



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"

MEMORANDO N° 159-2021-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°549-2021 y 633-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°58-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-010751-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 01 de Setiembre 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-CENARES/MINSA - "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
DROGUERÍA SIDERUK S.A.C.	L.P. N°0015-2019-CENARES/MINSA	123-2020-HMA	633-2021	S/. 117.20
			549-2021	S/. 117.20
TOTALKL				S/. 234.40

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

(Firma)

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
ALMACÉN GENERAL

01 SEP. 2021

RECIBIDO

Hora 5:40 Firma

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 1/09/2021

CONTRATISTA: SIDERUK S.A.C.
 ORDEN DE COMPRA N°: 549-SIAF 2582
 TIPO DE PROCESO: L.P. N°0015-2019-CENARES/MINSA
 UNIDAD EJECUTORA: 141
 GUIA DE REMISIÓN: EG01-325
 MONTO CONTRATADO: S/. 1,172.00
 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: 24/05/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA: 1/06/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC: 30/06/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 25/08/2021
 DÍAS DE ATRASO: 56

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

F = 0.4

$1,172.00 = 117.20$

Formula: $\frac{0.10}{0.40} \times 56 = 22.40$

5.232143

Penalidad Diaria = $5.23 \times 56 = 293.00$ Porcentaje de penalidad 25%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	1,172.00
Retraso incurrido (en días):	56
Aplicación de penalidad	117.20
Saldo por pagar de la Orden c	1,054.80

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/.117.20 Ciento Diecisiete con 20/100 Soles

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 117.20)

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

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

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 1/09/2021

CONTRATISTA SIDERUK S.A.C.
ORDEN DE COMPRA N° 633-SIAF 3055
TIPO DE PROCESO L.P. N°0015-2019-CENARES/MINSA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN EG01-326
MONTO CONTRATADO S/. 1,172.00
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 : 9/06/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 9/06/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 30/06/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 25/08/2021
DÍAS DE ATRASO: 56

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

F = 0.4

$\frac{1,172.00}{56} = 20.92857$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 20.92857 = 5.232143$

5.232143

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$5.23 \times 56 = 293.00$

25%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	1,172.00
Retraso incurrido (en días):	56
Aplicación de penalidad	117.20
Saldo por pagar de la Orden c	1,054.80

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/.117.20 **Ciento Diecisiete con 20/100 Soles**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 117.20)


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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



31/08/2021 18:07:31
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: S/N

N° Expediente: 21-010751-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 31/08/2021 18:07

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 549-633

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	31/08/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	31/08/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

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

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



MEMO Nº 58 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 549-633 (DROGUERIA SIDERUK)

FECHA : San Juan de Miraflores, 27 de Agosto 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 las ordenes de compra mencionadas habiendo sido ingresada fuera de fecha correspondiente , 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	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	549	DROGUERIA SIDERUK	1,172.00	14/05/2021	24/05/2021	25/08/21	30/06/21	56
2	633	DROGUERIA SIDERUK	1,172.00	31/05/2021	09/06/2021	25/08/21	30/06/21	56

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

Atentamente;

AOS/aos

MINSAL HMA
OFICINA DE LOGISTICA

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD Nº 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000549

N° Exp. SIAF : 000002582

Día	Mes	Año
14	05	2021

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

999

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : DROGUERIA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA Dirección : Jirón Yungay N°1819 - Urbanización Chacra Rios Norte LIMA / LIMA / LIMA RUC : 20601006961 Teléfono : Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000577 Tipo de Proceso : LP - N° 0015-2019-HMA N° Contrato : 123-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : CENARES/MINSA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTROS PRODUCTOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2020-2021 / 3ERA 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
495700510003	400	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	0,780000	312,00
PLAZO DE ENTREGA VENCE EL ULTIMO DIA HABIL DEL MES CORRESPONDIENTE RECEPCIÓN 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) * * * * * (UN MIL CIENTO SETENTA Y DOS Y 00/100 SOLES) * * * * *					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0111	20.044.0097.9002.39999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1	1 172,00

MINSA - HMA
 OFICINA DE ECONOMIA
 Eugenia Sohas Ramos
 CONTRAL PRESUPUESTAL

TOTAL S/ 1 172,00

Exonerado :	0,00
V. Venta :	993,22
I.G.V. :	178,78
Total :	1 172,00

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	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JUIG RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO RESERVA DE UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL
		CUENTAS X PAGAR SI 1172,00 = Fecha Día Mes Año 25-8-21

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.

26 MAYO 2021



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO OC 549 / DROGUERIA SIDERUK SAC

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 24 de mayo de 2021, 18:40
Para: DROGUERIASIDERUKSAC@yahoo.com, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas tardes:

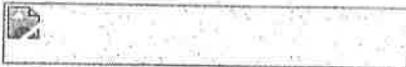
Sres., **DROGUERIA SIDERUK SAC**, Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 549 SIAF N° 2582 correspondiente al Contrato 123-2020-HMA referente a la LP N°015-2019-HMA para su atención **URGENTE**.

DE ACUERDO AL CRONOGRAMA DE ENTREGA DEL CONTRATO INDICADO, PRECISANDO QUE NO ES ORDEN DE COMPRA ADELANTADA.

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.

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf. 2171818 Anexo 3840

OC 549.pdf
118K

26 MAYO 2021

LOGUERIA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

GUÍA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20601006961
EG01-325

DATOS DEL TRASLADO

Fecha de Emisión : 2021-08-25
Fecha de inicio del traslado : 2021-08-25
Motivo de traslado : Venta
Modalidad de transporte : Transporte Privado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 16.86

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 Vehículos

Nro. placa
D1H-463

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.2040201 V.03 2026	NIU	800
2	971502	SONDA ASPIRACION ENDOTRAQ.N 16 DESCAR SONDA FLEX LT.2060331 V.05 2026	NIU	200
3	974002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N 14 DESCAR SONDA FLEX LT.2070441 V.06 2026	NIU	400

Observaciones:

ORDEN DE COMPRA N 549

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

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA 25/08/2021
FIRMA
Orlando Ferre Felipe
DNI 19261535
JEFE DE ALMACEN

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
C.E.A.D. N° 833050
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000633

N° Exp. SIAF : 000003055

Día	Mes	Año
31	05	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : DROGUERÍA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA Dirección : Jirón Yungay N°1819 - Urbanización Chacra Rios Norte LIMA / LIMA / LIMA CCI: RUC : 20601006961 Teléfono : Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000663 Tipo de Proceso : LP - N° 0015-2019-HMA N° Contrato : 123-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : CENARES/MINSA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTROS PRODUCTOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO 2020-2021 / 4TA 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
495700510003	400,	UNIDAD	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	0,780000	312,00

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)

***** (UN MIL CIENTO SETENTA Y DOS Y 00/100 SOLES) *****

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0111	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1		1 172,00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA

Eugenia Sores Ramos
CONTROL PRESUPUESTAL

TOTAL S/	1 172,00
Exonerado :	0,00
V. Venta :	993,22
I.G.V. :	178,78
Total :	1 172,00

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	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD
	Lic. Cesar El Odoro Salas RESPONSABLE DE ADQUISICIONES		Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	CUENTAS X PAGAR S/ 1172,00 = Fecha 25-8-21

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

10 JUN 2021



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO OC 633 / DROGUERIA SIDERUK SAC

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 9 de junio de 2021, 20:19
Para: DROGUERIASIDERUKSAC@yahoo.com, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas tardes:

Sres., DROGUERIA SIDERUK SAC Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 633 , 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 633

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

OC 633.pdf
120K

DROGUERIA SIDERUK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

**GUÍA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20601006961
EG01-326**

DATOS DEL TRASLADO

Fecha de Emisión : 2021-08-25
Fecha de inicio del traslado : 2021-08-25
Motivo de traslado : Venta
Modalidad de transporte : Transporte Privado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 16.86

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 Vehículos

Nro. placa
D1H-463

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.2040201 V.03 2026	NIU	800
2	971502	SONDA ASPIRACION ENDOTRAQ.N 16 DESCAR SONDA FLEX LT.2060331 V.05 2026	NIU	200
3	974002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N 14 DESCAR SONDA FLEX LT.2070441 V.06 2026	NIU	400

Observaciones:

ORDEN DE COMPRA N 633

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

MINSA HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Adm Arturo M. Orellana Sorroza
JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA 25.08.2021
FIRMA Orlando Ferre Felipe
DNI 19241535
JEFE DE ALMACEN



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"

MEMORANDO N° 160-2021-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°1183-2021 y 1184-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°57-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-010750-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 01 de Setiembre 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:

- **Q MEDICAL S.A.C.**
C.D. N° 0025-2021-HMA - "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L. – CONTEXTO COVID" – Contrato N°060-2021-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
Q MEDICAL S.A.C.	C.D. N°0025-2021-HMA	060-2021-HMA	1183-2021	S/, 2,925.00
			1184-2021	S/, 2,925.00
TOTAL				S/, 5,850.00

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LUC CESAR ELEONOR SORROZA
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
ALMACÉN GENERAL

01 SEP. 2021

RECIBIDO

HORA 5:40 Firma

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 1/09/2021

CONTRATISTA Q MEDICAL S.A.C.
ORDEN DE COMPRA N° 1183-SIAF 5458
TIPO DE PROCESO C.D. N°025-2021-HMA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 001- 053174
MONTO CONTRATADO S/. 29,250.00
CONTRATO: : 060-2021-HMA

"ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L.
- CONTEXTO COVID"

Objeto :

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 3
FECHA DE NOTIFICACION : 25/06/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 1/07/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 3/07/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 2/08/2021
DÍAS DE ATRASO: 30

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

F = 0.4

$\frac{29,250.00}{30} = 2,925.00$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 2,925.00 = 12.00$

243.750000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$243.75 \times 30 = 7,312.50$

25%

Penalidad Total =

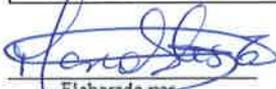
RESUMEN:

Monto del contrato	29,250.00
Retraso incurrido (en días):	30
Aplicación de penalidad	2,925.00
Saldo por pagar de la Orden c	26,325.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/2,925.00 **DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,925.00)



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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA


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

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 1/09/2021

CONTRATISTA **Q MEDICAL S.A.C.**
 ORDEN DE COMPRA N° 1184-SIAF 5459
 TIPO DE PROCESO C.D. N°025-2021-HMA
 UNIDAD EJECUTORA 141
 GUIA DE REMISIÓN 001- 053530
 MONTO CONTRATADO S/. 29,250.00
 CONTRATO: 060-2021-HMA

Objeto: "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L. – CONTEXTO COVID"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 3
 FECHA DE NOTIFICACION : 25/06/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 1/08/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 3/08/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 20/08/2021
 DÍAS DE ATRASO: 17

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

F = 0.4

$\frac{29,250.00}{17} = 1,720.59$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 17 = 4.25$

430.147059

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$430.15 \times 17 = 7,312.50$

25%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	29,250.00
Retraso incurrido (en días):	17
Aplicación de penalidad	2,925.00
Saldo por pagar de la Orden	26,325.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/2,925.00 **DOS MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,925.00)


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

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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



PERÚ

Ministerio de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

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

MEMO Nº 57 - 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 11183-1184 (Q MEDICAL)

FECHA : San Juan de Miraflores, 27 de Agosto del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de la segunda y tercera habiendo sido ingresadas con carta N°354-2021-OF.LOG.HMA ,en la que segun plazo de ejecucion especifica debe der ingresada los tres primeros dias del mes correspondiente , evaluar la aplicación de penalidad , Segun 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	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1183	Q MEDICAL- 2da entrega	29,250.00	25/06/2021	25/06/2021	02/08/21	03/07/21	30
2	1184	Q MEDICAL - 3ra entrega	29,250.00	25/06/2021	25/06/2021	20/08/21	03/08/21	17

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

Atentamente;

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 833059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

AOS/aos



San Juan de Miraflores, 25 de junio del 2021

CARTA N° 354 2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:
Q-MEDICAL SAC
 AVENIDA ARICA 1442 2PIS URBANIZACIÓN CHACRA COLORADA
 LIMA – LIMA – BREÑA
Presente.-

ASUNTO : Solicito atención del requerimiento "Adquisición de Dispositivo Médico Frascos y/o Bolsas de Aspiración Completo para Aspiradora de Secreciones 1.5L y 3L – Contexto Covid - 19"

REFERENCIA : a) Oficio N° 296-2021-DFARM-HMA
 Requerimiento del Área Usuaria
 b) Memorando N° 448-2021-HMA-DPTO-ENF
 Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DESCRIPCIÓN:	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA	PRECIO UNIATRIO	MONTO OFERTADO
1	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	VIDE	CHINA	4,000 UNIDADES	03 DÍAS CALENDARIOS	24 MESES	S/. 14,25	S/. 57,000,00
2	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	VIDE	CHINA	4,000 UNIDADES			S/. 15,00	S/. 60,000,00

EL plazo de entrega inicia a partir del día siguiente de notificada la presente carta vía correo electrónico descrito en su cotización. Para la primera entrega el plazo es de tres (03) días calendarios, para las subsiguientes entregas el plazo será los primeros tres (03) días calendarios de cada mes, según cronograma:

N°	DESCRIPCIÓN:	PRESENTACIÓN	MES 1	MES 2	MES 3	CANTIDAD
1	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	UNIDAD	2,000	1,000	1,000	4,000
2	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	UNIDAD	2,000	1,000	1,000	4,000

Lo solicitado se requiere de manera **INMEDIATA** y **URGENTE** para la atención de pacientes COVID – 19. Por lo cual, al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado, se contrata de manera inmediata mediante una Contratación Directa bajo el supuesto de EMERGENCIA SANITARIA

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la **CONTRATACIÓN DIRECTA**; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a los estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

"b.1.) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrar humano que generan daños afectando a una determinada comunidad."

Mediante Decreto supremo N° 105-2021-PCM de fecha 26 de mayo del 2021, se prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, Decreto Supremo N° 008-2021-PCM, Decreto Supremo N° 036-2021-PCM, Decreto Supremo N° 058-2021-PCM y Decreto Supremo N° 076-2021-PCM, por el plazo de treinta (30) días calendario, a partir del martes 1 de junio de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Mediante Decreto Supremo N° 009-2021-SA se prorroga a partir del 7 de marzo del 2021, por un plazo de ciento ochenta (180) días calendario, la Emergencia Sanitaria Nacional por la existencia del COVID – 19

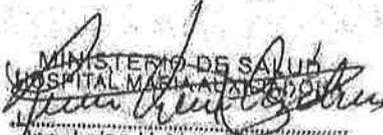
declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogadas por los Decretos Supremos N° 020-2020-SA, N° 027-2020-SA y N° 031-2020-SA.

