



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

**MEMORANDO N° 048-2021-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°104-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°23-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-006280-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 01 de Junio 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:

- **LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L.**  
S.I.E. N° 0013-2019-HMA - "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021" – Contrato N°092-2020-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L.	S.I.E. N° 0013-2019-HMA	092-2020-HMA	104-2021	S/545.11

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

.....  
LIC. CESAR ELEODORO SALDANA HUACA  
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



LHVC/CSJ/mabc  
C.C. Archivo.

**CALCULO DE PENALIDADES**

Fecha: 1/06/2021

**CONTRATISTA** LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L.  
**ORDEN DE COMPRA N°** 104-SIAF 836  
**TIPO DE PROCESO** S.I.E N°0013-2019-HMA  
**UNIDAD EJECUTORA** 141  
**GUIA DE REMISIÓN** 008-0183004  
**MONTO CONTRATADO** S/. 5,451.05  
**CONTRATO:** 092-2020-HMA  
**Objeto :** ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021

**CALCULO DE PENALIDAD**

**PLAZO DE ENTREGA:** 30  
**FECHA DE NOTIFICACION :** 9/03/2021  
**FECHA DE INICIO CONTRACTUA** 9/03/2021  
**TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC** 30/03/2021  
**FECHA DE RECEPCIÓN:** 25/05/2021  
**DÍAS DE ATRASO:** 56

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

F = 0.4

$\frac{5,451.05}{56} = 97.339$

Formula :  $\frac{0.10}{0.40} \times 56 = 14$   
 $\frac{0.10}{0.40} \times 56 = 14$

24.335045

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$24.34 \times 56 = 1,362.76$

25%

Penalidad Total =

**RESUMEN:**

Monto del contrato	5,451.05
Retraso incurrido (en días):	56
Aplicación de penalidad	545.11
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>4,905.94</b>

**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/. 545.11 **Quinientos Cuarenta y Cinco Soles con 11/100 Soles**

**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 545.11)**

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

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**  
  
**LIC. CESAR ELEODORO SALDANA VILCA**  
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



**HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL**



28/05/2021 19:04:06  
HMA-OL-LOGISTICA  
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM  
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-006280-001 /  
Operador: HMA-OL-LOGISTICA  
Fecha Registro: 28/05/2021 18:53

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN  
Asunto: PENALIDAD O/C N°104 (L ABORATORIOS PORTUGAL )

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2,15	28/05/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	<i>Adquisiciones</i>		<i>2</i>	<i>28/05/21</i>	<i>A</i>
3	<i>Mario</i>			<i>31/05/21</i>	<i>C</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

- 01. Aprobación
- 02. Atención
- 03. Su Conocimiento
- 04. Opinión
- 05. Informe y Devolver

- 06. Por Corresponderle
- 07. Para Conversar
- 08. Acompañar Antecedente
- 09. Según Solicitado
- 10. Según lo coordinado

- 11. Archivar
- 12. Acción Inmediata
- 13. Prepare Contestación
- 14. Proyecte Resolución
- 15. Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

- (B) Baja
- (I) Inmediato
- (MB) Muy baja
- (N) Normal
- (U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
1	MEMO 23

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

**IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA**



**MEMO Nº 23 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A** : Ing. LUISA VERA CARDENAS  
Jefe de la Oficina de Logistica

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

**ASUNTO** : PENALIDAD O/C Nº 104 ( LABORATORIOS PORTUGAL )

**FECHA** : San Juan de Miraflores, 28 de Mayo 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 en forma parcial de la orden de compra mencionada , evaluar la aplicación de penalidad , Según la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuacion se detalla:

Nº	O/C	GUIAS	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	104	283699	415.20	05/03/2021	09/03/2021	29/04/21	30/03/21	30
	104	183004	5,035.85	05/03/2021	09/03/21	25/05/21	30/03/21	56

Agradeciendo por anticipado la atencion, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideracion.

**Atentamente;**

AOS/aos



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

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000104

N° Exp. SIAF : 0000000836

Día	Mes	Año
05	03	2021

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

1 DATOS DEL PROVEEDOR	2 CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : LABORATORIOS PORTUGAL S.R.L. Dirección : CAL. LOS TALLADORES NRO. 402 URB. INDUSTRIAL DEL ARTESANO - A LIMA / LIMA / ATE RUC : 20100204330 Teléfono : 4353470 Fax : 4353470	N° Cuadro Adquisic: 000109 Tipo de Proceso : SIE - N° 0013-2019-HMA N° Contrato : 092-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : CENARES/MINSA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 / 1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582400320003	1 000,	UNIDAD	ACICLOVIR 200 mg TAB	0,120000	120,00
582800250001	34 600,	UNIDAD	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	0,012000	415,20
583100020001	28 900,	UNIDAD	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	0,028000	809,20
583100020002	30 900,	UNIDAD	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	0,018000	556,20
580700100009	200,	UNIDAD	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	1,649999	330,00
583200130001	40 900,	UNIDAD	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	0,041500	1 697,35
00360001	2 800,	UNIDAD	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	0,080000	224,00
581800100005	2 500,	UNIDAD	FLUCONAZOL 150 mg TAB	0,220000	550,00
581400040003	3 300,	UNIDAD	LEVOFLOXACINO 500 MG TAB	0,155000	511,50
585200220001	4 400,	UNIDAD	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	0,054000	237,60

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:

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasf. Gasto	Monto
				S/
0016	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2.3.1 8.1 2	4 641,85
0041	20.044.0097.0018.3000016.5000114	4 - 13	2.3.1 8.1 2	809,20

**MINSA - HMA**  
**OFICINA DE ECONOMÍA**  
 Eugenia Sores Ramo  
 JEFE DE LA OFICINA DE ECONOMÍA

Van ... S/	<b>5 451,05</b>
Exonerado :	0,00
V. Venta :	4 619,53
I.G.V. :	831,52
<b>Total :</b>	<b>5 451,05</b>

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

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA
Ing. Deng Antonio Quintana Zuniga JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	Ing. Luisa H. Vera Gadenas JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	Ing. Mariana Sotoca JEFE DE ALMACEN EN GENERAL
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN EN GENERAL

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.

**1, 8 MAR. 2021**

MZA. A' LOTE. 2 Z.I. Pque Ind Rio Seco 1 Etapa (Manzana: A Prima) - Cerro Colorado  
 17 - 054-316031 - Arequipa - Arequipa - Perú  
 Calle Miguel Grau 313 Urb. La Libertad - Cerro Colorado  
 Arequipa - Arequipa - Perú  
 Email: labportugal@laboratoriosportugal.com www.laboratoriosportugal.com

REF:	F101 - 77428
O/C	404
FECHA INICIO DE TRASLADO	DIA MES AÑO
	5 4 2021

**R.U.C. 20100204330**  
**GUIA DE REMISION**  
**REMITENTE**  
 001 - N° 0283699

FECHA DE EMISION	DIA	MES	AÑO
	5	4	2021

Dirección Punto de Partida	MZA. A' LOTE. 2 PARQ. INDUSTRIAL RIO SECO (PARQUE INDUSTRIAL RIO SECO) AREQUIPA - AREQUIPA - CERRO COLORADO		
Dirección Punto de Llegada	AV. SANTA ANITA N. 624 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS		
Datos del Destinatario Nombre o Razón Social	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AU	R.U.C. N°	20162041291
Datos del Transporte Nombre o Razón Social	LOGISTICA AQP S A C	R.U.C. N°	20454702531

CODIGO	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PESO TOTAL	PRECIO VENTA	TOTAL
0342000465	34,600.000	TB	2032781 ACIDO FOLICO TAB REC 0.5MG C/100 SIE 13-2010 EP	FV: 2024-05		
LOGISTICA AQP S A C MZA. A LOTE 2 Z.I. PARQUE INDUSTRIAL RIO SECO AREQUIPA AREQUIPA CERRO COLORADO AV. LOS FORESTALES N. 1 PARQUE BODEGA B8 Y B10 VE VILLA EL SALVADOR-LIMA  LOGISTICA AQP S A C AV. LOS FORESTALES N. 1 PARQUE BODEGA B8 Y B10 VE VILLA EL SALVADOR-LIMA AV. SANTA ANITA N. 624 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS						

**INTSOL S.A.C.**  
**RECIBIDO**  
 FECHA 29.04.2021  
 FIRMA *[Firma]*  
 Orlando Ferre Felipe  
 DNI 19261535  
 JEFE DE ALMACEN

**Logística AQP SAC**  
 R.U.C. 20454702531  
**06 ABR 2021**  
**RECIBIDO**

Yon Choquecotta  
 Sencia  
 H-42067671  
 BEV-768  
 042002026  
 INTERNATIONAL

MINSA - HMA  
 OFICINA DE LOGISTICA  
*[Firma]* 29/4/21  
 Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
 JEFE DE ALMACEN GENERAL  
 S2  
 Z10-997  
 041203387  
 UTILITY

QUINCO FARMA  
 C.C.F.P. 22277  
 09/05/21

**01 CAJA**

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR		
MARCA	PLACA	N° CONSTANCIA INSCRIPCION
N° LICENCIA DE CONDUCIR	TIPO Y N° COMPROBANTE DE PAGO	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
FECHA EMISION FACTURA	ENTREGUE CONFORME	RECIBI CONFORME

MOTIVO DE TRASLADO	
<input checked="" type="checkbox"/> Venta	<input type="checkbox"/> Canje
<input type="checkbox"/> Venta sujeta a confirmar	<input type="checkbox"/> Consignación
<input type="checkbox"/> Traslado entre establecimientos de la misma empresa	<input type="checkbox"/> Para transformación
<input type="checkbox"/> Recojo bienes transformados	<input type="checkbox"/> Zona primaria
<input type="checkbox"/> Emisor itinerante	<input type="checkbox"/> Importación
<input type="checkbox"/> Exportación	<input type="checkbox"/> Otros
ESPECIFICAR	



