima Tercera del Contrato en lo relacionado a Penalidades en el Ítem Otras Penalidades, de acuerdo al Informe N°108-2021-OSGYM-HMA y al Acta de Conformidad que adjunta la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, por lo que corresponde aplicar la Penalidad:

AGENTES	MONTO DE PENALIDAD	INFRACCION	TOTAL DE PENALIDAD
64	S/. 200.00	Puesto No Cubierto y/o Falta Injustificada sin previo aviso	S/. 12,800.00

Siendo la Penalidad a aplicarse, por un importe ascendente a S/. 12,800.00 (Doce Mil Ochocientos con 00/100 Soles), de acuerdo a lo señalado en el documento de la referencia.

Atentamente,

Elaborado por
Abog. Mario A. Blas Cabanillas,
Especialista en Contrataciones

CSJ/mabc
c.c.: Archivo.

PROVEIDO N° 995 2021-OF. LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 12 de Abril del 2021

Con la conformidad del funcionario que suscribe, remítase la presente Nota Informativa y sus antecedentes a la Oficina de Economía para su atención correspondiente.

Ing. Luisa H. Vera Cardenas
JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA
CIP N. 108010

LHVC/CSJ
c.c. Archivo.