Además, es necesario remarcar que, serán de aplicación la normatividad de ejecución contractual y demás normas correspondientes al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado.

Lo solicitado permitirá que la Entidad mejore el nivel de atención en el contexto de la emergencia sanitaria declarada por la propagación del COVID – 19.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA
Ing. Luisa H. Vera Cárdenas
JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA
CHP N° 108010

LHVC/

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001183

N° Exp. SIAF : 0000005458

Día	Mes	Año
26	08	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : Q-MEDICAL S.A.C Dirección : CAL. ALMAGRO 120 B (2 CDRAS HOSPITAL DE LA POLICIA) LIMA JESUS P LIMA / LIMA / BRENA RUC : 20505719396 Teléfono : 424-7290 / 433-41 Fax : 433-7650	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001331 Tipo de Proceso : CD - N° 0025-2021-HMA N° Contrato : 060-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ DE DISP MÉD FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L - CONTEXTO COVID-19 / 2DA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495701430021	1,000	UNIDAD	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	14.250000	14,250.00
495701430022	1,000	UNIDAD	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	15.000000	15,000.00
<p>EL PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN de conformidad en el expediente de contratación, el plazo de ejecución del contrato es de tres (03) meses contados a partir desde el día siguiente de suscrito el contrato. La primera entrega se realizará en un plazo de cinco (05) días calendarios, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros cinco (05) días calendarios de cada mes según cronograma.</p> <p>CONFORMIDAD DE LA ENTREGA DEL BIEN La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital de Apoyo María Auxiliadora, y la conformidad será otorgada por el responsable del DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA de parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo</p>					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0126	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3.1.8.2.1	29,250.00

Van ... S/	29,250.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	24,788.14
I.G.V. :	4,461.86
Total :	29,250.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA
Dulgentina Sorros Ramos
JEFE DE ALMACÉN GENERAL

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

ELABORADO POR: ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luisa M. Vera Cardenas JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES Y SERV. AUXILIARES	MINISTERIO DE ECONOMIA MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA S/	CONFORMIDAD Cuentas X Pagar Fecha Día Mes Año 2 - 8 - 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.

27 AGO. 2021

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001184

N° Exp. SIAF : 0000005459

Día	Mes	Año
28	08	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : Q-MEDICAL S.A.C Dirección : CAL. ALMAGRO 120 B (2 CDRAS HOSPITAL DE LA POLICIA) LIMA JESUS P LIMA / LIMA / BRENA RUC : 20505719396 Teléfono : 424-7290 / 433-41 Fax : 433-7650 CCI : 00219400118257106098	N° Cuadro Adquisic: 001332 Tipo de Proceso : CD - N° 0025-2021-HMA N° Contrato : 060-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ DE DISP MÉD FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L CONTEXTO COVID-19 / 3ERA ENTREGA	

Vienen ... 29,250.00

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario del área usuaria. >ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARCA, PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO N°060-2021-HMA NOTA: agradecemos enviar los bienes al almacén general ubicado en la siguiente dirección: av. miguel iglesias n°968, distrito de san juan de Miraflores, provincia y departamento de lima * * * * * (VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES) * * * * *		

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rh	Clasf. Gasto	Monto	
					S/

TOTAL S/ 29,250.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	24,788.14
I.G.V. :	4,461.86
Total :	29,250.00

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 ORDENACIÓN DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  LIC. CESAR ALEJANDRO SALDARRIAGA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Día Mes Año
	Ing. Luisa H. Vera Cardenas RESPONSABLE DEL ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	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



Q-MEDICAL S.A.C
 Av. Arica N° 1442
 Int. 2do. Piso
 Urb. Chacra Colorada
 Breña - Lima - Lima
 Telfs.: 424-7290 - 433-7650

R.U.C. 20505719396

GUIA DE REMISIÓN - REMITENTE

0001- N° 053174

Fecha:

Día	Mes	Año
09	08	2021

DESTINATARIO	TRANSPORTISTA
Señor (es): HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Dirección: AV. MIGUELIGLESIAS NRO. 985 (ALT CDRA 11 AVFACHACUTEQ) LIMA R.U.C. N° 20423772442	Sr. FREDDY ALCIBIADES VASQUEZ Placa/Vehículo: D1W-880 Brevete: Marca R.U.C.: N° Const. de Inscripción MTC: 20505719396
PUNTO DE PARTIDA	PUNTO DE LLEGADA
Dirección: AV. ARICA N° 1442 1ER PISO BREÑA LIMA	Dirección: AV. MIGUELIGLESIAS NRO. 985 (ALT CDRA 11 AVFACHACUTEQ) LIMA
REFERENCIA	
Documento ADUANERO DE QAC	
MOTIVO DEL TRASLADO	
1. Venta <input type="checkbox"/> 4. Consignación <input type="checkbox"/> 7. Traslado de Bienes para Transformación <input type="checkbox"/> 10. Traslado Zona Primaria <input type="checkbox"/> 2. Venta sujeta a confirmación del comprador <input type="checkbox"/> 5. Devolución <input type="checkbox"/> 8. Recojo de Bienes Transformados <input type="checkbox"/> 11. Otros <input type="checkbox"/> 3. Compra <input type="checkbox"/> 6. Traslado entre establecimiento de la misma empresa <input type="checkbox"/> 9. Traslado por emisor itinerante de comprobantes de pago <input type="checkbox"/>	

CODIGO	ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO
	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/ VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIAI 1.5L MARCA VIDE FABRICANTE : ALLEVA MEDICAL LIMITED (D.G.) LTD PROCEDENCIA: CHINA LOTE 20111011 FECHA DE VTO 09/11/2023	1000	UNID	
	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/ VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIAI 3 L MARCA VIDE FABRICANTE : ALLEVA MEDICAL LIMITED (D.G.) LTD PROCEDENCIA: CHINA LOTE 20102612 FECHA DE VTO 25/10/2023	1000	UNID	

MINSAL - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
 Jefe de Almacén General
 Jch. Adm. Arturo Orellana Sorroza
 02/08/2021

INTSOL S.A.C.

RECIBIDO

FECHA: **02/08/2021**
 FIRMA: *[Firma]*
Orlando Ferré Felipe
 DNI 19261535
 JEFE DE ALMACÉN

MINISTERIO DE SA. UJ
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
[Firma]
Roxana K. Huayta Hidalgo
 Químico Farmacéutico
 C.O.F.P. N° 13156

ERNESTO P. MEZA ESCALANTE R.U.C. 10090885591 Cel.: 998506635 Serie 001 - 52701 al 53700 Aut. Sunat: 14581519023 F.A.: 03 - 06 - 2021	----- RECIBI CONFORME -----	----- p. Q-MEDICAL S.A.C. -----
--	--	--

DESTINATARIO

PENA

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001184

N° Exp. SIAF : 000005459

Día	Mes	Año
26	08	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : Q-MEDICAL S.A,C Dirección : CAL. ALMAGRO 120 B (2 CDRAS HOSPITAL DE LA POLICIA) LIMA JESUS P LIMA / LIMA / BRENA CCI : 00219400118257106098 RUC : 20505719396 Teléfono : 424-7290 / 433-41 Fax : 433-7650	N° Cuadro Adquisic: 001332 Tipo de Proceso : CD - N° 0025-2021-HMA N° Contrato : 060-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ DE DISP MÉD FRASCOS Y/O BOLSAS DE ASPIRACIÓN COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES 1.5L Y 3L CONTEXTO COVID-19 / 3ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495701430021	1,000.	UNIDAD	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	14,250000	14,250.00
495701430022	1,000.	UNIDAD	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	15,000000	15,000.00
EL PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN de conformidad en el expediente de contratación, el plazo de ejecución del contrato es de tres (03) meses contados a partir desde el día siguiente de suscrito el contrato. La primera entrega se realizará en un plazo de cinco (05) días calendario, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros cinco (05) días calendario de cada mes según cronograma. CONFORMIDAD DE LA ENTREGA DEL BIEN La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital de Apoyo María Auxiliadora; y La conformidad será otorgada por el responsable del DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA de parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo					

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0126	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3.1 8.2 1	29,250.00

Van ... S/ 29,250.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	24,788.14
I.G.V. :	4,461.86
Total :	29,250.00

Facturar a nombre de HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
 Dirección : AV MIGUEL IGLESIAS 988 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA RUC : 20162041291
 Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
 AV. MIGUEL IGLESIAS 988 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELIODORO ALDAN JULCA Jefe de la Unidad de Adquisiciones	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Día Mes Año
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	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

San Juan de Miraflores, 25 de junio del 2021

CARTA N° 354 2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:

Q-MEDICAL SAC

AVENIDA ARICA 1442 2PIS URBANIZACIÓN CHACRA COLORADA

LIMA – LIMA – BREÑA

Presente.-

ASUNTO

: Solicito atención del requerimiento "Adquisición de Dispositivo Médico Frascos y/o Bolsas de Aspiración Completo para Aspiradora de Secreciones 1.5L y 3L – Contexto Covid - 19"

REFERENCIA

a) Oficio N° 296-2021-DFARM-HMA
Requerimiento del Área Usaria
b) Memorando N° 448-2021-HMA-DPTO-ENF
Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DESCRIPCIÓN:	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA	PRECIO UNIATRIO	MONTO OFERTADO
1	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	VIDE	CHINA	4,000 UNIDADES	03 DÍAS CALENDARIOS	24 MESES	S/. 14,25	S/. 57,000,00
2	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	VIDE	CHINA	4,000 UNIDADES			S/. 15,00	S/. 60,000,00

EL plazo de entrega inicia a partir del día siguiente de notificada la presente carta vía correo electrónico descrito en su cotización. Para la primera entrega el plazo es de tres (03) días calendarios, para las subsiguientes entregas el plazo será los primeros tres (03) días calendarios de cada mes, según cronograma:

N°	DESCRIPCIÓN:	PRESENTACIÓN	MES 1	MES 2	MES 3	CANTIDAD
1	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1,5 L	UNIDAD	2,000	1,000	1,000	4,000
2	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	UNIDAD	2,000	1,000	1,000	4,000

Lo solicitado se requiere de manera **INMEDIATA** y **URGENTE** para la atención de pacientes COVID – 19. Por lo cual, al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado, se contrata de manera inmediata mediante una Contratación Directa bajo el supuesto de EMERGENCIA SANITARIA

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la **CONTRATACIÓN DIRECTA**; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a los estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

"b.1.) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrer humano que generan daños afectando a una determinada comunidad."

Mediante Decreto supremo N° 105-2021-PCM de fecha 26 de mayo del 2021, se proroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, Decreto Supremo N° 008-2021-PCM, Decreto Supremo N° 036-2021-PCM, Decreto Supremo N° 058-2021-PCM y Decreto Supremo N° 076-2021-PCM, por el plazo de treinta (30) días calendario, a partir del martes 1 de junio de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Mediante Decreto Supremo N° 009-2021-SA se proroga a partir del 7 de marzo del 2021, por un plazo de ciento ochenta (180) días calendario, la Emergencia Sanitaria Nacional por la existencia del COVID – 19

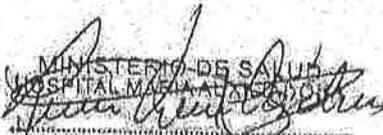
declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogadas por los Decretos Supremos N° 020-2020-SA, N° 027-2020-SA y N° 031-2020-SA.

Además, es necesario remarcar que, serán de aplicación la normatividad de ejecución contractual y demás normas correspondientes al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado.

Lo solicitado permitirá que la Entidad mejore el nivel de atención en el contexto de la emergencia sanitaria declarada por la propagación del COVID – 19.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,


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

LHVC/



Q-MEDICAL S.A.C
 Av. Arica N° 1442
 Int. 2do. Piso
 Urb. Chacra Colorada
 Breña - Lima - Lima
 Telfs.: 424-7290 - 433-7650

R.U.C. 20505719396
GUIA DE REMISIÓN - REMITENTE
0001- N° 053530
 CR/0001-00053530

Fecha:

Día	Mes	Año
19	08	2021

DESTINATARIO		TRANSPORTISTA	
Señor (es): HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA		Placa/Vehículo: Sp.	
Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 1 AV PACHACUTEQ) LIMA -LIMA -SAN JUAN DE MARIANO		Brevete: 	
R.U.C. N° 20122047791		R.U.C.: 	
PUNTO DE PARTIDA		PUNTO DE LLEGADA	
Dirección: AV. ARICA 1442 1ER PISO URB. CHACRA COLORADA - BREÑA		Dirección: AV. SANTA ANITA N° 684 URB. VILLA MARINA CHURULLILLO LIMA	
REFERENCIA			
Documento ABASTECIMIENTO DE O/C			

MOTIVO DEL TRASLADO

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Venta | <input type="checkbox"/> 4. Consignación | <input type="checkbox"/> 7. Traslado de Bienes para Transformación | <input type="checkbox"/> 10 Traslado Zona Primaria |
| <input type="checkbox"/> 2. Venta sujeta a confirmación del comprador | <input type="checkbox"/> 5. Devolución | <input type="checkbox"/> 8. Recojo de Bienes Transformados | <input type="checkbox"/> 11 Otros |
| <input type="checkbox"/> 3. Compra | <input type="checkbox"/> 6. Traslado entre establecimiento de la misma empresa | <input type="checkbox"/> 9. Traslado por emisor itinerante de comprobantes de pago | |

CODIGO	ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO
MI286	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/ VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5L MARCA VIDE @ FABRICANTE : ALLEVA MEDICAL LIMITED (D.G.) LTD PROCEDENCIA: CHINA	1,000.00	UND	
		Lot: 2011011 (1000)		09/11/2023
MI286	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/ VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L MARCA VIDE @ FABRICANTE : ALLEVA MEDICAL LIMITED (D.G.) LTD PROCEDENCIA: CHINA	1,000.00	UND	
		Lot: 20112612 (1000)		25/10/2023
REFERENCIA: CARTA N° 354 2021-OF-LOG-HMA				

BEN

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

MINSA/HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 Lic. Adm Arturo M. Orellana Sorroza
 CLAO N° 033089
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 20.08.2021
 FIRMA: *[Firma]*
 Orlando Ferre Felipe
 DNI 19261535
 JEFE DE ALMACEN

ERNESTO P. MEZA ESCALANTE R.U.C. 10090885591 Cel.: 998506635 Serie 001 - 52701 al 53700 Aut. Sunat: 14581519023 F.A.: 03 - 06 - 2021	----- RECIBI CONFORME -----	----- p. Q-MEDICAL S.A.C. -----
---	--	--