DESTINATARIO

F. Mza. A' Lote. 2 Z.I. Pque Ind Rio Seco 1 Etapa (Manzana: A Prima) - Cerro Colorado  
 Lima Nº 17 - T: 054-316031 - Arequipa - Arequipa - Perú  
 Calle Miguel Grau 313 Urb. La Libertad - Cerro Colorado  
 Arequipa - Arequipa - Perú  
 mail: Labportugal@laboratoriosportugal.com www.laboratoriosportugal.com

REF:	F101-81624
O/C	
FECHA INICIO DE TRASLADO	DIA MES AÑO 17 5 2021

**R.U.C. 2010020433**  
**GUIA DE REMISION**  
**REMITENTE**  
 P008 - 183004  
**008 - N° 0183004**

FECHA DE EMISION	DIA 17	MES 5	AÑO 2021
------------------	-----------	----------	-------------

Dirección Punto de Partida: MZA A' LOTE 2 Z.I. PARQUE INDUSTRIAL DE RIO SECO 1ERA ETAPA AREQUIPA-AREQUIPA-CERRO COLORADO  
 Dirección Punto de Llegada: AV. SANTA ANITA N. 624 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS

Datos del Destinatario: Nombre o Razón Social: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AU R.U.C. Nº: 20162041291  
 Datos del Transporte: Nombre o Razón Social: LOGISTICA AQP S A C R.U.C. Nº: 20454707531

CODIGO	CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	PESO TOTAL	PRECIO VENTA	TC
9342000403	1,000.000	TB	2105800 ACICLOVIR TAB 200MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-10		
9342002545	28,900.000	TD	2108330 AMLODIPINO TAB 10MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-10		
9342001633	30,900.000	TB	2109640 AMLODIPINO TAB 50MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-10		
9342003403	700.000	TD	2011371 AMOXICILINA PPS 250MG/5ML 60ML SIF 13-2019 EP	FV: 2024-01		
9342004184	40,900.000	TB	2121190 ATORVASTATINA TAB REC 20MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-12		
9342010090	2,800.000	TE	2098250 CLOPIDOGREL TAB REC 75 MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2024-01		
9342015745	7,500.000	TB	2094170 FLUCONAZOL CAP 150MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-09		
9342020407	3,300.000	TB	2011461 LEVOCTRIM TAB REC 500 MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2024-01		
9342031723	4,400.000	TB	2103970 TIAMINA TAB REC 100MG C/100 SIE 13-2019 EP	FV: 2023-10		

LOGISTICA AQP S A C  
 MZA A LOTE 2 Z I PARQUE INDUSTRIAL RIO SECO AREQUIPA AREQUIPA CERRO COLORADO  
 AV. LOS FORESTALES N. 2 F PARC GYO BODEGA B3 Y B10 URB VILLA EL SALVADOR-LIMA  
 LOGISTICA AQP S A C  
 AV. LOS FORESTALES N. 2 F PARC GYO BODEGA B3 Y B10 URB VILLA EL SALVADOR-LIMA  
 AV. SANTA ANITA N. 624 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS

PARQUE INDUSTRIAL RIO SECO  
 OFICINA DE LOGISTICA  
 Sach. Adm. Arturo Huamani Alvarado  
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

**INTSOL S.A.C.**  
**RECIBIDO**  
 FECHA 25/05/2021  
 FIRMA Orlando Ferre Felipe  
 DNI 19221533  
 JEFE DE ALMACEN

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA ANTONIA DE LA CRUZ  
 Roxana K. Huamán Hidalgo  
 Químico Farmacéutico  
 C.C.F.P. N° 101580

**DATOS DE IDENTIFICACION DE LA UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR**

MARCA	PLACA	Nº CONSTANCIA INSCRIPCION
Nº LICENCIA DE CONDUCIR	TIPO Y Nº COMPROBANTE DE PAGO	COSTO MINIMO DEL TRASLADO

FECHA EMISION FACTURA	ENTREGUE CONFORME	RECIBI CONFORME

**MOTIVO DE TRASLADO**

- Venta
- Venta sujeta a confirmar
- Traslado entre establecimientos de la misma empresa
- Recojo bienes transformados
- Emisor Itinerante
- Exportación
- Canje
- Consignación
- Para transformaci
- Zona primaria
- Importación
- Otros

ESPECIFICAR

DESTINA





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital María Auxiliadora

CARGO

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

**CARGO**

**MEMORANDO Nº 055-2021-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°206-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°24-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-006514-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 10 de Junio 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:

- **MEDIFARMA S.A.**  
S.I.E. N° 0013-2019-HMA - "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021" – Contrato N°070-2020-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
MEDIFARMA S.A.	S.I.E. N° 0013-2019-HMA	070-2020-HMA	206-2021	S/. 2,794.27

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



LHVC/CSJ/mabc  
C.C. Archivo.



**CALCULO DE PENALIDADES**

Fecha: 10/06/2021

**CONTRATISTA** MEDIFARMA S.A.  
**ORDEN DE COMPRA N°** 206-SIAF 1158  
**TIPO DE PROCESO** S.I.E N°0013-2019-HMA  
**UNIDAD EJECUTORA** 141  
**GUIA DE REMISIÓN** 033-0067448  
**MONTO CONTRATADO** S/. 27,942.73  
**CONTRATO:** : 070-2020-HMA  
**Objeto :** ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021

**CALCULO DE PENALIDAD**

**PLAZO DE ENTREGA:** 30  
**FECHA DE NOTIFICACION :** 25/03/2021  
**FECHA DE INICIO CONTRACTUA** 26/03/2021  
**TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC** 30/04/2021  
**FECHA DE RECEPCIÓN:** 1/06/2021  
**DÍAS DE ATRASO:** 32

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

F = 0.4

$\frac{27,942.73}{32} = 2,794.27$

Formula :  $\frac{0.10}{0.40} \times 32 = 12.80$

218.302578

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$218.30 \times 32 = 6,985.68$

25%

Penalidad Total =

**RESUMEN:**

Monto del contrato	27,942.73
Retraso incurrido (en días):	32
Aplicación de penalidad	2,794.27
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>25,148.46</b>

**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/.2,794.27 **Dos Mil Setecientos Noventa y Cuatro con 27/100 Soles**

**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,794.27)**

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

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA  
 JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



**HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL**



02/06/2021 17:21:02  
HMA-OL-LOGISTICA  
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM  
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-006514-001 /  
Operador: HMA-OL-LOGISTICA  
Fecha Registro: 02/06/2021 17:20

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN  
Asunto: PENALIDAD O/C N° 206 (MEDIFARMA)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	02/06/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	<i>Adquisiciones</i>		<i>2</i>	<i>02/06/21</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Flujo</i>			<i>03/06/21</i>	<i>[Signature]</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

- 01. Aprobación
- 02. Atención
- 03. Su Conocimiento
- 04. Opinión
- 05. Informe y Devolver

- 06. Por Corresponderle
- 07. Para Conversar
- 08. Acompañar Antecedente
- 09. Según Solicitado
- 10. Según lo coordinado

- 11. Archivar
- 12. Acción Inmediata
- 13. Prepare Contestación
- 14. Proyecto Resolución
- 15. Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

- (B) Baja
- (I) Inmediato
- (MB) Muy baja
- (N) Normal
- (U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

**IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA**



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"Año del Bicentenario del Perú 200 Año de Independencia"

**MEMO Nº 24 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A :** Ing. LUISA VERA CARDENAS  
Jefe de la Oficina de Logística

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

**ASUNTO :** PE PENALIDAD O/C Nº 206 ( MEDIFARMA )

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 02 de Junio 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 el cual fue ingresada e forma parcial , evaluar la aplicación de penalidad , Según la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuacion se detalla:

Nº	O/C	GUIAS	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	206	200822		24/03/2021	25/03/21	25/05/21	30/04/21	25
2	206	67448		24/03/2021	25/03/21	01/06/21	30/04/21	32
3								0
4								0
5								

Se Adjunta copia de O/C, Guías y correo de notificación.