DESTINATARIO



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital María Auxiliadora

CAIZGO

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

MEMORANDO Nº 178-2021-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°1321-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°59-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre de 2021

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

- **CYMED MEDICAL S.A.C.**
C.D. N° 0027-2021-HMA - "ADQUISICION DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) – COYUNTURA COVID -19" – Contrato N°064-2021-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
CYMED MEDICAL S.A.C.	C.D. N°0027-2021-HMA	064-2021-HMA	1321-2021	S/. 14,400.00
TOTAL				S/. 14,400.00

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 14/09/2021

CONTRATISTA CYMED MEDICAL S.A.C.
ORDEN DE COMPRA N° 1321-SIAF 5758
TIPO DE PROCESO C.D. N°027-2021-HMA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 001- 0074630
MONTO CONTRATADO S/. 192,000.00
CONTRATO: 064-2021-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) - COYUNTURA COVID-19"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 10
FECHA DE NOTIFICACION : 25/06/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 25/06/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 5/07/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 8/07/2021
DÍAS DE ATRASO: 3

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

F = 0.4

192,000.00 = 19,200.00

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 10 = 4.00$

4,800.000000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

4,800.00 x 3 = 14,400.00

8%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	192,000.00
Retraso incurrido (en días):	3
Aplicación de penalidad	14,400.00
Saldo por pagar de la Orden c	177,600.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante

a aplicar es por S/. 14,400.00 **CATORCE MIL CUATROCIENTOS CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 19,200.00)


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

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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



MEMO Nº 59 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1321- (CYMED MEDICAL)

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre 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 fuera de fecha correspondiente , 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	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1321	CYMED MEDICAL	192,000.00	25/06/2021	25/06/2021	08/07/21	05/07/21	3
2								

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

Atentamente;

AOS/aos

M.H.S.A. - HMA
OFICINA DE LOGÍSTICA
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
JEFE LOG. N.º 05003
JEFE DE ALMACEN GENERAL

San Juan de Miraflores, 25 de junio del 2021

CARTA N° 359 2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:
CYMED MEDICAL SAC
 AVENIDA GUILLERMO PRESCOTT 346 352
 LIMA – LIMA – SAN ISIDRO

Presente.-

ASUNTO : Solicito atención del requerimiento "Adquisición de Mascarilla Descartable N95 de uso Hospitalario (FFP2) – coyuntura COVID - 19"

REFERENCIA : a) Oficio N° 096-2021-HMA D.ENF
 Requerimiento del Área Usuaría
 b) Informe N° 032-2021-ENFERMERA.SUPERVISORA (e) BIOSEGURIDAD
 Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DESCRIPCIÓN:	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA	PRECIO UNIATRIO	MONTO OFERTADO
1	MASCARILLA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA TIPO FFP2	3M	BRASIL	24,000 UNIDADES	10 DÍAS CALENDARIOS	12 MESES	S/. 8.00	S/. 192,000.00

El plazo de entrega inicia a partir del día siguiente de recepcionada la presente carta vía correo electrónico descrito en su cotización. El plazo de entrega es de diez (10) días calendarios, en una sola entrega.

Lo solicitado se requiere de manera **INMEDIATA y URGENTE** para la atención de pacientes COVID – 19. Por lo cual, al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado, se contrata de manera inmediata mediante la presente carta, lo cual se configura una Contratación Directa bajo el supuesto de EMERGENCIA SANITARIA.

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la CONTRATACIÓN DIRECTA; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a lo estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

"b.1.) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrar humano que generan daños afectando a una determinada comunidad."

Mediante Decreto supremo N° 105-2021-PCM de fecha 26 de mayo del 2021, se proroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, Decreto Supremo N° 008-2021-PCM, Decreto Supremo N° 036-2021-PCM, Decreto Supremo N° 058-2021-PCM y Decreto Supremo N° 076-2021-PCM, por el plazo de treinta (30) días calendario, a partir del martes 1 de junio de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Mediante Decreto Supremo N° 009-2021-SA se proroga a partir del 7 de marzo del 2021, por un plazo de ciento ochenta (180) días calendario, la Emergencia Sanitaria Nacional por la existencia del COVID – 19 declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogadas por los Decretos Supremos N° 020-2020-SA, N° 027-2020-SA y N° 031-2020-SA.

Además, es necesario remarcar que, serán de aplicación la normatividad de ejecución contractual y demás normas correspondientes al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado.

Lo solicitado permitirá que la Entidad mejore el nivel de atención en el contexto de la emergencia sanitaria declarada por la propagación del COVID – 19.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,

LHVC/

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 LUISA I. VERA CARDENAS
 JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA
 CIP N° 109010

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 ALMACÉN GENERAL
 28 JUN. 2021
RECIBIDO
 Hora 5:41 p.m. Firma: [Firma]

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001321

N° Exp SIAF : 0000005758

Día	Mes	Año
06	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : CYMED MEDICAL SAC Dirección : AV. PRESCOTT 352-Residencial San Isidro LIMA / LIMA / SAN ISIDRO CCI: 01138400010000142958 RUC : 20263368992 Teléfono : 442-3915 / 441-63 Fax :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001429 Tipo de Proceso : CD - N° 0027-2021-HMA N° Contrato : 064-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICIÓN DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) - COYUNTURA COVID - 19	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700410170	24,000.	UNIDAD	MASCARILLA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA TIPO FFP2 MODELO: 9920H MARCA: 3M PROCEDENCIA USA PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN: De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de diez (10) días. La entrega de los bienes se realizará en plazo de diez (10) días calendarios, computado a partir del día siguiente de deprecionada la carta de invitación, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. CONFORMIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital de apoyo María Auxiliadora y La conformidad será otorgada por el Departamento de Enfermería de parte de EL HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permiten verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo MAXIMO DE QUINCE (15) DIAS BAJO RESPONSABILIDAD DEL FUNCIONARIO DEL AREA	8.000000	192,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0126	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3.1 8.2 1		192,000.00

Van ... S/ 192,000.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	162,711.86
I.G.V. :	29,288.14
Total :	192,000.00

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	MINISTERIO DE SALUD	ORDENACIÓN	MINISTERIO DE SALUD	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		CUENTAS X PAGAR
	LIC. CESAR ELEOBORO SALDANA JULCA	Ing. Luisa H. Vera Cardenas		S/
	JEF. DE LA OFICINA DE LOGISTICA	JEF. DE LA OFICINA DE LOGISTICA		Fecha
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	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

ORDEN DE COMPRA - GUIA DE INTERNAMIENTO N°

0001321

N° Exp. SIAF : 000005758

Día	Mes	Año
06	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CYMED MEDICAL SAC Dirección : AV. PRESCOTT 352-Residencial San Isidro LIMA / LIMA / SAN ISIDRO CCI: 01138400010000142958 RUC : 20263368992 Teléfono : 442-3915 / 441-63 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001429 Tipo de Proceso : CD - N° 0027-2021-HMA N° Contrato : 064-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICIÓN DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) - COYUNTURA COVID - 19	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			USUARIA. ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARCA, PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO. Agradecemos enviar los bienes al almacén especializado ubicado en la siguiente dirección: Av. Miguel Iglesias 968 / San Juan de Miraflores * * * * * (CIENTO NOVENTA Y DOS MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *		192,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/

TOTAL S/	192,000.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	162,711.86
I.G.V. :	29,288.14
Total :	192,000.00

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	ORDENAMIENTO DE COMPRA	CONFORMIDAD
	Ing. Luisa H. Vera Corderas		CUENTAS X PAGAR
	LIC. CESAR ELEODORO BALDANA JULCA RESPONSABLE DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES		Fecha Dia 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

Cymed Medical S.A.C.

AV. GUILLERMO PRESCOTT N° 346-352 SAN ISIDRO - LIMA - LIMA
 TELEFONO: 441-6353 / 442-7606 / 442-3915
 FAX: (51-1) 441-1862

R.U.C.: 20263368992
GUIA DE REMISION
REMITENTE

No. 001-0074630

PUNTO DE PARTIDA AV GUILLERMO PRESCOTT SAN ISIDRO - LIMA

FECHA INICIO DEL TRASLADO 1 de Julio de 2021

PUNTO DE LLEGADA

TIPO Y N° DE COMPROBANTE DE PAGO

SEÑORES HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

R.U.C. 20182941007

DOMICILIO AV MIGUEL IGLESIAS NRO. 368

VENDEDOR KARINA VIZCARRA

SAN ISIDRO DE JULIO DEL 2021

PAGO FACTURA A 90 DIAS

CANTIDAD	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. VENT.
74,000	3929H	MASCARILLA DE PROTECCION RESPIRATORIA TIPO FFP2 MARCA: 3M PROCEDENCIA BRASIL 700 UND, LT: 12023606/500 UND, LT: 12023607/1050 UND LT: 12023602/350 UND, LT: 12023603/700 UND, LT: 12023602/350 UND, LT: 12023607/500 UND, LT: 12023609/450 UND, LT: 12023605/1000 UND, LT: 12023602/1000 UND, LT: 12023607/550 UND, LT: 12023609/450 UND, LT: 12023607/500 UND, LT: 12023607/500 UND, 400 UND, LT: 12023602/350 UND, LT: 12023601/300 UND, LT: 12023607/550 UND, LT: 12023602/350 UND, LT: 12023602/350 UND, 1050 UND, LT: 12023605/300 UND, LT: 12023608/100 UND, LT: 12023605/1000 UND, MINISTERIO DE SALUD 50 UND, LT: 12023608/550 UND, LT: 12023605/50 UND, LT: 12023605/50 UND, 12023610/50 UND, LT: 12023605/150 UND, LT: 12023607/150 UND, LT: 12023604/750 UND, LT: 12023604/750 UND, LT: 12023608/1150 UND, LT: 12023608/750 UND, LT: 12023604/450 UND, LT: 12023604/450 UND, LT: 12023603/1050 UND, LT: 12023603/450 UND, LT: 12023607/600 UND, LT: 12023610/250 UND, LT: 12023607/1000 UND, LT: 12023604/1500 UND, LT: 12023608/250 UND, LT: 12023603/100 UND, LT: 12023608/50 UND, LT: 12023610/50 UND	8.78	652,731.6

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA

Bach. Adm. Arturo Orellana Sorroza
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

08/07/2021

MOTIVO DEL TRASLADO

DATOS DEL TRANSPORTISTA

- 1.- Compra
- 2.- Venta
- 3.- Transformación
- 4.- Consignación
- 5.- Devolución
- 6.- Traslado entre establecimientos de una misma empresa
- 7.- Traslado por emisor Itinerante de comprobantes de pago
- 8.- Otros

VºBº Cymed Medical S.A.C.

Recibí Conforme

DESTINATARI

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 JANE K MEDINA GAHUANA
 QUIMICO FARMACEUTICO
 CQFP N° 23891

08-07-21



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



14/09/2021 15:58:37
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM N° Expediente: 21-011466-001 /
 N° Documento: 59-2021-A.ALM-OFIC.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
 Fecha Registro: 14/09/2021 15:57
 Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
 Asunto: PENALIDAD O/C N° 1321 (CYMED MEDICAL)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	14/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	14/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
	

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

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

San Juan de Miraflores, 25 de junio del 2021

CARTA N° 359 2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:
CYMED MEDICAL SAC
 AVENIDA GUILLERMO PRESCOTT 346 352
 LIMA – LIMA – SAN ISIDRO

Presente.-

ASUNTO : Solicito atención del requerimiento "Adquisición de Mascarilla Descartable N95 de uso Hospitalario (FFP2) – coyuntura COVID - 19"

REFERENCIA : a) Oficio N° 096-2021-HMA D.ENF
 Requerimiento del Área Usuaría
 b) Informe N° 032-2021-ENFERMERA.SUPERVISORA (e) BIOSEGURIDAD
 Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DESCRIPCIÓN:	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	GARANTIA	PRECIO UNIATRIO	MONTO OFERTADO
1	MASCARILLA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA TIPO FFP2	3M	BRASIL	24,000 UNIDADES	10 DÍAS CALENDARIOS	12 MESES	S/. 8.00	S/. 192,000.00

EL plazo de entrega inicia a partir del día siguiente de recepcionada la presente carta vía correo electrónico descrito en su cotización. El plazo de entrega es de diez (10) días calendarios, en una sola entrega.

Lo solicitado se requiere de manera **INMEDIATA** y **URGENTE** para la atención de pacientes COVID – 19. Por lo cual, al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado, se contrata de manera inmediata mediante la presente carta, lo cual se configura una Contratación Directa bajo el supuesto de EMERGENCIA SANITARIA.

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la **CONTRATACIÓN DIRECTA**; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a los estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

"b.1.) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrar humano que generan daños afectando a una determinada comunidad."

Mediante Decreto supremo N° 105-2021-PCM de fecha 26 de mayo del 2021, se prorroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, Decreto Supremo N° 008-2021-PCM, Decreto Supremo N° 036-2021-PCM, Decreto Supremo N° 058-2021-PCM y Decreto Supremo N° 076-2021-PCM, por el plazo de treinta (30) días calendario, a partir del martes 1 de junio de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Mediante Decreto Supremo N° 009-2021-SA se prorroga a partir del 7 de marzo del 2021, por un plazo de ciento ochenta (180) días calendario, la Emergencia Sanitaria Nacional por la existencia del COVID – 19 declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, prorrogadas por los Decretos Supremos N° 020-2020-SA, N° 027-2020-SA y N° 031-2020-SA.

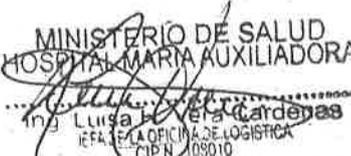
Además, es necesario remarcar que, serán de aplicación la normatividad de ejecución contractual y demás normas correspondientes al amparo de la Normativa de Contrataciones del Estado.