Agradeciendo por anticipado la atención, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

**Atentamente;**

AOS/aos

MINSA - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA

Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000206

N° Exp. SIAF : 0000001158

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

Día	Mes	Año
24	03	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
<b>Señor(es) :</b> MEDIFARMA S.A. <b>Dirección :</b> CALLE ECUADOR N° 787 LIMA / LIMA / LIMA <b>RUC :</b> 20100018625 <b>Teléfono :</b> 3326200AX5541 <b>Fax :</b> 2070055 / 207-0000 <b>CCI :</b> 00219100108505000059	<b>N° Cuadro Adquisic:</b> 000213 <b>Tipo de Proceso :</b> SIE - N° 0013-2019-HMA <b>N° Contrato :</b> 070-2020-HMA <b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b>
<b>Concepto :</b> GENARES/MINSA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021/ 5TA ENTREGA / REPROGRAMACION DE LA OC 2012-2020	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
583800700003	1 050,	UNIDAD	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	2,273500	2 387,16
580500090003	15 200,	UNIDAD	CLONAZEPAM 2 MG TAB	0,032100	487,92
580300180006	150,	UNIDAD	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	1,265000	189,75
585000510002	125,	UNIDAD	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	1,384699	173,08
580700120005	8 800,	UNIDAD	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	0,227129	1 998,72
583800750001	5 800,	UNIDAD	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	0,170069	986,40
583800750003	5 000,	UNIDAD	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	0,035409	177,03
583800750004	1 250,	UNIDAD	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	0,664710	830,88
58004300010	22 800,	UNIDAD	IBUPROFENO 400 mg TAB	0,064128	1 462,11
580100210019	2 700,	UNIDAD	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	0,995518	2 687,89
580500140002	1 100,	UNIDAD	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	0,841100	925,21
583800760002	4 000,	UNIDAD	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	0,275170	1 100,68
583800770004	1 200,	UNIDAD	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	0,478727	574,48
580200460002	225,	UNIDAD	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL	1,007730	226,74
585100130002	550,	UNIDAD	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	0,365770	201,18
580100010001	40,	UNIDAD	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	187,552990	7 502,12
583800220045	250,	UNIDAD	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	1,225889	306,48
585100100008	4 500,	UNIDAD	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	0,215169	968,26
585100100005	2 800,	UNIDAD	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	0,834729	2 337,24
583300930008	50,	UNIDAD	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 400 g	30,549986	1 527,50
584400630002	200,	UNIDAD	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/mL (0.5 %) SOL OFT 5 mL	4,459497	891,90

AFECCION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	
0016	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2.3.1.8.1.2	3 927,65	
	20.044.0097.0002.3033297.5000047	4 - 13	2.3.1.8.1.2	21 834,04	
	20.044.0097.0018.3000012.5000110	4 - 13	2.3.1.8.1.2	891,90	
	20.044.0097.0018.3000017.5000115	4 - 13	2.3.1.8.1.2	714,66	
0055	20.044.0097.0024.3000367.5006017	4 - 13	2.3.1.8.1.2	574,48	

Van ... S/ 27 942,73

Exonerado :	0,00
V. Venta :	23 680,28
I.G.V. :	4 262,45
<b>Total :</b>	<b>27 942,73</b>

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

ELABORADO POR	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	LIC. J. SOLEDAD CAMARGO GARCIA JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	LIC. LUIS ERVILLO GARCIA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO	OFICINA DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL
CIP N 108010		Cuentas x Pagar S/ 25.605.49	
Fecha		Fecha	
Día Mes Año		Día Mes Año	

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.

29 MAR 2021

# Medifarma

**RAZON SOCIAL:**  
**MEDIFARMA S.A.**

Jr. Ecuador N° 787 - Lima - Lima - Lima  
Central Telefónica: 332-6200  
Fax: 431-9764  
Fecha: 13/05/2021 10:23:12  
Cod. Cli: 1002023 Alm: L0204

Provincia: Lisa GR: 011 - 00200822  
Fch. Ent. 14/04/2021 O/C: 206

HOSP. DE APOYO OPTAMENTAL. MARIA AUXILIAD  
R.U.C.: 20162041291  
AV. MIGUEL IGLESIAS MRD. 968  
SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA  
Ref: 5N

Ref: F007 -00130715  
Ini.Fec.Tras.:

**R.U.C. N° 20100018625**  
**GUIA DE REMISION**  
**REMITENTE**  
**011 N° - 0200822**

Pedido: 21024002  
ADJUDICACION

It	Articulo	Cantidad	Descripción	U/V	Lote	F. Expira
1	06918333	5,800	GRAVANIN 50mg/5mL INV PEDDSmL x 1 SIEI3CEN	AMP	2110190	2022-11
2	06918438	22,800	IBUPROFENO 400mg TAB 810 x 1 SIEI3CEN	TAB	2019011	2024-01
3	06918371	550	SAL PARA REHIDRATACION ORAL 20.5g X 1 SIEI3C	SOR	2026481	2023-02

MINSA - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA  
Bach. Adm. Arturo Gabriela Sorroza  
JEFE DE ALMACEN GENERAL  
25/5/21

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIAD  
Rojas X. Hubeysa Hidalgo  
Quilico Farmaceutico  
25/5/21

INTSOL S.A.C.  
**RECIBIDO**  
FECHA 25.05.2021  
FIRMA Orlando Ferre Felipe  
DNI 19241535  
JEFE DE ALMACEN

Origen  
Tramo1: JR. ECUADOR 787 - LIMA  
Tramo2:  
Tramo3:

Destino  
AV. SANTA ANITA N°694 URB. VILLA MARINA - CHORRILLOS - LIMA

Transportista: MEDIFARMA S.A.  
Marca  
Fecha:  
Bultos:  
Peso:

Placa

Lic. Conducir

RUC 20100018625  
CIMTC



1-10204-618-0-R-11-A-200822

TOTAL ITEMS 3

**TIPO DEL TRASLADO**

- |             |                                     |   |                          |                                   |                          |
|-------------|-------------------------------------|---|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| JTA         | <input checked="" type="checkbox"/> | 5.- TRASL. ENTRE ESTAB. DE LA MISMA EMPRESA | <input type="checkbox"/> | 9.- RECOJO DE BIENES              | <input type="checkbox"/> |
| RESOLUCION  | <input type="checkbox"/>            | 6.- TRASL. EMISOR ITINER. COMPROB. DE PAGO  | <input type="checkbox"/> | 10.- IMPORTACION                  | <input type="checkbox"/> |
| RESIGNACION | <input type="checkbox"/>            | 7.- OTROS                                   | <input type="checkbox"/> | 11.- EXPORTACION                  | <input type="checkbox"/> |
| MPRA        | <input type="checkbox"/>            | 8.- TRASL. DE BIENES PARA TRANSFORMACION    | <input type="checkbox"/> | 12.- VENTA CON ENTREGA A TERCEROS | <input type="checkbox"/> |

REMITENTE



RAZON SOCIAL:  
MEDIFARMA S.A.

20/05

Jr. Ecuador N° 787 - Lima - Lima - Lima  
Central telefónica: 332-6200  
Fax: 431-9764  
Depósito: Av. Saroburo N° 1002023  
Urb. Industrial La Aurora - Ate - Lima - Lima

Provincia: Lima

Fecha: 25/05/2021 11:12:28  
Alm: A0204  
GR: 033 - 00067448

Fch. Ent. 14/04/2021 O/C: 206

Ref: F002 -00049303  
Ini.Fec.Tras.:

HOSP.DE APOYO DPTAMENTAL. MARIA AUXILIAD  
R.U.C.: 20162041291  
AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968  
SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA  
Ref: 5N

R.U.C. N° 20100018625

GUIA DE REMISION

REMITENTE

033 N° - 0067448

Pedido: 21024002  
ADJUDICACION

It	Articulo	Cantidad	Descripción	U/V	Lote	F. Expira
1	06918277	125	DEXTROMETORFANO JBE 120mL CJA x1 SIE13CEN	CJA	2057791	2025-05

INTSOL S.A.C.  
**RECIBIDO**  
FECH: 02.06.2021  
FIRMA: *[Signature]*  
Orlando Ferre Felipe  
DNI: 19281535  
JEFE DE ALMACEN

Origen  
Tramo1: AV.SANTA ROSA 390 URBANIZACION AURORA - LIMA

Destino  
AV. SANTA ANITA N°684 URB. VILLA MARINA - CHORRILLOS - LIMA

Tramo2:  
Tramo3:

Transportista : MEDIFARMA S.A.

RUC 20100018625  
CINTC

Marca  
Fecha : .....  
Bultos : .....  
Peso : .....

Placa

Lic. Conducir



1000678897

TOTAL ITEMS 1

MOTIVO DEL TRASLADO

- 1.- VENTA
- 2.- DEVOLUCION
- 3.- CONSIGNACION
- 4.- COMPRA
- 5.- TRASL. ENTRE ESTAB. DE LA MISMA EMPRESA
- 6.- TRASL. EMISOR ITINER. COMPROB. DE PAGO
- 7.- OTROS
- 8.- TRASL. DE BIENES PARA TRANSFORMACION
- 9.- RECOJO DE BIENES
- 10.- IMPORTACION
- 11.- EXPORTACION
- 12.- VENTA CON ENTREGA A TERCEROS

DESTINATARIO



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

**MEMORANDO N° 056-2021-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°180-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°25-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-006645-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 10 de Junio 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:

- **DROGUERIA SIDERUK S.A.C.**  
L.P. N° 0015-2019-HMA - "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTROS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021" – Contrato N°123-2020-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
DROGUERIA SIDERUK S.A.C.	L.P. N° 0015-2019-HMA	123-2020-HMA	180-2021	S/. 146.50

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA  
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

LHVC/CSJ/mabc  
C.C. Archivo.



**CALCULO DE PENALIDADES**

Fecha: 10/06/2021

**CONTRATISTA** SIDERUK S.A.C.  
**ORDEN DE COMPRA N°** 180-SIAF 1101  
**TIPO DE PROCESO** L.P. N°0015-2019-HMA :  
**UNIDAD EJECUTORA** 141  
**GUIA DE REMISIÓN** EG01-210  
**MONTO CONTRATADO** S/. 1,464.50  
**CONTRATO:** : 123-2020-HMA  
**Objeto :** ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTROS PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021

**CALCULO DE PENALIDAD**

**PLAZO DE ENTREGA:** 30  
**FECHA DE NOTIFICACION :** 22/03/2021  
**FECHA DE INICIO CONTRACTUA** 23/03/2021  
**TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC** 30/04/2021  
**FECHA DE RECEPCIÓN:** 28/05/2021  
**DÍAS DE ATRASO:** 28

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

F = 0.4

1,464.50 = 146.45

Formula :  $\frac{0.10}{0.40} \times 28 = 11.20$

13.075893

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

13.08 x 28 = 366.13

25%

Penalidad Total =

**RESUMEN:**

Monto del contrato	1,464.50
Retraso incurrido (en días):	28
Aplicación de penalidad	146.50
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>1,318.00</b>

**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/.146.50 Ciento Cuarenta y Seis con 50/100 Soles

**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 146.50)**

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

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**

  
 LIC. CESAR ELEODORO VALDANA JUJCA  
 JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

**MEMO Nº 25 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A :** Ing. LUISA VERA CARDENAS  
 Jefe de la Oficina de Logística

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

**ASUNTO :** PENALIDAD O/C Nº 180 (DROGUERIA SIDERUCK )

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 04 de Junio del 2021

**CARGO**

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega en forma parcial de la orden de compra mencionada , evaluar la aplicación de penalidad , Según la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuacion se detalla:

N°	O/C	GUIAS	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	180	DROGUERIA SIDERUK SAC	1,464.50	17/03/2021	22/03/2021	28/05/21	30/04/21	28
								0

Agradeciendo por anticipado la atencion, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideracion.

**Atentamente;**

AOS/aos

MINSA - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA

Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000180

N° Exp. SIAF : 0000001101

Día	Mes	Año
17	03	2021

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

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b> Señor(es) : DROGUERIA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA Dirección : Jirón Yungay N°1819 - Urbanización Chacra Rios Norte LIMA / LIMA / LIMA RUC : 20601006961 Teléfono : CCI : Fax :	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b> N° Cuadro Adquisic: 000186 Tipo de Proceso : LP - N° 0015-2019-HMA N° Contrato : 123-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
<b>Concepto :</b> CENARES/MINSA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTROS PRODUCTOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2020-2021 /1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700480026	800	UNIDAD	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 10	0,860000	688,00
495700480033	200	UNIDAD	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 16	0,860000	172,00
495700510001	375	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 10	0,780000	292,50
495700510003	400	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	0,780000	312,00
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. * * * * * (UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO Y 50/100 SOLES) * * * * *					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasf. Gasto	Monto
				S/
0111	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1	1 464,50

MINSA - HMA  
 OFICINA DE ECONOMÍA  
 Susana Soledad Ramos  
 CONTROL PRESUPUESTAL

<b>TOTAL S/</b>	<b>1 464,50</b>
Exonerado :	0,00
V. Venta :	1 241,10
I.G.V. :	223,40
<b>Total :</b>	<b>1 464,50</b>

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

ELABORADO POR ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	ORDENACION DE LA COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ 1.464.50
L. C. J. SOLEDAD CAMARGO GARCIA JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES	Luisa Elvira Calderas JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha 28/5/21	

**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

25 MAR. 2021

**Gmail** ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

**ENVIO OC 180 / DROGUERIA SIDERUK SAC**

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 22 de marzo de 2021, 12:00  
Para: DROGUERIASIDERUKSAC@yahoo.com, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado  
Hospital Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA  
<almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenos Días o tardes:

Sres., DROGUERIA SIDERUK SAC Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 180, para su  
atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación  
correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Arturo Orellana como Jefe del Almacén General al  
teléfono 2171818 Anexo 3016-3046

Sírvase confirmar la recepción de la orden de compra 180

Atentamente,



Unidad de Adquisición  
Oficina de Logística  
Hospital María Auxiliadora  
Telf: 2171818 Anexo 3840

 **OC 180.pdf**  
114K

**DROGUERIA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**

**GUÍA DE REMISIÓN  
ELECTRÓNICA - REMITENTE  
RUC: 20601006961  
EG01-210**

**DATOS DEL TRASLADO**

Fecha de Emisión : 2021-05-27  
Fecha de inicio del traslado : 2021-05-27  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Privado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 21

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Apellidos y nombres, denominación o razón : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AU  
Documento de identidad : 20162041291

**DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA**

Dirección del punto de partida : 150101 - JR. YUNGAY N 1819 CHACRA RIOS NORTE  
LIMA LIMA LIMA  
Dirección del punto de llegada : 150108 - AV SANTA ANITA N 684 URB VILLA MARINA  
CHORRILLOS LIMA LIMA

**DATOS DEL TRANSPORTE**

**Datos de los Vehiculos**

Nro. placa  
D1H-463

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Roxana K. Huayta Hidalgo  
Químico Farmacéutico  
C.Q.F.P. N° 13156

INTSOL S.A.C.  
**RECIBIDO**  
FECHA 28/05/21  
FIRMA Orlando Ferre Felipe  
DHI 19261335  
JEFE DE ALMACEN

**Datos de los Conductores**

Nro.	Tipo doc.	Nro docu
1	DNI	09398177

**DATOS DE LOS BIENES**

Nro	Cod. bien	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	971202	SONDA ASPIRACION ENDOTRAQ.N 10 DESCAR SONDA FLEX LT.2030021 V.02 2026	NIU	800
2	971502	SONDA ASPIRACION ENDOTRAQ.N 16 DESCAR SONDA FLEX LT.2030051 V.02 2026	NIU	200
3	973802	SONDA VESICAL TIPO NELATON N 10 DESCAR SONDA FLEX LT.2030071 V.02 2026	NIU	375
4	974002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N 14 DESCAR SONDA FLEX LT.2030091 V.02 2026	NIU	400

Observaciones: ORDEN DE COMPRA 180

MINSA - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA

Bach. Adm. Arturo Orillana Sorroza  
JEFE DE ALMACEN GENERAL

**CARGO****MEMORANDO N° 059-2021-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°405-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°26-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-007161-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 17 de Junio 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:

- **SEVEN PHARMA S.A.C.**  
S.I.E. N° 0013-2019-CENARES/MINSA - "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021" – Contrato N°042-2020-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
SEVEN PHARMA S.A.C.	S.I.E. N° 0013-2019-CENARES/MINSA	042-2020-HMA	405-2021	S/. 179.80

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

LHVC/CSJ/mabc  
C.C. Archivo.

**CALCULO DE PENALIDADES**  
**MICOFENOLATO MOFETILO 500mg. TAB.**

Fecha: 17/06/2021

CONTRATISTA: SEVEN PHARMA S.A.C.  
 ORDEN DE COMPRA N°: 405-SIAF 2044  
 TIPO DE PROCESO: S.I.E. N°013-2019-CENARES/MINSA  
 UNIDAD EJECUTORA: 141  
 GUIA DE REMISIÓN: 0001-026531  
 MONTO CONTRATADO: S/. 1,798.00  
 CONTRATO: 42-2020-HMA  
 Objeto: ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021

**CALCULO DE PENALIDAD**

PLAZO DE ENTREGA: 31  
 FECHA DE NOTIFICACION: 7/05/2021  
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA: 8/05/2021  
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC: 31/05/2021  
 FECHA DE RECEPCIÓN: 11/06/2021  
 DÍAS DE ATRASO: 11

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

F = 0.4

$\frac{1,798.00}{11} = 179.80$

Formula:  $\frac{0.10}{0.40} \times 11 = 4.40$

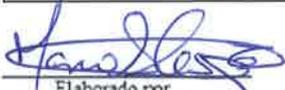
40.863636

Penalidad Diaria =  $40.86 \times 11 = 449.50$       Porcentaje de penalidad 25%

Penalidad Total =

<b>RESUMEN:</b>	
Monto del contrato	1,798.00
Retraso incurrido (en días):	11
Aplicación de penalidad	179.80
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>1,618.20</b>

**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/.179.80 Ciento Setenta y Nueve con 80/100 Soles  
**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 179.80)**

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

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA  
 JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



**HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL**



15/06/2021 17:43:16  
HMA-OL-LOGISTICA  
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM  
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-007161-001 /  
Operador: HMA-OL-LOGISTICA  
Fecha Registro: 15/06/2021 17:42

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN  
Asunto: PENALIDAD O/C N° 405- SEVEN PHARMA

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	15/06/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	Adquisiciones		2	16/06/21	A
3	Yario			17/06/21	C
4	Almacen			17/06/21	Adquisiciones
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
	Se remite Memorando N° 059-2021-U. DDQ.-OF. LOG.-HMS.

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

**IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA**



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

"Año del Bicentenario del Perú : doscientos Años de la Independencia"

**MEMO Nº 26 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A** : Ing. LUISA VERA CARDENAS  
Jefe de la Oficina de Logística

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

**ASUNTO** : PENALIDAD O/C Nº 405 ( SEVEN PHARMA )

**FECHA** : San Juan de Miraflores, 15 de Junio 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 , evaluar la aplicación de penalidad , Según la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.N°235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuacion se detalla:

N°	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	405	SEVEN PHARMA	1,798.00	28/04/2021	07/05/2021	11/06/21	31/05/21	11
								0

Agradeciendo por anticipado la atencion, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideracion.