Lo solicitado permitirá que la Entidad mejore el nivel de atención en el contexto de la emergencia sanitaria declarada por la propagación del COVID – 19.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,

LHVC/

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

 Inj. Luisa Rivera Cardenas
 JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA
 CIPN 105010



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 59 -2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1321- (CYMED MEDICAL)

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre 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 fuera de fecha correspondiente , 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	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1321	CYMED MEDICAL	192,000.00	25/06/2021	25/06/2021	08/07/21	05/07/21	3
2								

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

Atentamente;

MINSAL - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
D.L. N° 083089
JEFE DE ALMACEN GENERAL

AOS/aos

Carta 359 *File original*

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001321

N° Exp SIAF: 0000005758

Día	Mes	Año
06	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CYMED MEDICAL SAC Dirección : AV. PRESCOTT 352-Residencial San Isidro LIMA / LIMA / SAN ISIDRO CCI: 01138400010000142958 RUC : 20263368992 Teléfono : 442-3915 / 441-63 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001429 Tipo de Proceso : CD - N° 0027-2021-HMA N° Contrato : 064-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICIÓN DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) - COYUNTURA COVID - 19	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700410170	24,000.	UNIDAD	MASCARILLA DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA TIPO FFP2 MODELO: 9920H MARCA: 3M PROCEDENCIA USA PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN: De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de diez (10) días. La entrega de los bienes se realizará en plazo de diez (10) días calendarios, computado a partir del día siguiente de deprecionada la carta de invitación, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. CONFORMIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital de apoyo María Auxiliadora y La conformidad será otorgada por el Departamento de Enfermería de parte de EL HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permiten verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo MAXIMO DE QUINCE (15) DIAS BAJO RESPONSABILIDAD DEL FUNCIONARIO DEL AREA	8.000000	192,000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	
0126	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3.1 8.2 1		192,000.00

Van ... S/	192,000.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	162,711.86
I.G.V. :	29,288.14
Total :	192,000.00

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:	ORDENADOR	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CUENTAS X PAGAR
	Ing. Luisa H. Vera Cardenas	S/
	JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA	Fecha
	RESPONSABLE DE ALMACEN	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

ORDEN DE COMPRA - GUIA DE INTERNAMIENTO N°

0001321

N° Exp. SIAF : 0000005758

Día	Mes	Año
06	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : CYMED MEDICAL SAC Dirección : AV. PRESCOTT 352-Residencial San Isidro LIMA / LIMA / SAN ISIDRO CCI: 01138400010000142958 RUC : 20263368992 Teléfono : 442-3915 / 441-63 Fax :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adqulsic: 001429 Tipo de Proceso : CD - N° 0027-2021-HMA N° Contrato : 064-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICIÓN DE MASCARILLA DESCARTABLE N95 DE USO HOSPITALARIO (FFP2) - COYUNTURA COVID - 19	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 192,000.00	
				Unitario S/	Total S/
			USUARIA. 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. Miguel Iglesias 968 / San Juan de Miraflores * * * * * (CIENTO NOVENTA Y DOS MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	

TOTAL S/	192,000.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	162,711.86
I.G.V. :	29,288.14
Total :	192,000.00

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	ORDENAMIENTO DE COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEGORO BALDANA JULI RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	CONFORMIDAD Ing. Luisa H. Vera Cardenas RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERV. AUXILIARES	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha 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
 - Noa 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



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

MEMORANDO N° 179-2021-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°1304-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°60-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre 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:

- **SURGICORP S.C.R.L.**
Adjudicación Sin Proceso.

Precisar que la empresa arriba, mencionada, interno los bienes fuera del plazo establecido, por lo que corresponde la aplicación de la penalidad, la misma que fue calculada de acuerdo 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	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
SURGICORP S.C.R.L.	ASP	1304-2021	S/. 2,466.00

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: 14/09/2021

CONTRATISTA SURGICORP SCRL
ORDEN DE COMPRA N° 1304-SIAF 5703
TIPO DE PROCESO ASP
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 003-102897 - 001-097948
MONTO CONTRATADO S/. 24,660.00
CONTRATO:

Objeto :

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 3
FECHA DE NOTIFICACION : 3/09/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 3/09/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 6/09/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 13/09/2021
DÍAS DE ATRASO: 7

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

F = 0.4

24,660.00 = 2,466.00

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 3 = 1.20$

2,055.000000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad
 58%

2,055.00 x 7 = 14,385.00

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	24,660.00
Retraso incurrido (en días):	7
Aplicación de penalidad	2,466.00
Saldo por pagar de la Orden c	22,194.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/. 2,466.00 **DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,466.00)


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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

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

MEMO Nº 60 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1304 (SURGICORP S.C.R.L)

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla 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	1304	SURGICORP	24,660.00	02/09/2021	03/09/2021	13/09/21	06/09/21	7

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

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001304

N° Exp. SIAF : 0000005703

Día	Mes	Año
02	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es): SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - Dirección: CAL. BATALLON LA MAR NRO. 140 URB. LAS GARDENIAS LIMA / LIMA / SANTIAGO DE SURCO RUC: 20516920123 Teléfono: 275-7443 / Fax: 971274180 CCI: 01115700010002270752	N° Cuadro Adquisic: 001399 Tipo de Proceso: ASP N° Contrato: GCP 3051_1 Moneda: S/ T/G:
Concepto: PAC.SIS.MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H.C 0973458 / PAO 3759	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
496900200031	4.	UNIDAD	CABLE DE ACERO PARA CERCLAJE 1.7 mm CON PINZA CON CLAVIJA FABRICANTE :KINAMED/ MODELO:SUPER CABLE PAIS DE PROCEDENCIA:USA DESCRIPCION EMPRESA: CABLE DE ACERO PARA CERCLAJE 1.7MM CON PINZA CON CLANJE	2,910.000000	11,640.00
95701750026	2.	UNIDAD	INJERTO ÓSEO ESTRUCTURAL DE PERONÉ FABRICANTE:LIFELINK PROCEDENCIA: USA/MODELO:TIBIA PLATE PLAZO DE ENTREGA: 03 DIAS CALENDARIO FORMA DE PAGO : CONTADO COMERCIAL GARANTIA: 12 MESES PAC.SIS MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H.C. 0973458 SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA MEDICO: RAUL MACCHIAVELLO FALCON Y MARIELENA TITO JIMENEZ **REFERENCIAS: ACTA N° 207-2021-HMA MEMORANDUM N° 1282-2021-OEPE-HMA MEMORANDO N° 1416-2021-OEA-HMA INFORME N° 1180-2021-U.P.O.L-HMA PROVEIDO N° 2634-2021-OF.LOG-HMA MEMO N° 077-2021-S.R.R.TRUMA-HMA	6,510.000000	13,020.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0111	20.044.0097.9002.39999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2.1		24,660.00

Van ... S/ **24,660.00**

Exonerado :	0.00
V. Venta :	20,898.31
I.G.V. :	3,761.69
Total :	24,660.00

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	CONFORMIDAD
ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON	Ing. Cesar Eleodoro Saldaña Julca JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Ing. Luis H. Vera Gardenas JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES
		MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA c. Aditi Angromsaeliana Sorroza CLADAM 033059 JEFE DE ALMACEN GENERAL
		CUENTAS X PAGAR S/ _____ Fecha 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

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001304

N° Exp. SIAF : 0000005703

Día	Mes	Año
02	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - Dirección : CAL. BATALLON LA MAR NRO. 140 URB. LAS GARDENIAS LIMA / LIMA / SANTIAGO DE SURCO CCI: 01115700010002270752 RUC : 20516920123 Teléfono : 275-7443 / Fax : 971274180	N° Cuadro Adquisic: 001399 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : CCP 3851_1 Moneda : S/
Concepto : PAC.SIS.MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H C 0973458 / PAO 3759	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			NOTA INFORMATIVA N° 610-2021-UP-OFIC.LOG-HMA PROVEIDO N° 2223-2021-OF.LOG-HMA MEMROANDO N° 490-2021-DFARM-HMA * * * * * (VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y 00/100 SOLES) * * * * *		24,660.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	

TOTAL S/	24,660.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	20,898.31
I.G.V. :	3,761.69
Total :	24,660.00

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 ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luisa Vera Cárdenas JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	CONFORMIDAD CUENTAS X PAGAR
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	S/
			Fecha 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.



Gmail

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

NOTIFICACION OC 1304 - SURGICORP S.R.L.

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

3 de septiembre de 2021,

<adquisicioneshma2021@gmail.com>

16:38

Para: ADMINISTRACION@surgicorperu.com, EYUPANQUI@surgicorperu.com, MARIA AUXILIADORA
<almacenfarmaciahma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>

Buenas tardes:

Sres. SURGICORP S.R.L. Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 1304 , 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 1304

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



OC 1304.pdf
215K

07 SET. 2021

FECHA DE EMISION: ____/____/____ FECHA DE INICIO DE TRASLADO: ____/____/____

DIRECCION DE PARTIDA VIA TIPO: VIA NOMBRE N° INT. ZONA DISTRITO PROVINCIA DEPARTAMENTO	DIRECCION DE LLEGADA VIA TIPO: VIA NOMBRE N° INT. ZONA DISTRITO PROVINCIA DEPARTAMENTO
---	---

DESTINATARIO APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: R.U.C. DOC. IDENTIDAD	UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: R.U.C. DOC. IDENTIDAD
---	---

CODIGO	DESCRIPCION (DETALLADA DE LOS BIENES)	CANTIDAD	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
35-100-1010	CABLE DE ACERO PARA CERCAJE 1.7 mm CON PINZA CON CLAVIA KINAMED LOTE: K22884-2 VNC: 28/06/2008	4			

Dr. Antero Caballero Zegarra
Traumatólogo - Ortopedista
C.M.P 71871 RNE: 41311
HOSP MARIA AUXILIADORA

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ALAN IGNACIO MAYHUIRE
ALMACEN GENERAL
13-09-21

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MARTHA SOL SOL TORRES
13-09-21

DR. _____
PACIENTE: MURAYARI TAKEISHIMA ZOLA - H.C.0971458 N° DE PROCESO: --
REP. 5113
FECHA/HORA Cx: _____

ORDEN DE COMPRA N°: 0001304

TRANSPORTISTA
NOMBRE: _____
R.U.C.: _____

COMPROBANTE DE PAGO
TIPO: _____
N°: _____

MOTIVO DE TRASLADO

1.- VENTA	10.- TRASLADO ZONA PRIMARIA
2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR	11.- IMPORTACION
3.- COMPRA	12.- EXPORTACION
4.- CONSIGNACIÓN	13.- OTROS
5.- DEVOLUCION	A) INCENTIVOS
6.- TRASL. ENTRE ESTABLECIMIENTO DE LA MISMA EMPRESA	B) REGALOS
7.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACION	C) _____
8.- RECOJO DE BIENES TRASFORMADOS	
9.- TRASL. POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO	

p. FIRMA _____ CONFORMIDAD DEL CLIENTE
sr.(a): _____

FI: 10/05/2021
419659 Serie 0003 Del 101001 al 11000 Aut. N° 14563532
Impresiones DE: CAYA PAMPA YONY FERNANDO R.U.C.: 1

R.U.C. 20516920123

**GUIA DE REMISION
REMITENTE**

0001- N° 097948

FECHA DE EMISION: 18/09/2021 FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 18/09/2021

DIRECCION DE PARTIDA VIA TIPO: <u>AV CAMINOS DEL INCA 1767 LAS VEGAS SURCO</u>	DIRECCION DE LLEGADA VIA TIPO: <u>AV MIGUEL IGLESIAS NRO. 980 (ALT. CUADRA 15 DE CAMINOS DEL INCA) SAN JUAN DE LIMA</u>
VIA NOMBRE: <u>SURCO</u>	VIA NOMBRE: <u>AV MIGUEL IGLESIAS NRO. 980 (ALT. CUADRA 15 DE CAMINOS DEL INCA) SAN JUAN DE LIMA</u>
N° <u> </u> INT. <u> </u> ZONA <u> </u> DISTRITO <u>SANTIAGO DE SURCO</u>	N° <u> </u> INT. <u> </u> ZONA <u> </u> DISTRITO <u> </u>
PROVINCIA <u> </u> DEPARTAMENTO <u> </u>	PROVINCIA <u> </u> DEPARTAMENTO <u> </u>

DESTINATARIO	UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: <u>HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA</u>	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: <u> </u>
R.U.C. <u>20162041291</u> DOC. IDENTIDAD <u> </u>	R.U.C. <u> </u> DOC. IDENTIDAD <u> </u>

CODIGO	DESCRIPCION (DETALLADA DE LOS BIENES)	CANTIDAD	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
56B002	<p>INJERTO OSEO ESTRUCTURAL DE PERONE</p> <p>LIFELINK</p> <p>LOTE: 0246850022 VNC: 30/04/2020 (1)</p> <p>LOTE: 0285820006 VNC: 2/11/2025 (1)</p>				

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ALAN IGNACIO MAYHUIRE
ALMACEN GENERAL
13-09-21

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MARTHA SOLSOL TORRES
QUIMICO FARMACEUTICO
C.O.P. N° 000122

13 09 2021

ORDEN DE COMPRA Nro: 0001304

Dr. Antero Caballero Zegarra
Traumatólogo - Ortopedista
C.M.P. 71871 RNE: 41311
HOSP MARIA AUXILIADORA

TRANSPORTISTA NOMBRE: <u> </u> R.U.C.: <u> </u>	MOTIVO DE TRASLADO 1.- VENTA 2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR 3.- COMPRA 4.- CONSIGNACIÓN 5.- DEVOLUCION 6.- TRASL. ENTRE ESTABLECIMIENTO DE LA MISMA EMPRESA 7.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACION 8.- RECOJO DE BIENES TRASFORMADOS 9.- TRASL. POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO	10.- TRASLADO ZONA PRIMARIA 11.- IMPORTACION 12.- EXPORTACION 13.- OTROS A) INCENTIVOS B) REGALOS C) <u> </u>
COMPROBANTE DE PAGO TIPO <u> </u> N° <u> </u>	p. FIRMA <u> </u> CONFORMIDAD DEL CLIENTE <u> </u> sr.(a): <u> </u>	

bensa Impresiones DE: CAYA PAMPA YONY FERNANDO R.U.C.: 10426419659 Serie 0001 Del 089401 al 099400 Aut. N° 14426403023 Fi: 28/10/2020



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



14/09/2021 15:42:58
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM N° Expediente: 21-011461-001 /
 N° Documento: 60-2021-A.ALM-OFIC.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
 Fecha Registro: 14/09/2021 15:37
 Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
 Asunto: PENALIDAD O/C 1304 (SURGICORP SCRL)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	14/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	14/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) 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 60 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1304 (SURGICORP S.C.R.L)

FECHA : San Juan de Miraflores, 14 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla 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	1304	SURGICORP	24,660.00	02/09/2021	03/09/2021	13/09/21	06/09/21	7