**Atentamente;**

AOS/aos

MINSA - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA

*[Firma]*  
Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
JEFE DE ALMACEN GENERAL



**ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°**

0000405

N° Exp. SIAF :

000002044

Día	Mes	Año
28	04	2021

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000141

H 26

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b> Señor(es) : SEVEN PHARMA S.A.C. Dirección : MZA. E LOTE. 9 A.V. SAN JUAN DE DIOS - SAN MARTIN DE PORRE LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES CCI: 01101300010000231107 RUC : 20522761525 Teléfono : 5853517 Fax :	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b> N° Cuadro Adquisic: 000427 Tipo de Proceso : SIE - N° 0013-2019-HMA N° Contrato : 042-2020-H.M.A. Moneda : S/ T/C :
Concepto : CENARES/MINSA ADQ DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABAS.2020-2021 / 4TA ENTREGA	

EMAYO

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582600480006	3 100,	UNIDAD	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB  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. 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. Nota: SI SOLO SI EL PRODUCTO ES REFRIGERADO SERA INTERNADO EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA (considerar la dirección av. Miguel Iglesias 968 / San Juan de Miraflores -Lima)	0,580000	1 798,00
* * * * * (UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO Y 00/100 SOLES) * * * * *					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0016	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2.3.1.8.1.2	1 798,00

<b>TOTAL S/</b>	<b>1 798,00</b>
Exonerado :	0,00
V. Venta :	1 523,73
I.G.V. :	274,27
<b>Total :</b>	<b>1 798,00</b>

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	ORDENACION DE LA COMPRA	MINSAL - HMA	MINSA - HMA
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD - HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	OFICINA DE ECONOMIA	OFICINA DE LOGISTICA
	Ing. Cesar Eduardo Saldana Julca	Ing. Luisa Lidia Vera Cardenas	Bach. Adm. Arturo Ofellana Sorozza
	JEF. DE LA UNIDAD DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES	JEF. DE LA OFICINA DE LOGISTICA	JEFE DE ALMACEN GENERAL
			RESPONSABLE DE ALMACEN
			CUENTAS X PAGAR 1798,00
			Fecha 11/0/21
			Día Mes Año

**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.

11 DE MAYO 2021



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

---

## ENVIO O.C. 405 / SEVEN PHARMA S.A.C

---

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 7 de mayo de 2021, 19:47  
**Para:** cobranzas.peru@sevenpharma.net, Legal.peru@sevenpharma.net, cotizaciones.peru@sevenpharma.net, "Almacén Especializado Hosp. María Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, gcornejo@sevenpharma.net

Buenos Días o tardes:

Sres., SEVEN PHARMA S.A.C Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 405 , para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Arturo Orellana como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046

Sírvase confirmar la recepción de la orden de compra 405

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

---

OC 405.pdf  
113K

**R.U.C. 20522761525**  
**GUIA DE REMISION - REMITENTE**

**0001 - Nº 026531**

0001-026531

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 10/06/2021

PUNTO DE PARTIDA  
 AV. MICHAEL FARADAY 874 LÓTIZACION INDUSTRIAL SAN FRANCISCO - ATE

PUNTO DE LLEGADA  
 AV. SANTA ANITA 684 URB VILLA MARINA CHORRI LOS LIMA-LIMA

DESTINATARIO  
 Nombre o Razón Social: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA  
 R.U.C.: 20162041291  
 Tipo y Nº de Documentos de Identidad:

UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR  
 Marca y número de placa: CHEVROLET  
 Nº de Constancia de Inscripción: AJT-828  
 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: Q44835945  
 FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD		LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40	40	3100			
		MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG TAB REC. CAJA 3X10 - IMSUP 500	MYC20002		VCTO: 30.08.00
		IMSUP 500 - R3. EE-04773			

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**  
 Roxana K. Huayta Hidalgo  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. Nº 13156

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

**INTSOL S.A.S.**  
**RECIBIDO**  
 FECHA: 10-06-2021  
 FIRMA: Orlando Ferre Felipe  
 DNI: 19221535  
 JEFE DE ALMACEN

PROCESO: SIE N° 013-2019-CENARES/MINSA-  
 OC: 405  
 ENTREGA: 4

OBS: 103 CAJAS X30 TAB. REC.

EMPRESA DE TRANSPORTES  
 Nombre o Razón Social:  
 R.U.C.:

COMPROBANTE DE PAGO  
 Tipo: FI  
 Nº: F001-14205

- MOTIVO DEL TRASLADO
- VENTA
  - VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR
  - COMPRA
  - CONSIGNACIÓN
  - DEVOLUCIÓN
  - TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA
  - TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN
  - RECOJO DE BIENES
  - TRASLADO POR EMBOR ITNERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO
  - TRASLADO ZONA PRIMARIA
  - IMPORTACIÓN
  - EXPORTACIÓN
  - VENTAS CON ENTREGA A TERCEROS
  - OTROS
  - (A) EXHIBICIÓN
  - (B) DEMOSTRACIÓN
  - (C) ENTREGA EN USO
  - (D) TRASLADO PARA PROPIA UTILIZACIÓN

SEVEN PHARMA S.A.C.  
 RUC: 20522761525  
 Dra. O. B. SEVEN PHARMA Carlos Suarez  
 Gerente de Asuntos Regulatorios y Dirección Técnica  
 CQFP 13453  
 Conformidad del Cliente  
 Sr(a):

**DESTINATARIO**



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludHospital  
María Auxiliadora

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

## **MEMORANDO N° 070-2021-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°276-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°28-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-007473-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 25 de Junio 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:

- **NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU**  
A.S. N° 0050-2019-HMA - "ADQUISICION DE MATERIAL DE LABORATORIO" – Contrato N°202-2019-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	A.S. N° 0050-2019-HMA	202-2019-HMA	276-2021	S/. 683.80

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA  
JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

LHVC/CSJ/mabc  
C.C. Archivo.

**CALCULO DE PENALIDADES**

Fecha: 25/06/2021

CONTRATISTA NIPRO MEDICAL SUCURSAL DEL PERU  
 ORDEN DE COMPRA N° 276-1463  
 TIPO DE PROCESO A.S. N°050-2019-HMA  
 UNIDAD EJECUTORA 141  
 GUIA DE REMISIÓN 0001-0098360 - 001-0097639  
 MONTO CONTRATADO S/. 6,838.00  
 CONTRATO: 202-2019-HMA

Objeto : ADQUISICION DE MATERIAL DE LABORATORIOS

**CALCULO DE PENALIDAD**

PLAZO DE ENTREGA: 30  
 FECHA DE NOTIFICACION : 9/04/2021  
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 10/04/2021  
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 30/04/2021  
 FECHA DE RECEPCIÓN: 15/06/2021  
 DÍAS DE ATRASO: 46

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

F = 0.4

6,838.00 = 683.80

Formula :  $\frac{0.10}{0.40} \times 46 = 18.40$

37.163043

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

37.16 x 46 = 1,709.50

25%

Penalidad Total =

**RESUMEN:**

Monto del contrato	6,838.00
Retraso incurrido (en días):	46
Aplicación de penalidad	683.80
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>6,154.20</b>

**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/.683.80 **Seiscientos Ochenta y Tres con 80/100 Soles**

**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 683.80)**

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

  
 MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA  
 JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



22/06/2021 18:15:14  
HMA-OL-LOGISTICA  
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM  
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-007473-001 /  
Operador: HMA-OL-LOGISTICA  
Fecha Registro: 22/06/2021 18:15

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN  
Asunto: PENALIDAD O/C N° 276 (NIPRO MEDICAL CORPORATION) MEMO 28

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	22/06/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	<i>Adquisiciones</i>		<i>2</i>	<i>22/06/21</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Manso</i>		<i>✓</i>	<i>23/06/21</i>	<i>[Signature]</i>
4				<i>24/06/21</i>	
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 Solicitud       | 14. Proyecte Resolución  | (N) Normal      |
| 05. Informe y Devolver          | 10. Según lo coordinado   | 15. Ver Observación      | (U) Urgente     |

*24.06*  
*11:00 am*

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
	<i>Se atendió con Memorando N0070-2021-U-DDQ.-OFIC. LOG.-HMA</i>

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

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



PERÚ

Ministerio  
de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA  
MUJERES Y HOMBRES"  
"Año del Bicentenario del Perú: doscientos Años de la  
Independencia"

**MEMO Nº 28 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A :** Ing. LUISA VERA CARDENAS  
Jefe de la Oficina de Logística

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

**ASUNTO :** PENALIDAD O/C Nº 276 ( NIPRO MEDICAL CORPORATION )

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 22 de Junio 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 habiendo sido ingresada en forma parcial en diferentes fechas, evaluar la aplicación de penalidad, según la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.N°235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuación se detalla:

N°	O/C	GUIA	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	276	97639	1,500.00	08/04/2021	09/04/2021	28/05/21	30/04/21	28
2	276	983960	1,640.00	08/04/2021	09/04/21	15/06/21	30/04/21	46

Agradeciendo por anticipado la atención, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideración.

**Atentamente;**

AOS/aos

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



**ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°**

0000276

N° Exp. SIAF : 0000001463

Día	Mes	Año
08	04	2021

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

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b> Señor(es) : NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU Dirección : Avenida Guillermo Dansey N° 1520-1530 LIMA / LIMA / LIMA RUC : 20504312403 Teléfono : 640-9527 / 640-95. Fax : 336-8688 CCI: 01136400010000670772	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b> N° Cuadro Adquisic: 000276 Tipo de Proceso : AS - N° 0050-2019-HMA N° Contrato : 202-2019-HMA. Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE MATERIAL DE LABORATORIO / 10MA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700030020	5 000,	UNIDAD	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 G X 1 in	0,054000	270,00
495700030029	2 000,	UNIDAD	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	0,054000	108,00
511000260170	1 300,	UNIDAD	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL CON EDTA DIPOTÁSICO	0,450000	585,00
511000260155	3 000,	UNIDAD	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON CITRATO DE SODIO 3.2%	0,750000	2 250,00
511000260037	2 000,	UNIDAD	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL SIN ADITIVO	0,750000	1 500,00
511000260180	4 000,	UNIDAD	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 4 mL CON CITRATO DE SODIO AL 3.2%	0,410000	1 640,00
511000260097	1 000,	UNIDAD	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON GEL SEPARADOR	0,485000	485,00
TIEMPO DE EXPIRACION NO MENOR DE 12 MESES DE CADUCIDAD A PARTIR DEL INGRESO AL ALMACEN. RECEPCION Y CONFORMIDAD: La recepción será coordinada con el Área de Almacén y la conformidad será otorgada por el Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica  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.  * * * (SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO Y 00/100 SOLES) * * *					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0064 7 3	20.044.0097.0024.3000372.5006026	1 - 00	2.3.1 8.2 1	1 448,00
	20.044.0097.0024.3000373.5006029	1 - 00	2.3.1 8.2 1	2 250,00
	20.044.0097.0104.3000686.5005903	1 - 00	2.3.1 8.2 1	3 140,00