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

Arturo Orellana Sorroza

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001304

N° Exp. SIAF : 0000005703

Día	Mes	Año
02	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - Dirección : CAL. BATALLON LA MAR NRO. 140 URB. LAS GARDENIAS LIMA / LIMA / SANTIAGO DE SURCO CCI: 01115700010002270752 RUC : 20516920123 Teléfono : 275-7443 / Fax : 971274180	N° Cuadro Adquisic: 001399 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : CCP 3051_1 Moneda : S/ T/C :
Concepto : PAC.SIS.MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H.C 0973458 / PAO 3759	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
496900200031	4.	UNIDAD	CABLE DE ACERO PARA CERCLAJE 1.7 mm CON PINZA CON CLAVIJA FABRICANTE :KINAMED/ MODELO:SUPER CABLE PAIS DE PROCEDENCIA:USA DESCRIPCION EMPRESA: CABLE DE ACERO PARA CERCLAJE 1.7MM CON PINZA CON CLANJE	2,910.000000	11,640.00
495701750028	2.	UNIDAD	INJERTO ÓSEO ESTRUCTURAL DE PERONÉ FABRICANTE:LIFELINK PROCEDENCIA: USA/MODELO:TIBIA PLATE PLAZO DE ENTREGA: 03 DIAS CALENDARIO FORMA DE PAGO : CONTADO COMERCIAL GARANTIA: 12 MESES PAC.SIS MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H.C. 0973458 SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA MEDICO: RAUL MACCHIAVELLO FALCON Y MARIELENA TITO JIMENEZ **REFERENCIAS: ACTA N° 207-2021-HMA MEMORANDUM N° 1282-2021-OEPE-HMA MEMORANDO N° 1416-2021-OEA-HMA INFORME N° 1180-2021-U.P.OL-HMA PROVEIDO N° 2634-2021-OF.LOG-HMA MEMO N° 077-2021-SER.TRUMA-HMA	6,510.000000	13,020.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0111	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1	24,660.00

Van ... S/ **24,660.00**

Exonerado :	0.00
V. Venta :	20,898.31
I.G.V. :	3,761.69
Total :	24,660.00

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	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFIRMIDAD
ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Ing. Luisa H. Vera Cardenas JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA C. Adm. Antonia Marielena Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL
		CUENTAS X PAGAR S/ Fecha 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

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001304

N° Exp SIAF : 000005703

Día	Mes	Año
02	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : SURGICORP SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - Dirección : CAL. BATALLON LA MAR NRO. 140 URB. LAS GARDENIAS LIMA / LIMA / SANTIAGO DE SURCO CCI: 01115700010002270752 RUC : 20516920123 Teléfono : 275-7443 / Fax : 971274180	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001399 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : CCP 3851_1 Moneda : S/
Concepto : PAC.SIS.MURAYARI TAKESHIMA ZOILA; H C 0973458 / PAO 3759	

Vienen ... 24,660.00

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			NOTA INFORMATIVA N° 610-2021-UP-OFIC.LOG-HMA PROVEIDO N° 2223-2021-OF.LOG-HMA MEMROANDO N° 490-2021-DFARM-HMA * * * * * (VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y 00/100 SOLES) * * * * *		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
				S/	

TOTAL S/	24,660.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	20,898.31
I.G.V. :	3,761.69
Total :	24,660.00

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 ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON	MINSAL - HMA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSAL - HMA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luisa Elvira Cárdenas JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA CIP N. 108010	MINSAL - HMA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha 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.



Gmail

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

NOTIFICACION OC 1304 - SURGICORP S.R.L.

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

3 de septiembre de 2021,
16:38

<adquisicioneshma2021@gmail.com>

Para: ADMINISTRACION@surgicorperu.com, EYUPANQUI@surgicorperu.com, MARIA AUXILIADORA

<almacenfarmaciahma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>

Buenas tardes:

Sres., SURGICORP S.R.L. Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 1304 , 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 1304

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

OC 1304.pdf
215K

07 SET. 2021



Cal. Batallón La Mar N° 140 Urb. Las Gardenias
Santiago de Surco - Lima - Lima - Perú
Av. Caminos del Inca N°1767
Santiago de Surco Lima - Lima - Perú
Telefax: (511) 275-2508 / 267-6060
E-mail: atencionalcliente@surgicorperu.com

R.U.C. 20516920123

GUIA DE REMISION
REMITENTE

0003- N° 102897

0903-0000102897

FECHA DE EMISION: 7/05/2021 FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 5/05/2021

DIRECCION DE PARTIDA VIA TIPO: AV CAMINOS DEL INCA 1767 - LAS GARDENIAS	DIRECCION DE LLEGADA VIA TIPO: AV WASHING TON GOLF S/NRO 969 (A 1 T)
VIA NOMBRE: SURCO	VIA NOMBRE: SAN JUAN DE
N° INT. ZONA DISTRITO	N° INT. ZONA DISTRITO
PROVINCIA DEPARTAMENTO: SANTIAGO DE SURCO	PROVINCIA DEPARTAMENTO: CUSCO

LIMA DESTINATARIO	UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL:
R.U.C. 20162041291 DOC. IDENTIDAD	R.U.C. DOC. IDENTIDAD

CODIGO	DESCRIPCION (DETALLADA DE LOS BIENES)	CANTIDAD	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
35-100-1010	CABLE DE ACERO PARA CERCAJE 1.7 mm CON PINZA CLAVIA KINAMED LOTE: K22884-2 VNC: 28/06/2023	(4)			

Dr. Antero Caballero Zegarra
Traumatólogo - Ortopedista
C.M.P 71871 RNE: 41311
HOSP MARIA AUXILIADORA

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ALAN IGNACIO MAYHUIRE
ALMACEN GENERAL
13-09-21

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MARTHA SOL SOL TORRES
QUIMICO FARMACEUTICO
13 09 2021

DR. PACIENTE: MURAYARI TAKE SHIMA JOILA - H.C.0971458 N° DE PROCESO: --
REP. 5313
FECHA/HORA Cx:

TRANSPORTISTA

NOMBRE: _____
R.U.C.: _____

COMPROBANTE DE PAGO

TIPO: _____
N°: _____

MOTIVO DE TRASLADO

1.- VENTA	10.- TRASLADO ZONA PRIMARIA
2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR	11.- IMPORTACION
3.- COMPRA	12.- EXPORTACION
4.- CONSIGNACIÓN	13.- OTROS
5.- DEVOLUCION	A) INCENTIVOS
6.- TRASL. ENTRE ESTABLECIMIENTO DE LA MISMA EMPRESA	B) REGALOS
7.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACION	C) _____
8.- RECOJO DE BIENES TRASFORMADOS	
9.- TRASL. POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO	

p. FIRMA _____ CONFORMIDAD DEL CLIENTE

sr.(a): _____

benso Impresiones DE: CAYA PAMPA YONY FERNANDO R.U.C.: 26419659 Serie 0003 Del 101001 al 111000 Aut. N° 1456353 3 FI: 10/05/2021



Cal. Batallón La Mar N° 140 Urb. Las Gardenias
 Santiago de Surco - Lima - Lima - Perú
 (Alt. Cuadra 15 de Caminos del Inca)
 Telefax: (511) 275-2508
 E-mail: atencionalcliente@surgicorperu.com

R.U.C. 20516920123

**GUIA DE REMISION
 REMITENTE**

0001- N° 097948

FECHA DE EMISION: 1/1/2020 FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 1/1/2020

DIRECCION DE PARTIDA VIA TIPO: AV CAMINOS DEL INCA 1767 - LAS GARDENIAS
 VIA NOMBRE: SURCO
 N° _____ INT. _____ ZONA _____ DISTRITO SANTIAGO DE SURCO
 PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____

DIRECCION DE LLEGADA VIA TIPO: AV MICHEL IÑIGUEZ NRO 390 (ALT. 11 AV PANHACUTEY) SAN JUAN DE LIMA
 VIA NOMBRE: _____
 N° _____ INT. _____ ZONA AL ORESA DISTRITO _____
 PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____

DESTINATARIO

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: _____
HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
 R.U.C. 20102041291 DOC. IDENTIDAD _____

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL: _____
 R.U.C. _____ DOC. IDENTIDAD _____

CODIGO	DESCRIPCION (DETALLADA DE LOS BIENES)	CANTIDAD	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
568002	BIENES DE INMUEBLES INMUEBLE OSEO ESTRUCTURAL DE PERSONA LIFELINK LOTE: 0240850022 VNC: 30/04/2023 (1) LOTE: 0285920006 VNC: 2/11/2025 (1)				

**MINSA - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA**
 ALAN IGNACIO MAYHUIRE
 ALMACEN GENERAL
 13-09-21

Dr. Antero Caballero Zegarra
 Traumatólogo - Ortopedista
 C.M.P 71871 RNE: 41311
 HOSP MARIA AUXILIADORA

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 MARTHA SOL TORRE
 QUIMICO FARMACEUTICO
 C.M.P N° 60072

13 09 2021

ORDEN DE COMPRA Nro: 0001304

DR. PACIENTE: MURAYARI TAKESHIMA ZOILA - H.C.097948 N° DE PROCESO: _____
 REP. 5113
 FECHA/HORA CA: _____

TRANSPORTISTA

NOMBRE: _____
 R.U.C.: _____

COMPROBANTE DE PAGO

TIPO: _____
 N°: _____

MOTIVO DE TRASLADO

1.- VENTA
 2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACION DEL COMPRADOR
 3.- COMPRA
 4.- CONSIGNACION
 5.- DEVOLUCION
 6.- TRASL. ENTRE ESTABLECIMIENTO DE LA MISMA EMPRESA
 7.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACION
 8.- RECOJO DE BIENES TRANSFORMADOS
 9.- TRASL. POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO

10.- TRASLADO ZONA PRIMARIA
 11.- IMPORTACION
 12.- EXPORTACION
 13.- OTROS
 A) INCENTIVOS
 B) REGALOS
 C) _____

p. FIRMA _____ CONFORM _____
 sr.(a): _____

bemsa Impresiones DE: CAYA PAMPA YONY FERNANDO R.U.C.: 10426419659 Serie 0001 Del 089401 al 099400 Aut. N° 14426403023 Fi: 28/10/2020



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"

MEMORANDO N° 183-2021-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°597-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°64-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

FECHA : San Juan de Miraflores, 21 de Setiembre 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 INVERSIONES JPS S.A.**
S.I.E. N° 0013-2021-HMA - "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS -COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021" – Contrato N°035-2020-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 INVERSIONES JPS S.A.	S.I.E. N°0013-2021-HMA	035-2021-HMA	597-2021	S/. 34.39
TOTAL				S/. 34.39

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,


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

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 ALMACEN GENERAL
 21 SEP. 2021
RECIBIDO
 Firma

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.

CALCULO DE PENALIDADES

ITEM N°84-CALCIO CARBONATO 1.25MG (EQUIV. A 500MG. DE CA.) TAB.

Fecha: 21/09/2021

CONTRATISTA **DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C.**
 ORDEN DE COMPRA N° 597-SIAF 2841
 TIPO DE PROCESO S.I.E. N° 0013-2019-CENARES-MINSA
 UNIDAD EJECUTORA 141
 GUIA DE REMISIÓN 002- 0006131
 MONTO CONTRATADO S/. 343.87
 CONTRATO: 035-2020-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2019-2020"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 30
 FECHA DE NOTIFICACION : 1/06/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 1/06/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 30/06/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 26/08/2021
 DÍAS DE ATRASO: 57

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

F = 0.4

$\frac{343.87}{57} = 34.39$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 34.39 = 22.80$

1.508202

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$1.51 \times 57 = 85.97$

25%

Penalidad Total =

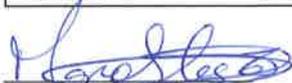
RESUMEN:

Monto del contrato	343.87
Retraso incurrido (en días):	57
Aplicación de penalidad	34.39
Saldo por pagar de la Orden c	309.48

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/.34.39 **TREINTA Y CUATRO CON 39/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 34.39)


 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



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"

MAR 10

MEMO Nº 64 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 597 (DROGUERIA INVERS.JPS)

FECHA : San Juan de Miraflores, 20 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega de la orden de compra mencionada en un ítem, 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 continuación se detalla:

Nº	O/C	ITEM	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	762	CALCIO CARBONATO	343.87	26/05/2021	01/06/2021	26/08/21	30/06/21	57

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

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
GLAD Nº 033089
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000597

N° Exp. SIAF

0000002841

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
N° IDENTIFICACIÓN : 000141

Día	Mes	Año
26	05	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	
Señor(es) : DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C. Dirección : Avenida America Oeste N°160-Urbanización Los Cedros LA LIBERTAD / TRUJILLO / TRUJILLO RUC : 20482137319 Teléfono : 044-297187 Fax : 044-607111		N° Cuadro Adquisitivo : 000632 Tipo de Proceso : SIE - N° 0013-2019-HMA N° Contrato : 035-2020-HMA Moneda : S/	
Concepto : CENARES/MINSA ADO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABAS.2020-2021 / 8VA ENTREGA			

M. MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ALMACEN - KARDEX
Jhonathan A. López Carlos
TIC:

Codigo	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582700150006	125,	UNIDAD	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	3,254999	406,87
555200200001	9 600,	UNIDAD	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	0,035820	343,87
580800230001	2 100,	UNIDAD	CEFTAZIDIMA 1 g INY	1,576998	3 311,70
584400670004	125,	UNIDAD	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	1,000000	125,00
593301020002	500,	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	0,771000	385,50
700010004	3 800,	UNIDAD	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	0,144999	551,00
51000100002	750,	UNIDAD	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	0,277998	208,50
580700050001	825,	UNIDAD	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	4,940001	4 075,50
581500090001	2 800,	UNIDAD	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	1,998999	5 597,20
582800290001	6 200,	UNIDAD	WARFARINA SODICA 5 MG TAB	0,119999	743,99

RECEPCION Y CONFORMIDAD: La recepción de los bienes estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén (o quien haga su veces)

ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARC PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.

Agradeceremos enviar los bienes al almacén especializado ubicada 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

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		15 624,13
038	20.044.0097.0018.3000012.5000110	4 - 13	2.3.1.8.1.2		125,00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA

SUGERENCIA DE CONTROL PRESUPUESTAL

Van ... S/ 15 749,13

Exonerado	0,00
V. Venta	13 343,72
I.G.V.	2 402,41
Total	15 749,13

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	ORDENACION DE COMPRA	CONFORMIDAD
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINSA - LIMA OFICINA DE LOGISTICA
	Jefe de la Unidad de Adquisiciones	Jefe de Almacén General
	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	
		CUENTAS X PAGAR S/ 343,87
		Fecha Día Mes Año 26 - 05 - 21

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendido
- 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 <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O.C.597 / DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 1 de junio de 2021, 17:23
Para: venta.institucional@jpsdistribuciones.com, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>,
almacenhma <almacenhma@hotmail.com>

Buenas tardes:

Sres., **DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C**, Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra **N° 597 SIAF N° 2841** correspondiente al Contrato 035-2020-HMA referente a la SIE N°013-2019-HMA para su atención.

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.

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf. 2171818 Anexo 3840

OC 597.pdf
232K



DROGUERÍA INVERSIONES JPS S.A.C.