**TOTAL S/ 6 838,00**

Exonerado	: 0,00
V. Venta	: 5 794,92
I.G.V.	: 1 043,08
<b>Total</b>	<b>: 6 838,00</b>

MINSA - HMA  
OFICINA DE ECONOMIA  
CONTRATA  
CONTROL PRESUPUESTAL

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

ELABORADO POR ANGULO FLORES, ALEJANDRO	ORDENACION DE LA COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ 6838 =
IC. CESAR FLEODORO SALDANA JULCA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE LA COMPRA JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	Pach. Adm. Arturo Orellana Soriano JEFE DE ALMACEN HEMERAL	Fecha 15-6-21

**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

14 ABR. 2021



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA &lt;adquisicioneshma2021@gmail.com&gt;

---

**ENVIO O.C. 276 / NIPRO MEDICAL**

---

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 9 de abril de 2021, 20:33  
Para: almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora"  
<almacenespecializadohma@gmail.com>, Ezequiel Garcia <EzequielG@nipromed.com>, ventasperu@nipromed.com

Buenos Días o tardes:

Sres., NIPRO MEDICAL Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 276 , para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Arturo Orellana como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046

Sírvase confirmar la recepción de la orden de compra 276

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

---

**OC 276.pdf**  
125K

1 4 ABR. 2021



**NIPRO MEDICAL CORPORATION  
SUCURSAL DEL PERU**

AV. GUILLERMO DANSEY Nº 1520  
URB. ZONA INDUSTRIAL - LIMA - LIMA - LIMA  
TELF.: 01 6409527 / 6409528

Anexo:  
AV. REPÚBLICA DE PANAMÁ Nº 3576 DPTO. 902  
URB. LIMATAMBO - SAN ISIDRO - LIMA - LIMA  
ventasperu@nipromed.com

**R.U.C. 20504312403**

**GUIA DE REMISION  
REMITENTE**

**001 - Nº 0097639**

elivery



Fecha de inicio del traslado: 27/05/2021

Costo Mínimo: \_\_\_\_\_

Destinatario	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	Código:	3800121
		Dirección	AV. MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT. CDRA. 11 AV PACHACUTEC) SJM, LIMA, LIMA, PERÚ
RUC:	20162041291	O/Compra	276.
Remitente:	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	Transportista	
		RUC: Transportista	
RUC:	20504312403	Marca y Nº Placa	/
Punto de Partida:	AV. GUILLERMO DANSEY NRO. 1520 LIMA LIMA	Nº de Constancia	
Punto de Llegada:	LIMA AV. SANTA ANITA Nº 684, URB. VILLA MARINA CHORRILLOS, LMA, LIMA, PERÚ	Lic. de Conducir	
		Vendedor	FABIOLA SUAREZ

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
TC-450534	1300	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO DE POLIPROPILENO DE 1ML SINADITIVO Lote: A20123WV; Cantidad: 1,300 UN; Fecha Vencimiento: 04/06/2022	UN	

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Roxana K. Huayta Hidalgo  
Químico Farmacéutico  
C.M.P. Nº 15115

MINSAL - HMA  
OFICINA DE LOGISTICA  
Evelyn Sainza Pariona  
UNIDAD DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL  
28/05/2021

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
M.C. Carmen Estacio Rojas  
JEFE DEL DPTO. PAT CLIN Y ANAT PAT  
C.M.P. Nº 14954 - R.N.E. Nº 5824

Tipo y Número del Comprobante de Pago:	<b>MOTIVO DEL TRASLADO</b>		AUTORIZADO POR
	Venta <input checked="" type="checkbox"/> Emisor itinerante <input type="checkbox"/> Venta sujeta a confirmar <input type="checkbox"/> Zona primaria <input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Consignación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Devolución <input type="checkbox"/> Exhibición <input type="checkbox"/> Entre estab. De la misma emp. <input type="checkbox"/> Demostración <input type="checkbox"/> Para transformación <input type="checkbox"/> Otros: _____ Recoyo bienes transformados <input type="checkbox"/> Venta con entrega a terceros <input type="checkbox"/>		
SAN AGUSTIN FORMULARIOS CONTINUOS S.A.C. R.U.C. 20516202247 TELFS: 252-0781 SERIE 001 DEL 97.151 AL 100.150 AUT. 14552726023 FI. 23/04/2021		RECIBI CONFORME (SELLO Y FIRMA)	

DESTINATARIO



**NIPRO MEDICAL CORPORATION**  
SUCURSAL DEL PERU

AV. GUILLERMO DANSEY N° 1520  
URB. ZONA INDUSTRIAL - LIMA - LIMA - LIMA  
TELF.S.: 01 6409527 / 6409528  
Anexo:  
AV. REPÚBLICA DE PANAMÁ N° 3576 DPTO. 902  
URB. LIMATAMBO - SAN ISIDRO - LIMA - LIMA  
ventasperu@nipromed.com

**R.U.C. 20504312403**  
**GUIA DE REMISION**  
**REMITENTE**  
**001 - N° 0098360**

Fecha de inicio del traslado: 14/06/2021

Costo Mínimo: \_\_\_\_\_

Destinatario	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	Código:	3800305
		Dirección	AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA
RUC:	20182041291	O/Compra	276
Remitente:	NIPRO MEDICAL CORPORATION SURCURSAL PERU	Transportista	
RUC:	20504312403	RUC: Transportista	
Punto de Partida:	AV. GUILLERMO DANSEY NRO. 1520 URB. ZONA INDUSTRIAL LIMA LIMA LIMA	Marca y N° Placa	
Punto de Llegada:	AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA, LIMA, PERU	N° de Constancia	
		Lic. de Conducir	
		Vendedor	

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
SERV-LAB-X	4,000	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 4 ML CON CITRATO DE SODIO AL 3.2% LT 201127 EXP 04/2022	UN	

MINSA - LIMA  
OFICINA DE LOGISTICA  
Evelyn Pariona  
UNIDAD DE LOGISTICA-ALMACEN GENERAL  
*15/06/2021*

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
M.C. Carmen Estacio Rojas  
JEFE DEL DPTO PAT CLIN Y ANAT PAT  
C.M.P. N° 14851 R.N.E. N° 5824

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Roxana K. Huayta Hidalgo  
Químico Farmacéutico  
C.Q.F.P. N° 13156

Tipo y Número del Comprobante de Pago:  <hr/> <hr/>	<b>MOTIVO DEL TRASLADO</b>	
	Venta <input checked="" type="checkbox"/> Emisor itinerante <input type="checkbox"/> Venta sujeta a confirmar <input type="checkbox"/> Zona primaria <input type="checkbox"/> Compra <input type="checkbox"/> Importación <input type="checkbox"/> Consignación <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/> Devolución <input type="checkbox"/> Exhibición <input type="checkbox"/> Entre estab. De la misma emp. <input type="checkbox"/> Demostración <input type="checkbox"/> Para transformación <input type="checkbox"/> Otros: _____ Recojo bienes transformados <input type="checkbox"/> _____ Venta con entrega a terceros <input type="checkbox"/> _____	AUTORIZADO POR    RECIBI CONFORME (SELLO Y FIRMA)
SAN AGUSTIN FORMULARIOS CONTINUOS S.A.C. R.U.C. 20518202247 TELF.S: 252-0781 SERIE 001 DEL 97,151 AL 100,150 AUT. 14552726023 FI. 23/04/2021		<b>DESTINATARIO</b>



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

**MEMORANDO N° 072-2021-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°329-2021

**REFERENCIA :** MEMO N°30-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

**EXPEDIENTE :** 21-007784-001

**FECHA :** San Juan de Miraflores, 30 de Junio 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:

- **SEVEN PHARMA S.A.C.**  
 S.I.E. N° 0010-2019-CENARES/MINSA - "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLÓGICOS)" – Contrato N°052-2020-HMA.

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	PROCESO	CONTRATO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
SEVEN PHARMA S.A.C.	S.I.E. N° 0010-2019-CENARES/MINSA	052-2020-HMA	329-2021	S/. 318.41

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

*[Handwritten Signature]*

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

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 ALMACEN GENERAL

30 JUN. 2021

**RECIBIDO**

Hora *12:00* Firma *[Signature]*

LHVC/CSJ/mabc  
 C.C. Archivo.