Almacén: Mz A Lote 14 Sec. Alto Moche - Moche - Trujillo - La Libertad
Principal: Av. América Oeste N° 160 - Urb. Los Cedros Trujillo - Trujillo - La Libertad
Teléfono: 044-297187 / Celular: 956223583 / 960276939
E-mail: venta.institucional@jpsdistribuciones.com

R.U.C. N° 2048213731

GUIA DE REMISIÓN REMITENTE

0002 - N° 0006131

DESTINATARIO: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C. N°: 20162041291
Dirección destino: AV. SANTA ANITA NRO. 684 URB. VILLA MARINA - -
LIMA-LIMA-CHOREILLOS
Transportista: DROGUERIA INVERSIONES JPS SAC
R.U.C. N°: 20482137319 Lugar:

O/C: 597

002-0000006131

N° Proceso: 13-2019

23/08/2021

Fecha de Inicio de Traslado:

23/08/2021

Fecha de Emisión:

AV. AMERICA OESTE 160 - LOS CEDROS

Dirección de Partida: LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Conductor : LEHI SANTOYO YEMPEN
Lic. Conducir : A45715133
Vehículo : CAMION PURGON HINO
Placa : T8X - 914

MOTIVO DEL TRASLADO

- 1.- VENTA
- 2.- COMPRA
- 3.- TRANSFORMACIÓN
- 4.- CONSIGNACIÓN
- 5.- DEVOLUCIÓN

- 6.- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA
- 7.- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO
- 8.- OTROS

Factura N°: F/002-0000005912

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	VCTC
9,600	TABLA	CARBONATO DE CALCIO 1,25G (EQUIV. A 500 MG DE CALCIO) TAB. -A-CAL-BANGLADESH	DE-2325	T0920054	Feb/23

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 13-2019-CENARES/MINSA
08º ENTREGA

MINSA - HMIA
OFICINA DE LOGISTICA

Lic. Adm. Arturo M. Orrellana Sorroza
GLAD N° 032689
Jefe de Almacén Benetton
26/8/2021

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

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA: 26/08/2021
FIRMA: Orlando Ferre Felipe
DNI: 18271535
Jefe de Almacén

DESPACHADO POR

RECIBIDO POR

FIRMA Y/O SELLO TRANSPORTISTA

AUTORIZADO POR

27/107



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



23/09/2021 17:22:52
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM N° Expediente: 21-011935-001 /
N° Documento: 64-2021-ALM-OFIC.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 23/09/2021 17:22
Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 597 - DROGUERIA INVERS

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	23/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	23/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3	<i>Memo</i>			<i>24/09/21</i>	<i>[Signature]</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
	<p><i>Se atendido con Memorando NO 183 - 2021 - UNID. DA - OF. LOG.</i></p> <p>24 SET. 2021</p> <p>RECIBIDO</p> <p><i>[Signature]</i></p>

(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 64 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 597 (DROGUERIA INVERS.JPS)

FECHA : San Juan de Miraflores, 20 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega de la orden de compra mencionada en un ítem, 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	ITEM	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	762	CALCIO CARBONATO	343.87	26/05/2021	01/06/2021	26/08/21	30/06/21	57

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

Arturo
 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
 CLAD N° 033059
 JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000597

N° Exp. SIAF : 0000002841

Día	Mes	Año
26	05	2021

UNIDAD EJECUTORA : 025 HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
 N° IDENTIFICACIÓN : 000141

DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C. Dirección : Avenida America Oeste N°160-Urbanización Los Cedros LA LIBERTAD / TRUJILLO / TRUJILLO RUC : 20482137319 Teléfono : 044-297187 Fax : 044-607111 CGI: 00219200200971303034	N° Cuadro Adquisitivo: 000632 Tipo de Proceso : SIE - N° 0013-2019-HMA N° Contrato : 035-2020-H.M.A Moneda : S/
Concepto : CENARES/MINSA ADQ DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABAS.2020-2021 / 8VA ENTREGA	

M. S. A. - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 J. López Carlos
 ALMACEN - KARDEX
 T/C :

Codigo	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
553700150006	125,	UNIDAD	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 80 mL	3,254999	406,87
555200200001	9 600,	UNIDAD	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	0,035820	343,87
580800230001	2 100,	UNIDAD	CEFTAZIDIMA 1 g INY	1,576998	3 311,70
584400670004	125,	UNIDAD	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0,3 %) SOL OFT 5 mL	1,000000	125,00
583301020002	500,	UNIDAD	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	0,771000	385,50
3700010004	3 800,	UNIDAD	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	0,144999	551,00
3700010002	750,	UNIDAD	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	0,277998	208,50
580700050001	825,	UNIDAD	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	4,940001	4 075,50
581500090001	2 800,	UNIDAD	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	1,988999	5 597,20
582800290001	6 200,	UNIDAD	WARFARINA SODICA 5 MG TAB	0,119999	743,99

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 su veces)

ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARC 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

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Metal/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0018	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2,3.1.8.1.2		15 624,13
0038	20.044.0097.0018.3000012.5000110	4 - 13	2,3.1.8.1.2		125,00

Van ... S/	15 749,13
Exonerado :	0,00
V. Venta :	13 346,72
I.G.V. :	2 402,41
Total	15 749,13

MINSA - HMA
 OFICINA DE ECONOMÍA
 Eugenia Soledad Ramos
 CONTROL PRESUPUESTAL

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

ELABORADO POR: ANGULO FLORES, ALEJANDRO	ORDENACION DE LA COMPRA: MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luis H. Vela Cordero	CONFORMIDAD: MINSA - LIMA OFICINA DE LOGISTICA Jefe de Almacén General	CUENTAS X PAGAR S/ 343.87 Fecha Día Mes Año 26 - 8 - 21
--	--	---	---

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida
- Este 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 <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O.C.597 / DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 1 de junio de 2021, 17:23
Para: venta.institucional@jpsdistribuciones.com, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>

Buenas tardes:

Sres., **DROGUERIA INVERSIONES JPS S.A.C**, Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra **N° 597** SIAF N° 2841 correspondiente al Contrato 035-2020-HMA referente a la SIE N°013-2019-HMA para su atención.

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.

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

OC 597.pdf
232K



DROGUERÍA INVERSIONES IPS S.A.C.

Almacén: Mz A Lote 14 Sec. Alto Moche - Moche - Trujillo - La Libertad
 Principal: Av. América Oeste N° 160 - Urb. Los Cedros Trujillo - Trujillo - La Libertad
 Teléfono: 044-297187 / Celular: 956223583 / 960276939
 E-mail: venta.institucional@ipsdistribuciones.com

R.U.C. N° 20482137319

GUIA DE REMISIÓN REMITENTE

0002 - N° 0006131

002-0000006131

N° Proceso: 13-2019

DESTINATARIO HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C. N°: 20162041291
Dirección destino: AV. SANTA ANITA NRO. 684 URB. VILLA MARINA - -
 LIMA - LIMA - CHORRILLOS
Transportista: DROGUERIA INVERSIONES IPS SAC
R.U.C. N°: 20482137319 **Lugar:**

O/C: 597

23/08/2021

Fecha de Inicio de Traslado: 23/08/2021

Fecha de Emisión: AV. AMERICA OESTE 160 - LOS CEDROS
 Dirección de Partida: LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Conductor: LEHISANTOYO YEMPEN
Lic. Conducir: A45715133
Vehículo: CAMION FURGON HINO
Placa: T8X - 914

MOTIVO DEL TRASLADO

- 1.- VENTA
- 2.- COMPRA
- 3.- TRANSFORMACIÓN
- 4.- CONSIGNACIÓN
- 5.- DEVOLUCIÓN
- 6.- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTO DE UNA MISMA EMPRESA
- 7.- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO
- 8.- OTROS

Factura N°: F/002-0000005912

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	REG. SANITARIO	LOTE	VCTC
9.600	TAB.F	CARBONATO DE CALCIO 1,25G (EQUIV. A 500 MG DE CALCIO) TAB. -A-CAL-BANGLADESH	DE-3325	T0920054	Feb/22

SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 13-2019-CENARES/MINSA
 08º ENTREGA

MINSA - MIMA
 OFICINA DE LOGISTICA

Lic. Adm. Arturo M. Orjillana Sorroza
 CLAB N° 053088
 JEFE DE ALMACEN GENERAL
 26/8/2021

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

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 26/08/2021
 FIRMA: Orlando Ferré Felipe
 DNI 19271535
 JEFE DE ALMACEN

DESPACHADO POR

RECIBIDO POR

FIRMA Y/O SELLO TRANSPORTISTA

AUTORIZADO POR

27107



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital
María Auxiliadora**CARGO**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"**MEMORANDO N° 184-2021-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°762-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°63-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-011667-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 21 de Setiembre 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 UNIDOS S.A.**
Adjudicación Sin Proceso.

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

PROVEEDOR	PROCESO	ORDEN DE COMPRA	MONTO DE LA PENALIDAD
LABORATORIOS UNIDOS S.A.	ASP	762-2021	S/. 2,400.00

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.



CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 21/09/2021

CONTRATISTA LABORATORIOS UNIDOS S.A.
ORDEN DE COMPRA N° 762-SIAF 3591
TIPO DE PROCESO ASP
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 001-078344
MONTO CONTRATADO S/. 24,000.00
CONTRATO:

Objeto: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 5
FECHA DE NOTIFICACION : 24/06/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 24/06/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 29/06/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 15/09/2021
DÍAS DE ATRASO: 78

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

F = 0.4

$\frac{24,000.00}{5} = 2,400.00$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 2,400.00 = 2,400.00$

1,200.000000

Penalidad Diaria =

$1,200.00 \times 78 = 93,600.00$

Porcentaje de penalidad
 390%

Penalidad Total =

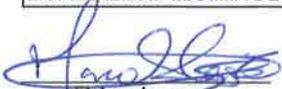
RESUMEN:

Monto del contrato	24,000.00
Retraso incurrido (en días):	78
Aplicación de penalidad	2,400.00
Saldo por pagar de la Orden c	21,600.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/.2,400.00 **DOS MIL CUATROCIENTOS CON 00/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,400.00)


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


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



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL

17/09/2021 19:56:26
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1



Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: 63-2021-ALM

N° Expediente: 21-011667-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 17/09/2021 19:56

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 762 - LABORATORIOS UNIDOS

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	17/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	17/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
	<p>MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA ARFA DE ADQUISICIONES</p> <p>20 SEP. 2021</p> <p>RECIBIDO</p> <p>15:22</p>

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



MEMO Nº 63 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 762 (LABORATORIOS UNIDOS)

FECHA : San Juan de Miraflores, 16 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla 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 continuación se detalla:

N°	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	762	LABORATORIOS UNIDOS	24,000.00	21/06/2021	24/06/2021	15/09/21	29/06/21	78

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
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000762

N° Exp. SIAF : 000003591

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

Día	Mes	Año
21	06	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : LABORATORIOS UNIDOS SA Dirección : AVENIDA BOLIVAR 561 LIMA / LIMA / PUEBLO LIBRE RUC : 20417180134 Teléfono : 463-6040 -209 Fax : 261-8603 -200 CCI: 00219100199199303956	N° Cuadro Adquisic: 000813 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ. DE MEDICAMENTOS -OFICIO N° 204-2021-DFARM-HMA / PAO 2455	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
586900070008	2,000	UNIDAD	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL MARCA: CODILUSA PRESENTACIÓN: CAJA X 1 FCO. PROCEDENCIA: NACIONAL GARANTÍA / VIGENCIA: 18 MESES FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL Y/O INSTITUCIONAL TIEMPO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIOS FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL Y/O INSTITUCIONAL ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: SEGÚN FICHA TÉCNICA APROBADA POR PERU COMPRAS El Departamento de Farmacia precisa que los medicamentos y dispositivos médicos serán entregados en el almacén de INTSOL (AV. SANTA ANITA N°684 URB. VILLA MARINA DISTRITO DE CHORRILLOS DEPARTAMENTO DE LIMA.) Excepto, los medicamentos refrigerados y de pacientes SIS así como también los productos de laboratorio. REFERENCIAS: ACTA DE ASP N° 132-2021-HMA MEMORANDUM N° 881 - 2021 - OEPE - HMA MEMORANDO N° 979 - 2021 - OEA - HMA INFORME N° 837 - 2021 - U.PROG - OF. LOG - HMA	12.000000	24,000,000

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0017	20.044.0097.0002.3033297.5000047	4 - 13	2.3.1 8.1 2	13,104.00
0038	20.044.0097.0018.3000012.5000110	4 - 13	2.3.1 8.1 2	3,876.00
42	20.044.0097.0018.3000017.5000115	4 - 13	2.3.1 8.1 2	3,348.00
35	20.044.0097.0024.3000367.5006017	4 - 13	2.3.1 8.1 2	3,672.00

Van ... S/	24,000,000
Exonerado :	0
V. Venta :	20,336
I.G.V. :	3,664
Total :	24,000,000

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	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON	MINISTERIO DE SALUD L.C. CESAR ELEGORO SALDANA JULIÁN JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA L.C. Adm. Alberto B. Balleza Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO LUIS Y SERV. AUXILIARES	CUENTAS X PAGAR S/ 24,000,000 Fecha Día Mes Año 15/7/21

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.

28 JUN 2021

5
AS
Año

2 de 2



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO OC 762 LABORATORIOS UNIDOS

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 24 de junio de 2021, 17:42
Para: ventas@lusa.pe, gnolasco@lusa.pe, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas tardes;

Sres., LABORATORIOS UNIDOS Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 762, 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 762

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Tel: 2171818 Anexo 3840

 OC 762.pdf
257K

24 JUN 2021



LABORATORIOS UNIDOS S.A.