**CALCULO DE PENALIDADES**

Fecha: 30/06/2021

**CONTRATISTA** SEVEN PHARMA S.A.C.  
**ORDEN DE COMPRA N°** 329-1801  
**TIPO DE PROCESO** S.IE. N°0010-2019-HMA  
**UNIDAD EJECUTORA** 141  
**GUIA DE REMISIÓN** 0001-026640 - 0001-026641 - 0001-026883  
**MONTO CONTRATADO** S/. 3,184.05  
**CONTRATO:** : 052-2020-HMA

**Objeto :** ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLÓGICOS)

**CALCULO DE PENALIDAD**

**PLAZO DE ENTREGA:** 30  
**FECHA DE NOTIFICACION :** 23/04/2021  
**FECHA DE INICIO CONTRACTUA** 24/04/2021  
**TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC** 30/05/2021  
**FECHA DE RECEPCIÓN:** 25/06/2021  
**DÍAS DE ATRASO:** 26

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

F = 0.4

3,184.05 = 318.41

Formula :  $\frac{0.10}{0.40} \times 26 = 10.40$

30.615865

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

30.62 x 26 = 796.01

25%

Penalidad Total =

**RESUMEN:**

Monto del contrato	3,184.05
Retraso incurrido (en días):	26
Aplicación de penalidad	318.41
<b>Saldo por pagar de la Orden c</b>	<b>2,865.64</b>

**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/.318.41 **Trescientos Dieciocho con 41/100 Soles**

**LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 318.41)**

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



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



28/06/2021 19:20:14  
HMA-OL-LOGISTICA  
Página 1 de 1

Tipo Documento: INFORME  
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-007784-001 /  
Operador: HMA-OL-LOGISTICA  
Fecha Registro: 28/06/2021 19:20

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN  
Asunto: PENALIDAD O/C 329 SEVEN PHARMA - MEMO 30

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	28/06/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	Adquisiciones		2	28/06/21	A
3	Memo			30/06/21	C
4	Almacén	N	2	30/06/21	Adquisiciones
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

01. Aprobación  
02. Atención  
03. Su Conocimiento  
04. Opinión  
05. Informe y Devolver

06. Por Corresponderle  
07. Para Conversar  
08. Acompañar Antecedente  
09. Según Solicitado  
10. Según lo coordinado

11. Archivar  
12. Acción Inmediata  
13. Prepare Contestación  
14. Projecte Resolución  
15. Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

(B) Baja  
(I) Inmediato  
(MB) Muy baja  
(N) Normal  
(U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
	Se atendio con memorando N° 072-2021-U.D.D.R.-OF. LOG.-HMA

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

**MEMO Nº 30 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.**

**A** : Ing. LUISA VERA CARDENAS  
 Jefe de la Oficina de Logística

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

**ASUNTO** : PENALIDAD O/C Nº 329 ( SEVEN PHARMA )

**FECHA** : San Juan de Miraflores, 28 de Junio 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 habiendo sido ingresada en forma pacial en diferentes fechas, evaluar la aplicación de penalidad , Según la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.N°235-2018-HMA/DG; en la siguiente orden de compra, que a continuacion se detalla:

N°	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	329	SEVEN PHARMA	3,184.05	19/04/2021	23/04/2021	25/06/21	30/05/21	26
2								0

Agradeciendo por anticipado la atencion, que brinde al presente hago la oportunidad para expresar las muestras de mi especial consideracion.

**Atentamente;**

AOS/aos

MINSA - HMA  
 OFICINA DE LOGÍSTICA  
 Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
 JEFE DE ALMACÉN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000329

N° Exp. SIAF : 000001801

170 cen  
16.6.2021  
6

Día	Mes	Año
19	04	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SEVEN PHARMA S.A.C. Dirección : MZA. E LOTE. 9 A.V. SAN JUAN DE DIOS - SAN MARTIN DE PORRE LIMA / LIMA / SAN MARTIN DE PORRES CCI: 01101300010000231107 RUC : 20522761525 Teléfono : 5853517 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000343 Tipo de Proceso : SIE - N° 0010-2019-HMA N° Contrato : 052-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLOGICOS) / 2DA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582600050002	2 500,	UNIDAD	ANASTROZOL 1 mg TAB	0,077650	193,88
582600100004	12,	UNIDAD	CARBOPLATINO 450 mg INY	61,940000	743,28
582600790002	33,	UNIDAD	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY	3,799970	125,40
582600790001	33,	UNIDAD	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY	9,477020	312,74
582600670001	1 500,	UNIDAD	HIDROXICARBAMIDA 500 mg TAB	0,650000	975,00
582600520003	200,	UNIDAD	IMATINIB (COMO MESILATO) 400 mg TAB	0,915012	183,00
582600720004	6 600,	UNIDAD	METOTREXATO 2.5 mg TAB	0,090309	596,04
582600770001	400,	UNIDAD	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB	0,136766	54,71
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°604 Urb. Villa Marina Distrito de Chorrillos Departamento de Lima * * * * * (TRES MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO Y 05/100 SOLES) * * * * *					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0021	20.044.0096.0002.3033305.5000053	4 - 13	2.3.1 0.1 2	3 184,05

MINSA - HMA  
 OFICINA DE ECONOMÍA  
 Eugenia Soledad Román  
 CONTROL PRESUPUESTAL

TOTAL S/ 3 184,05

Exonerado :	3 184,05
V. Venta :	0,00
I.G.V. :	0,00
Total :	3 184,05

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	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luis Alberto Vera RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES
		CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Día Mes Año
		RESPONSABLE DE ALMACEN

**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



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA &lt;adquisicioneshma2021@gmail.com&gt;

---

**ENVIO O.C. 329 / SEVEN PHARMA S.A.C**

---

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 23 de abril de 2021, 12:39  
Para: cobranzas.peru@sevenpharma.net, Legal.peru@sevenpharma.net, cotizaciones.peru@sevenpharma.net, "Almacén Especializado Hosp. María Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, gcornejo@sevenpharma.net

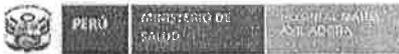
Buenos Días o tardes:

Sres., SEVEN PHARMA S.A.C Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 329 , para su atención **URGENTE**.

Así mismo, toda coordinación con respecto al Ingreso de Bienes al Almacén, plazos de entrega y documentación correspondiente (guías facturas, etc) deberá realizarla con el Sr. Arturo Orellana como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046

Sírvase confirmar la recepción de la orden de compra 329

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Tel: 2171818 Anexo 3840

---

OC 329.pdf  
124K

**R.U.C. 20522761525**  
**GUIA DE REMISION - REMITENTE**

**0001 - Nº 026640**

0001-026640

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 15/06/2021

**PUNTO DE PARTIDA**  
AV. MICHAEL FARADAY 874 LOTIZACION INDUSTRIAL SAN FRANCISCO - ATE

**PUNTO DE LLEGADA**  
AV. SANTA ANITA 684 URB VILLA MARINA CHORRILLOS-LIMA-LIMA

**DESTINATARIO**  
Nombre o Razón Social: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA  
R.U.C.: 20162041291  
Tipo y Nº de Documentos de Identidad:

**UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR**  
Marca y número de placa: CHEVROLET AJT-828  
Nº de Constancia de Inscripción: Q44635945  
Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD		LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40152	20	CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG TABLETA CAJA 1 X 10 - TAMOXILON 20 TAMOXILON 20 - RS. EE-06540	TCT2017BC	VCTO: 30.09.2022	•
PE40152	330	CITRATO DE TAMOXIFENO 20 MG TABLETA CAJA 1 X 10 - TAMOXILON 20 TAMOXILON 20 - RS. EE-06540	TCT2017BC	VCTO: 30.09.2022	•
PE40039	50	IMATINIB 400 MG TAB REC. CAJA 1X10 - CELONIB 400 CELONIB 400 - RS. EE-01056	IMT2009BC	VCTO: 30.06.2022	•
PE40039	100	IMATINIB 400 MG TAB REC. CAJA 1X10 - CELONIB 400 CELONIB 400 - RS. EE-01056	IMT2101BC	VCTO: 31.12.2022	•
PE40039	50	IMATINIB 400 MG TAB REC. CAJA 1X10 - CELONIB 400 CELONIB 400 - RS. EE-01056	IMT2103BC	VCTO: 28.02.2023	•

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Roxana K. Huayta Hidalgo  
Químico Farmacéutico  
C.O.F.P. Nº 1315E

INTSOL S.A.C.  
**RECIBIDO**  
FECHA: 16.06.2021  
FIRMA: Orlando Ferre Felipe  
DNI: 19241533  
JEFE DE ALMACEN

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

PROCESO: SIE N° 010-2019-CEMARES/MINSA-DC 329  
ENTREGA: 2  
DEB  
LOTE IMT2009BC: 5 CAJAS X 10 TAB REC  
LOTE IMT2101BC: 10 CAJAS X 10 TAB REC  
LOTE IMT2103BC: 5 CAJAS X 10 TAB REC  
LOTE TCT2017BC: 40 CAJAS X 10 TAB

**EMPRESA DE TRANSPORTES**  
Nombre o Razón Social:.....  
R.U.C.:.....

**MOTIVO DEL TRASLADO**

VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR.	<input type="checkbox"/>	TRASLADO ZONA PRIMARIA.	<input type="checkbox"/>
COMPRA.	<input type="checkbox"/>	IMPORTACIÓN.	<input type="checkbox"/>
CONSIGNACIÓN.	<input type="checkbox"/>	EXPORTACIÓN.	<input type="checkbox"/>
DEVOLUCIÓN.	<input type="checkbox"/>	VENTAS CON ENTREGA A TERCEROS.	<input type="checkbox"/>
TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA.	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN.	<input type="checkbox"/>	(A) EXHIBICIÓN	<input type="checkbox"/>
RECOJO DE BIENES.	<input type="checkbox"/>	(B) DEMOSTRACIÓN	<input type="checkbox"/>
TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO.	<input type="checkbox"/>	(C) ENTREGA EN USO	<input type="checkbox"/>
		(D) TRASLADO PARA PROPIA UTILIZACIÓN	<input type="checkbox"/>

SEVEN PHARMA S.A.C.  
RUC: 20522761525  
p. SEVEN PHARMA S.A.C.  
Dra. Q.F. Jessica Sandy Carlos Suarez  
Gerente de Asuntos Regulatorios y Dirección Técnica  
Conformidad del Cliente  
Sr(a):.....

**COMPROBANTE DE PAGO**  
FT  
Tipo: F  
Nº: 0001-14258

**DESTINATARIO**



Av. Michael Faraday 874 Lot. Industrial  
 San Francisco Ate - Lima - Lima  
 Ventas: 704-5077 - 704-5075  
 Anexo (103) / Móvil: 981469089  
 Almacén: 531-7535  
 E-mail: ventas@sevenpharma.net  
 Web: www.sevenpharma.net

1413054

**R.U.C. 20522761525**

**GUIA DE REMISION - REMITENTE**

**0001 - Nº 026641**

0001-026641

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 15/05/2021

**PUNTO DE PARTIDA**  
 AV. MICHAEL FARADAY 874 LOTIZACION INDUSTRIAL SAN FRANCISCO - ATE

**PUNTO DE LLEGADA**  
 AV. SANTA ANITA 684 URB VILLA MARINA CHORRILLOS-LIMA-LIMA

**DESTINATARIO**  
 Nombre o Razón Social: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA  
 R.U.C.: 20162041291  
 Tipo y Nº de Documentos de Identidad:

**UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR**  
 Marca y número de placa: CHEVROLET AJT-828  
 Nº de Constancia de Inscripción: Q44835945  
 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD	LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40021	33	DR12044AC	VCTO: 31/08/2022	
		CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA 10 MG INY CAJA 1X1 VIAL - DOXILYO 10		
		DOXILYO 10 - RS. EE-00460		
PE40022	33	DR12105BC	VCTO: 28/02/2023	
		CLORHIDRATO DE DOXORUBICINA 50 MG INY CAJA 1X1 VIAL - DOXILYO 50		
		DOXILYO 50 - RS. EE-00459		
PE40037	1500	HUC2103AC	VCTO: 31/01/2023	
		HIDROXIUREA 500 MG CAP CAJA 1X100 - LEUKOCEL 500		
		LEUKOCEL 500 - RS. EE-05536		
PE40051	6600	MTT2016AC	VCTO: 30/11/2022	
		METOTREXATO 2.5 MG TAB CAJA 1X100 - METHOCEL 2.5		
		METHOCEL 2.5 - RS. EE-03601		
PE40104	2500	ANA119603D	VCTO: 31/01/2022	
		ANASTROZOL 1MG TAB REC. CAJA 2X14 - ANATERO 1		
		ANATERO 1 - RS. EE-02430		

MINSa - HMA  
 OFICINA DE LOGISTICA  
 16/06/21  
 Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza  
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.  
**RECIBIDO**  
 FECHA: 16.06.2021  
 FIRMA: Orlando Ferrer Felipe  
 DNI: 74201545  
 JEF. DE ALMACEN

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 16/06/21  
 Roxana K. Huayta Hidaigo  
 Químico Farmacéutico  
 C.O.F.P. Nº 13156

PROCESO: SIE N° 010-2019-CENARES/MINSA-  
 D.C. 329  
 ENTREGA: 2

**OBS**  
 LOTE ANA119603D: 90 CAJAS X 28 TAB REC.  
 LOTE HUC2103AC: 15 CAJAS X 100 CAP.  
 LOTE MTT2016AC: 66 CAJAS X 100 TAB.

**EMPRESA DE TRANSPORTES**  
 Nombre o Razón Social:.....  
 R.U.C.:.....

**MOTIVO DEL TRASLADO**

<input checked="" type="checkbox"/>	VENTA. VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR.	<input type="checkbox"/>	TRASLADO ZONA PRIMARIA.
<input type="checkbox"/>	COMPRA.	<input type="checkbox"/>	IMPORTACIÓN.
<input type="checkbox"/>	CONSIGNACIÓN.	<input type="checkbox"/>	EXPORTACIÓN.
<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN.	<input type="checkbox"/>	VENTAS CON ENTREGA A TERCEROS.
<input type="checkbox"/>	TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA.	<input type="checkbox"/>	OTROS
<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN.	<input type="checkbox"/>	(A) EXHIBICIÓN
<input type="checkbox"/>	RECOJO DE BIENES.	<input type="checkbox"/>	(B) DEMOSTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO.	<input type="checkbox"/>	(C) ENTREGA EN USO
		<input type="checkbox"/>	(D) TRASLADO PARA PROPIA UTILIZACIÓN

SEVEN PHARMA S.A.C.  
 RUC: 20522761525  
 SEVEN PHARMA S.A.C.  
 RUC: 20522761525  
 D-SEVEN PHARMA S.A.C.  
 Dra. Q.P. Jessica Sandy Carlos Sivar...  
 Gerente de Asesoría Regulatoria y Calidad  
 Conformidad del Cliente  
 Sr(a).....

**COMPROBANTE DE PAGO**  
 Tipo: FT  
 Nº: FF001-14259

**DESTINATARIO**



Av. Michael Faraday 874 Lot. Industrial  
 San Francisco Ate - Lima - Lima  
 Ventas: 704-5077 - 704-5075  
 Anexo (103) / Móvil: 981469089  
 Almacén: 531-7535  
 E-mail: ventas@sevenpharma.net  
 Web: www.sevenpharma.net

1413304

**R.U.C. 20522761525**  
**GUIA DE REMISION - REMITENTE**  
**0001 - Nº 026883**  
 0001-026883

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 24/06/2021

**PUNTO DE PARTIDA**  
 AV. MICHAEL FARADAY 874 LOTIZACION  
 INDUSTRIAL SAN FRANCISCO - ATE

**PUNTO DE LLEGADA**  
 AV. SANTA ANITA 664 URB VILLA MARINA  
 CHORRILLOS-LIMA-LIMA

**DESTINATARIO**  
 Nombre o Razón Social: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA  
 R.U.C.: 20162041291  
 Tipo y Nº de Documentos de Identidad:

**UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR**  
 Marca y número de placa: CHEVROLET AJT-628  
 Nº de Constancia de Inscripción: Q44835945  
 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD	LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40151	12	CARBOPLATINO 450MG / 45ML SOLUCIÓN INYECTABLE CAJA 1 X 1 VIAL- CEL CARB 450 CEL CARB 450 - RS; EE-03357	VCTD:	31/10/2022

**INTSOL S.A.C.**  
**RECIBIDO**  
 FECHA: 25/06/2021  
 FIRMA: Orlando Ferré Felipe  
 DNI: 19221535  
 JEFE DE ALMACEN

**MINSA - HMA**  
**OFICINA DE LOGÍSTICA**  
 Bach. Adm. Arturo Drellana Sorroza  
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL MARIA AUXILIADORA**  
 Roxana K. Huayta Hidaigo  
 Químico Farmacéutico  
 C.Q.F.P. Nº 13156

PROCESO: SIE Nº 010-2019-CEMARE/MINSA-  
 OC: 329  
 ENTREGA: 2

**EMPRESA DE TRANSPORTES**  
 Nombre o Razón Social:  
 R.U.C.:  
**COMPROBANTE DE PAGO**  
 Tipo: FT  
 Nº: F.001-14512

**MOTIVO DEL TRASLADO**

<input checked="" type="checkbox"/>	VENTA	<input type="checkbox"/>	TRASLADO ZONA PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR	<input type="checkbox"/>	IMPORTACIÓN
<input type="checkbox"/>	COMPRA	<input type="checkbox"/>	EXPORTACIÓN
<input type="checkbox"/>	CONSIGNACIÓN	<input type="checkbox"/>	VENTAS CON ENTREGA A
<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/>	TERCEROS
<input type="checkbox"/>	TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS	<input type="checkbox"/>	OTROS
<input type="checkbox"/>	DE LA MISMA EMPRESA	<input type="checkbox"/>	(A) EXHIBICIÓN
<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN	<input type="checkbox"/>	(B) DEMOSTRACIÓN
<input type="checkbox"/>	RECOJO DE BIENES	<input type="checkbox"/>	(C) ENTREGA EN USO
<input type="checkbox"/>	TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE	<input type="checkbox"/>	(D) TRASLADO PARA PROPIA
<input type="checkbox"/>	COMPROBANTES DE PAGO	<input type="checkbox"/>	UTILIZACIÓN

**SEVEN PHARMA S.A.C.**  
 RUC: 20522761525  
**P. SEVEN PHARMA S.A.C.**  
 Dra. Q.F. Jessica Sandy Carlos Suarez  
 Gerente de Asuntos Regulatorios y Dirección Técnica  
 CQFP 13453  
 Conformidad del Cliente  
 Sr(a):

GERALDINE LISBETH SILVA CAMPOS R.U.C. 10748980852 Serie: 0001 del 26001 al 28000 Aut. SUNAT: 14555409023 F. Aut. 27/04/2021

**DESTINATARIO**

**NOTA INFORMATIVA N° 140-2021-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 MAYO DE 2021**

Referencia : **Informe N°197-2021-OSGYM-HMA**

Fecha : **San Juan de Miraflores, 08 de Junio 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°1561-2021, correspondiente al periodo del 01 al 31 de Mayo 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°197 <-2021-OSGYM-HMA la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, por lo que corresponde aplicar la Penalidad:

AGENTES	MONTO DE PENALIDAD	INFRACCION	TOTAL DE PENALIDAD
15	S/. 200.00	Puesto No Cubierto y/o Falta Injustificada sin previo aviso	S/. 3,000.00

Siendo la Penalidad a aplicarse, por un importe ascendente a S/. 3,000.00 (Tres Mil 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° 1669-2021-OF. LOG.-HMA**

San Juan de Miraflores, 08 de Junio 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.

LHVC/CSJ  
c.c. Archivo.

  
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
Ing. Luisa H. Vera Cardenas  
JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA  
CIP N° 108010

  
MINISTERIO DE ECONOMIA  
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
LIC. CESAR ELODORO SALDANA JULCA  
JEFA DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

**MINSA - HMA**  
**SECRETARIA DE ECONOMIA**  
  
09 JUN 2021 4:30p  
**RECIBIDO**