Av. Simón Bolívar N° 561
 Av. Paso de los Andes N° 740 Pueblo Libre - Lima Perú
 Teléfonos: 204-5600 - 261-8603 - 261-4318
 E-mail: ventas@lusa.pe - laboratoriosunidos@lusa.pe

R.U.C. 20417180134
GUIA DE REMISION
REMITENTE
001 - N° 078344

MOTIVO DEL TRASLADO			
1. Compra	<input type="checkbox"/>	6. Traslado entre establecimiento de una misma Empresa	<input type="checkbox"/>
2. Venta	<input type="checkbox"/>	7. Traslado por Emisor Itinerante de Comprobante de Pago	<input type="checkbox"/>
3. Transformación	<input type="checkbox"/>	8. Otros: _____	<input type="checkbox"/>
4. Consignación	<input type="checkbox"/>		
5. Devolución	<input type="checkbox"/>		

DESTINATARIO		
CODIGO :		
NOMBRE : HL0010		
DIRECCION : HOSP DE APOYO DPTAL MARIA AUXILIADORA		
DISTRITO : AV. MIGUEL IGLESIAS 968		
R.U.C. : SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA		
ORD. DE FABRICACION : 041191	ORD. DE COMPRA :	No. DE PEDIDO

TRANSPORTISTA	
CODIGO :	
NOMBRE :	
DIRECCION :	
DISTRITO :	
R.U.C. :	
PLACA DE VEHICULO :	
FECHA :	

CANTIDAD	CODIGO ARTICULO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	VCIO.
2.000	LNC40	CJA	CODILUSA 15MG SOL ORAL X 1 FCO/60 ML	2090121	V= 9/24

FT - F0020003711 - 15/09/2021

MINSA - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 ALAN IGNACIO MAYHUIRE
 ALMACEN GENERAL
 15-09-21

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 OFICINA GENERAL DE ZAPATA
 QUIMICO FARMACEUTICO
 COMP. N° 05481

No. DE BULTOS	PESO	OBSERVACIONES

HECHO POR	APROBADO POR	Vo. Bo.	TRANSPORTISTA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

IMPRESOS RIMAC TALLERES GRAFICOS S.A.C. RUC 20492703568 Serie 001 - 77501 al 80500 Aut. Sunat N° 14566040023 F.I. 12-05-2021 N° Ent. DESTINATARIO

NOLASCO MARROQUIN GUILLERMO 15/09/2021 08:44:39 PRODUCTOS TERMINADOS

NOTA IMPORTANTE :
 El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la OIC 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.



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

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

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

MAE20

MEMO Nº 63 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 762 (LABORATORIOS UNIDOS)

FECHA : San Juan de Miraflores, 16 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla 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 Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG: en la siguiente orden de compra. que a continuación se detalla:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	762	LABORATORIOS UNIDOS	24,000.00	21/06/2021	24/06/2021	15/09/21	29/06/21	78

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


Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD Nº 093059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000762

N° Exp. SIAF : 0000003591

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

Día	Mes	Año
21	06	2021

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : LABORATORIOS UNIDOS SA Dirección : AVENIDA BOLIVAR 561 LIMA / LIMA / PUEBLO LIBRE RUC : 20417180134 Teléfono : 463-6040 -209 Fax : 261-8603 -200 CCI: 00219100199199303956 Concepto : ADQ. DE MEDICAMENTOS -OFICIO N° 204-2021-DFARM-HMA / PAO 2455	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 000813 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
---	---

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
586900070008	2,000	UNIDAD	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL MARCA: CODILUSA PRESENTACIÓN: CAJA X 1 FCO. PROCEDENCIA: NACIONAL GARANTÍA / VIGENCIA: 18 MESES FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL Y/O INSTITUCIONAL TIEMPO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIOS FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL Y/O INSTITUCIONAL ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: SEGÚN FICHA TÉCNICA APROBADA POR PERU COMPRAS El Departamento de Farmacia precisa que los medicamentos y dispositivos médicos serán entregados en el almacén de INTSOL (AV. SANTA ANITA N°684 URB. VILLA MARINA DISTRITO DE CHORRILLOS DEPARTAMENTO DE LIMA.) Excepto, los medicamentos refrigerados y de pacientes SIS así como también los productos de laboratorio. REFERENCIAS: ACTA DE ASP N° 132-2021-HMA MEMORANDUM N°881 - 2021 - OEPE - HMA MEMORANDO N° 979 - 2021 - OEA - HMA INFORME N° 837 - 2021 - U.PROG - OF. LOG - HMA	12.000000	24,000

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0017	20.044.0097.0002.3033297.5000047	4 - 13	2.3.1 8.1 2		13,104.00
0038	20.044.0097.0018.3000012.5000110	4 - 13	2.3.1 8.1 2		3,876.00
42	20.044.0097.0018.3000017.5000115	4 - 13	2.3.1 8.1 2		3,348.00
35	20.044.0097.0024.3000367.5006017	4 - 13	2.3.1 8.1 2		3,672.00

Van ... S/	24,000
Exonerado :	0
V. Venta :	20,338
I.G.V. :	3,661
Total :	24,000

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 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD	
ESCALANTE ZARATE, JEFFERSON	LIC. CESAR ELEGODORO SALDANA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSA - LIMA OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ 24,000
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Lic. Adm. Arturo M. Quiroz Sotroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	Fecha Día Mes Año 15/06/21

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.

28 JUN. 2021

es | Año

2 de 2



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO OC 762 LABORATORIOS UNIDOS

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 24 de junio de 2021, 17:42
Para: ventas@lusa.pe, gnolasco@lusa.pe, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas tardes:

Sres., LABORATORIOS UNIDOS Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 762, 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 762

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

 OC 762.pdf
257K

28 JUN 2021



LABORATORIOS UNIDOS S.A.

Av. Simón Bolívar N° 561
 Av. Paso de los Andes N° 740 Pueblo Libre - Lima Perú
 Teléfonos: 204-5600 - 261-8603 - 261-4318
 E-mail: ventas@lusa.pe - laboratoriosunidos@lusa.pe

R.U.C. 20417180134
GUIA DE REMISION
REMITENTE
001 - N° 078344

MOTIVO DEL TRASLADO			
1. Compra	<input type="checkbox"/>	6. Traslado entre establecimiento de una misma Empresa	<input type="checkbox"/>
2. Venta	<input type="checkbox"/>	7. Traslado por Emisor Itinerante de Comprobante de Pago	<input type="checkbox"/>
3. Transformación	<input type="checkbox"/>	8. Otros: _____	<input type="checkbox"/>
4. Consignación	<input type="checkbox"/>		
5. Devolución	<input type="checkbox"/>		

DESTINATARIO		
CODIGO :		
NOMBRE : HL0010		
DIRECCION : HOSP.DE APOYO DPTAL MARIA AUXILIADORA		
DISTRITO : AV. MIGUEL IGLESIAS 968		
R.U.C. : SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA		
ORD. DE FABRICACION	ORD. DE COMPRA	No. DE PEDIDO
761		

TRANSPORTISTA	
CODIGO :	
NOMBRE :	
DIRECCION :	
DISTRITO :	
R.U.C. :	
PLACA DE VEHICULO :	
FECHA : 15/09/2021	

CANTIDAD	CODIGO ARTICULO	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	LOTE	VCTO.
1.000	LN940	CJA	CODILUSA 15MG SOL ORAL X 1 FCO/60 ML	2090131	V= 9/24
FT - F0020003711 - 15/09/2021					

No. DE BULTOS	PESO	OBSERVACIONES

HECHO POR	APROBADO POR	Vo. Bo.	TRANSPORTISTA

RECIBI CONFORME

FIRMA Y SELLO

IMPRESOS RIMAC TALLERES GRAFICOS S.A.C. RUC 20492703568 Serie 001 - 77501 al 80500 Aut. Sunat N° 14566040023 F.I. 12-05-2021 **DESTINATARIO**
 N° Ent: NOLASCO MARROQUIN GUILLERMO 15/09/2021 05:44:39 PRODUCTOS TERMINADOS

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.



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital
María Auxiliadora**CARGO**"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"**MEMORANDO N° 185-2021-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°859-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°62-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-011666-01

FECHA : San Juan de Miraflores, 21 de Setiembre 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:

- **SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.**

L.P. N° 0012-2019-HMA - "ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450ML-500ML" – Contrato N°118-2020-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
SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.	L.P. N°0012-2019-HMA	118-2020-HMA	859-2021	S/. 3,105.70
TOTAL				S/. 3,105.70

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.



CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 21/09/2021

CONTRATISTA SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.
ORDEN DE COMPRA N° 589-SIAF 3883
TIPO DE PROCESO L.P. N°0012-2019-HMA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 005- 0028932- 005-0028923
MONTO CONTRATADO S/. 31,057.00
CONTRATO: 118-2020-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML-500ML"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 5
FECHA DE NOTIFICACION : 8/07/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 8/07/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 5/09/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 7/09/2021
DÍAS DE ATRASO: 2

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

F = 0.4

$\frac{31,057.00}{5} = 3,105.70$

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 5 = 2.00$

1,552.850000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

$1,552.85 \times 2 = 3,105.70$

10%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	31,057.00
Retraso incurrido (en días):	2
Aplicación de penalidad	3,105.70
Saldo por pagar de la Orden c	27,951.30

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante

a aplicar es por S/3,105.70 TRES MIL CIENTO CINCO CON 70/100 SOLES

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 3,105.70)


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


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



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



17/09/2021 19:54:55
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: 62-2021-ALM

N° Expediente: 21-011666-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 17/09/2021 19:54

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 859 (SISTEMAS ANALITICOS SRL)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	17/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	17/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

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

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 62 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 859 (SISTEMAS ANALITICOS S.R.L)

FECHA : San Juan de Miraflores, 16 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de plazo de entrega de la orden de compra mencionada , evaluar la aplicación de penalidad , Segùn 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	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS IMCUMPLIDOS
1	859	SISTEMAS ANALITICOS	31,057.00	07/07/2021	08/07/2021	07/09/21	05/09/21	2

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
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
GLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000859

N° Exp. SIAF : 0000003883

Día	Mes	Año
07	07	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : SISTEMAS ANALITICOS S.R.L. Dirección : Jr. Coronel Velarde 609 LIMA / LIMA / LINCE CCI: 01118000010000854878 RUC : 20155695901 Teléfono : 2044360 Fax : 2044370	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 000913 Tipo de Proceso : LP - N° 0012-2019-HMA N° Contrato : 118-2020-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : LP N°12-2019-HMA ADQUISICION DE BOLSSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 ML-500ML- CONTRATO N°118-2020-HMA / 11VA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700150015	650	UNIDAD	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 mL 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)	47.780000	31,057.00
* * * * * (TREINTA Y UN MIL CINCUENTA Y SIETE Y 00/100 SOLES) * * * * *					



AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0071	20.044.0096.0024.3000816.5006006	1 - 00	2.3.1.8.2.1		22,934.40
0082	20.044.0098.0104.3000686.5005901	1 - 00	2.3.1.8.2.1		8,122.60

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA
Sugenia Sozas Ramos
CONTROL PRESUPUESTAL

TOTAL S/	31,057.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	26,319.49
I.G.V. :	4,737.51
Total :	31,057.00

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

ELABORADO POR: ANGULO FLORES ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEODORO SALDANIVIA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Lic. Adm Arturo M. Orillana Sorozo CLAD N° 098089 JEFE DE ALMACEN GENERAL RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR 31,057.00 Fecha 7-9-21
---	---	--	---

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.



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O/C 859/ SISTEMAS ANALITICOS SRL

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 8 de julio de 2021, 16:01
Para: Miriam Rondon <cos.los@systemasanaliticos.com>, facturacionelectronica@systemasanaliticos.com, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas Tardes:

Sres., SISTEMAS ANALITICOS SRL ,Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 859 , para su atención **URGENTE**.

Asi 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 571

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



OC 859.pdf
111K



COMPROMETIDOS CON LA SALUD

SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.

Importación - Representación - Distribución

Material Médico Hospitalario - Laboratorio y Equipamiento

Jr. Crnel León Velarde 609 - Lince - Lima - Lima - Perú

Almacén: Cal. Domingo Cueto 327 Lince - Lima - Lima - Perú

Tel.: (51-1) 204-4360 Fax: (51-1) 204-4370

www.sistemasanaliticos.com E-mail:ventas@sistemasanaliticos.com

R.U.C. 20155695901

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Nº 005 - 0028923

DESTINATARIO: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA I.C.: 26182641201 ECC. PUNTO DE PARTIDA: CALLE DOMINGO CUETO N°327 LINCE - LIMA - LIMA ECC. PUNTO DE LLEGADA: AV. SANTA ANITA N° 884 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS LIMA LIMA TRANSPORTISTA: I.C.:	FECHA DE EMISION 08/09/2021
	FECHA DE TRASLADO 08/09/2021
	ORDEN DE COMPRA 989
	MOTIVO DEL TRASLADO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> VENTA SUJETA A CONFIRMACION DEL COMPRADOR <input type="checkbox"/> COMPRA <input type="checkbox"/> CONSIGNACION <input type="checkbox"/> DEVOLUCION <input type="checkbox"/> TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/> RECOJO DE BIENES <input type="checkbox"/> IMPORTACION <input type="checkbox"/> EXPORTACION <input type="checkbox"/> OTROS

A	CANTIDAD	UNIDAD	PESO TOTAL (GR.)	DESCRIPCION
1	650.00	UND.	650.00 gr.	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE Y 450 ML, 650.00 / 04521 Y1 / 03/09/2021 , TERUMO DMT370E PB-4A046620Y

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 Roxana K. Huayta Hicalgo
 C.Q.F.P. N° 13156
 OFICINA DE LOGISTICA
 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA 07-09-2021
 FIRMA Orlando Ferre Felipe
 DNI 19241535
 JEFE DE ALMACEN

Vendedor: Fernando Mori

FACTURA

F00100036454

0 5 0 0 2 8 9 2 3 *

p. SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.

p. RECIBI CONFORME

DESTINATARIO



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARÍA AUXILIADORA

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

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

Mario

MEMO N° 62 - 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C N° 859 (SISTEMAS ANALITICOS S.R.L)

FECHA : San Juan de Miraflores, 16 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla 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	859	SISTEMAS ANALITICOS	31,057.00	07/07/2021	08/07/2021	07/09/21	05/09/21	2

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
Arturo
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000859

N° Exp. SIAF: 0000003883

Día	Mes	Año
07	07	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : SISTEMAS ANALITICOS S.R.L. Dirección : Jr. Coronel Velarde 609 LIMA / LIMA / LINCE RUC : 20155695901 Teléfono : 2044360 CCI: 01118000010000854878 Fax : 2044370	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 000913 Tipo de Proceso : LP - N° 0012-2019-HMA N° Contrato : 118-2020-HMA Moneda : S/ T/C ;
Concepto : LP N°12-2019-HMA ADQUISICION DE BOLSSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML-500ML- CONTRATO N°118-2020-HMA / 11VA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700150015	650	UNIDAD	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL 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. Agradecemos 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)	47.780000	31,057.00
* * * (TREINTA Y UN MIL CINCUENTA Y SIETE Y 00/100 SOLES) * * *					

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
SIN
Fecha 09/07/21
Firma

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0071	20.044.0096.0024.3000816.5006006	1 - 00	2.3.1 8.2 1		22,934.40
0082	20.044.0098.0104.3000686.5005901	1 - 00	2.3.1 8.2 1		8,122.60

TOTAL S/	31,057.00
Exonerado :	0.00
V. Venta :	26,319.49
I.G.V. :	4,737.51
Total :	31,057.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA
Eugenia Sozas Ramos
CONTROL PRESUPUESTAL

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

ELABORADO POR ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINSA - HMA CONFORMIDAD OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorioza CLAB N° 098089 JEFE DE ALMACEN GENERAL RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ 31,057.00 Fecha Día Mes Año 7-9-21
---	---	---	---

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.



ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O/C 859/ SISTEMAS ANALITICOS SRL

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 8 de julio de 2021, 16:01
Para: Minam Rondon <costos@systemasanaliticos.com>, facturacionelectronica@systemasanaliticos.com, almacenhma
<almacenhma@hotmail.com>, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora"
<almacenespecializadohma@gmail.com>, MARIA AUXILIADORA <almacenfarmaciahma@gmail.com>

Buenas Tardes.

Sres., SISTEMAS ANALITICOS SRL ,Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 859 , 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 571

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

 OC 859.pdf
111K



SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.
 Importación - Representación - Distribución
 Material Médico Hospitalario - Laboratorio y Equipamiento
 Jr. Crnel León Velarde 609 - Lince - Lima - Lima - Perú
 Almacén: Cal. Domingo Cueto 327 Lince - Lima - Lima - Perú
 Telf: (51-1) 204-4360 Fax: (51-1) 204-4370
 www.sistemasanaliticos.com E-mail:ventas@sistemasanaliticos.com

R.U.C. 20155695901
GUIA DE REMISION - REMITENTE
Nº 005 - 0028923

DESTINATARIO: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA I.C.: 20182041291 ECC. PUNTO DE PARTIDA: CALLE DOMINGO CUETO N°327 LINCE - LIMA - LIMA ECC. PUNTO DE LLEGADA: AV. SANTA ANITA N° 884 URB. VILLA MARINA CHORRILLOS LIMA LIMA TRANSPORTISTA: I.C.:	FECHA DE EMISION 06/09/2021
	FECHA DE TRASLADO 06/09/2021
	ORDEN DE COMPRA 858
	MOTIVO DEL TRASLADO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> VENTA SUJETA A CONFIRMACION DEL COMPRADOR <input type="checkbox"/> COMPRA <input type="checkbox"/> CONSIGNACION <input type="checkbox"/> DEVOLUCION <input type="checkbox"/> TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/> RECOJO DE BIENES <input type="checkbox"/> IMPORTACION <input type="checkbox"/> EXPORTACION <input type="checkbox"/> OTROS

A	CANTIDAD	UNIDAD	PESO TOTAL (GR.)	DESCRIPCION
	550.00	UNID	0.00 gr	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML 550.00 / 04521Y1 / 03/09/2021 , TERUMO DATATOC PB-4A0455Z0Y

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

MINSALUD
 OFICINA DE LOGISTICA
 Lic. Adm Arturo M. Orellana Sorroza
 CLAD N° 033059
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 07/09/2021
 FIRMA: Orlando Ferre Felipe
 DNI: 19221535
 JEFE DE ALMACEN

Vendedor: Fernando Mori

FACTURA
 F00106035454



p. SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.

p. RECIBI CONFORME

DESTINATARIO

SISTEMAS ANALÍTICOS

CONFIANZA EN LA SALUD

SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.

Importación - Representación - Distribución

Material Médico Hospitalario - Laboratorio y Equipamiento

Jr. Crnel León Velarde 609 - Lince - Lima - Lima - Perú

Almacén: Cal. Domingo Cueto 327 Lince - Lima - Lima - Perú

Tel.: (51-1) 204-4360 Fax: (51-1) 204-4370

www.sistemasanaliticos.com E-mail:ventas@sistemasanaliticos.com

R.U.C. 2015569591

GUIA DE REMISION - REMIT

Nº 005 - 0028932

DESTINATARIO:		FECHA DE EMISIÓN:	2019/02/21
R.U.C.:		FECHA DE TRÁMITE:	2019/02/21
DIRECC. PUNTO DE PARTIDA:		ORDEN DE COMPRA:	
DIRECC. PUNTO DE LLEGADA:		MOTIVO DEL TRÁMITE:	<input type="checkbox"/> 1. COLECCIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> 2. EMISIÓN DE FACTURAS <input type="checkbox"/> 3. EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS <input type="checkbox"/> 4. FAVORABLE
TRANSPORTISTA:			
R.U.C.:			

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	PESO TOTAL (GR)	DESCRIPCION
				BOLSAS DE SANGRE QUADPURA DE THE TOP PRODUCTS, WITH SAME AP VITERUNO 100 0482111 0300 3020 FB-4A-048620

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

MINSAL HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorro
 CLAD Nº 088089
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 2019/02/21
 FIRMA: Orlando Ferré Felipe
 DNI: 10261555

FACTURA

* 0 5 0 0 2 8 9 3 2 *

p. SISTEMAS ANALITICOS S.R.L.

p. RECIBI CONFORME

DES



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

MEMORANDO N° 191-2021-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°1381-2021-HMA

REFERENCIA : MEMO N°65-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

EXPEDIENTE : 21-011920-001

FECHA : San Juan de Miraflores, 28 de Setiembre 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:

- **GLOBAL SUPPLY S.A.C.**

C.D. N° 0021-2021-HMA - "ADQUISICION DE FILTRO DE HIGROSCOPICO PARA PACIENTES COVID-19 PARA VENTILADOR MECÁNICO" – Contrato N°065-2021-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
GLOBAL SUPPLY S.A.C.	C.D. N°0021-2021-HMA	065-2021-HMA	1381-2021	S/. 2,250.00
TOTAL				S/. 2,250.00

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: 28/09/2021

CONTRATISTA GLOBAL SUPPLY
 ORDEN DE COMPRA N° 1381-SIAF 5870
 TIPO DE PROCESO C.D. N° 0021-2021-HMA
 UNIDAD EJECUTORA 141
 GUIA DE REMISIÓN 001- 038182
 MONTO CONTRATADO S/. 22,500.00
 CONTRATO: : 065-2021-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE FILTRO DE HIGROSCOPICO PARA PACIENTES COVID-19 PARA VENTILADOR MECÁNICO"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 5
 FECHA DE NOTIFICACION : 14/05/2021
 FECHA DE INICIO CONTRACTUA 14/05/2021
 TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 19/05/2021
 FECHA DE RECEPCIÓN: 29/05/2021
 DÍAS DE ATRASO: 10

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

F = 0.4

22,500.00 = 2,250.00

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times \frac{5}{10} \times 2,250.00$

1,125.000000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

1,125.00 x 10 = 11,250.00

50%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	22,500.00
Retraso incurrido (en días):	10
Aplicación de penalidad	2,250.00
Saldo por pagar de la Orden c	20,250.00

OBSERVACIONES:

La Entidad aplicará al contratista una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto contractual, o de ser el caso del ítem, tramo que debió ejecutarse. En el presente caso la penalidad resultante a aplicar es por S/. 2,250.00 DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 2,250.00)

Handwritten signature
 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



23/09/2021 15:22:53
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM N° Expediente: 21-011920-001 /
N° Documento: 65-2021-ALM-OFIC.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 23/09/2021 15:21
Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 1381 GLOBAL SUPPLY

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	23/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	23/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3	<i>Oficio</i>			<i>23/09/21</i>	<i>Lu.</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

(1) Use Código (2) Use Clave (3) Use Iniciales
IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

MEMO Nº 65- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1381 (GLOBAL SUPPLY)

FECHA : San Juan de Miraflores, 23 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de la orden de compra 1381, tomando en cuenta el plazo de la ejecución de la carta N°198-2021-OF. LOG.HMA , evaluar la aplicación de penalidad , Segùn 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	1381	GLOBAL SUPPLY	22,500.00	14/05/2021	14/05/2021	29/05/21	19/05/21	10

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

Atentamente;

MINSA - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA

 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
 CLAD N° 033059
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

AOS/aos

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 OFICINA DE LOGISTICA
 23 set. 2021
RECIBIDO
 Firma 

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001381

N° Exp. SIAF : 0000005870

Día	Mes	Año
16	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : GLOBAL SUPPLY S A C Dirección : Ca.La Coruña N° 228 Dpto. 202 Urb. Los Cerezos PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO / PROV. CALLAO / CA CCI: 00219200113767304530 RUC : 20465722119 Teléfono : 457-0879 / 457-08. Fax : 420-3297 Anexo 21	N° Cuadro Adquisic: 001494 Tipo de Proceso : CD - N° 0021-2021-HMA N° Contrato : 065-2021-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE FILTRO DE HIGROSCOPICO PARA PACIENTES COID-19 PARA VNTILADOR MECANICO /1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
493700190037	2,500	UNIDAD	FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de cuatro (04) meses. La primera entrega se realizará en plazo dentro de los cinco (05) días calendarios, computado a partir del día siguiente de la notificación vía correo electrónico de la carta de formalización de relación contractual. Y para las posteriores entregas se contabilizará dentro de los primeros cinco (05) días calendarios de iniciado el mes, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA ENTREGA DEL BIEN La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital María Auxiliadora; y la conformidad será otorgada por el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos de parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se	9.000000	22,500.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0004	20 044 0097.0001.3000877.5000029	4 - 13	2.3.1 8.2 1		5,742.00
0005	20 044 0097.0001.3000877.5000030	4 - 13	2.3.1 8.2 1		5,922.00
0022	20 044 0097.0002.3033306.5000054	4 - 13	2.3.1 8.2 1		10,836.00

Van ... S/ 22,500.00

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	19,067.80
I.G.V.	:	3,432.20
Total	:	22,500.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMIA
CPC ENA CHAUPIZ ROSALES
CONTROL PRESUPUESTAL

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 BIENES	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
ANGULO FLORES ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA	S/ 22,500.00
	Ing. Luisa H. Vera Cardenas	Adm. Arturo M. Orellana Sorroza	Fecha
	Jefa de la Oficina de Logística y Serv. Auxiliares	Jefe de Almacén General	Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida. - Esta Orden es válida 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.

23 SET. 2021



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

San Juan de Miraflores, 14 de mayo del 2021

CARTA N° 1099-2021-OF.LOG-HMA

Señores:
GLOBAL SUPPLY SAC
Ca. La Coruña N° 228 Urb. Los Cerezos 1ra Etapa, La Perla

Lima. -

Asunto : FORMALIZACION DE RELACION CONTRACTUAL PARA LA "ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO. "

Ref. : Exp. N° 21-002908-001

De mi mayor consideración.

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente a nombre del Hospital María Auxiliadora del Distrito de San Juan de Miraflores - Lima, asimismo hacerle conocedor que su propuesta presentada mediante cotización N° GS-2100332 de fecha 13.05.2021, ha sido ganador considerando el precio y el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas para "ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO. " de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	GARANTIA
ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO	10,000	S/. 9.00	S/. 90,000.00	18 MESES

PLAZO DE EJECUCION

La primera entrega se realizara dentro de los cinco (05) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la presente carta y para las entregas posteriores se realizara dentro de los cinco (5) primeros días calendarios de cada mes.

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	1° ENTREGA	2° ENTREGA	3° ENTREGA	4° ENTREGA
ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO	10,000	UNIDAD	2,500	2,500	2,500	2,500





GLOBAL SUPPLY S.A.C.
DISPOSITIVOS MEDICOS HOSPITALARIOS

Calle La Corona N° 202
Urb. Los Cerezos, Ira. Etapa
La Perla - Prov. Const. del Callao
Callao - Lima - PERU
Telfs.: 457-0881 / 420-3297
Cotizaciones: 457-0879 Anexo: 314
Entel: 998 150 535 / 979 100 481
948 348 148 / 995 553 506

www.globalsupply.pe
ventas@globalsupply.pe
cotizaciones@globalsupply.pe

R.U.C. 20465722119
GUIA DE REMISION
REMITENTE

001 N° **038182**

FECHA DE EMISION: 28/05/2021
FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 28/05/2021
COND. PAGO: ORD. COMPRA
FECHA EMISION FACT:

DOMICILIO DE PARTIDA: Dirección: CALLA CORUÑA NRO. 202 URB. LOS CEREZOS - 1RA. ETAPA (ALT CDRA 37 AV LA MARINA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO
DOMICILIO DE LLEGADA: Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) - SAN JUAN DE MIRAFLORES
DESTINATARIO: UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Señores: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C.: 20162041291
Tipo y N° de Documento de Identidad:
Vehículo Marca y Placa N°:
Constancia de Inscripción N°:
Licencia de Conducir N°:

CODIGO	CANT.	UNID. DE MEDIDA	DESCRIPCION - ARTICULO	LOTE	FECHA EXPIRA
352/5835	2 500	UND	FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO - COVIDIEN / ITALIA	2,400 Und 20M1397FAX	2025 / 12
			ADULT PEDIATRIC ELECTROSTATIC FILTER HME WITH CATHETER MOUNT SMALL	100 Und 21A0118FAX	2026 / 01
			AD. CARTA N°198-2021-OF LOG-HMA 1° ENTREGA		

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Evelyn Saiz Pariona
UNIDAD DE LOGISTICA - MACEN GENERAL
29/05/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MARTHA SOLS TORRES
QUIMICO FARMACEUTICO
GOFP. N° 114474
29. 05. 2021

HOSPITAL "MARIA AUXILIADORA"
Lc. María del Pilar Huamán Medina
ENF. JEFE DE LA U.C.I. ADULTOS - UCIN
C.E.P. 20131 R.E.E. 899

TRANSPORTISTA
Nombres:
R.U.C.:

COMPROBANTES DE PAGO
Tipo: N°:

Revisado por:
Despachado por:

MU
p. GLOBAL SUPPLY S.A.C.

MOTIVO DEL TRASLADO
1 - Venta
2 - Venta sujeta a Continuar
3 - Compra
4 - Consignación
5 - Devolución
6 - Entre Establecimiento de la misma Empresa
7 - Para transformación
8 - Recajo bienes transformados
9 - Emisor Itinerante
10 - Zona primaria
11 - Importación
12 - Exportación
13 - Otros

Conformidad del Cliente



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"

MARÍO

MEMO Nº 65- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1381 (GLOBAL SUPPLY)

FECHA : San Juan de Miraflores, 23 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de la orden de compra 1381, tomando en cuenta el plazo de la ejecucion de la carta N°198-2021-OF. LOG.HMA , 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	1381	GLOBAL SUPPLY	22,500.00	14/05/2021	14/05/2021	29/05/21	19/05/21	10

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

Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001381

N° Exp. SIAF : 0000005870

Día	Mes	Año
16	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : GLOBAL SUPPLY S.A.C Dirección : Ca. La Coruña N° 228 Dpto. 202 Urb. Los Cerezos PROV.CONSTITUC.DEL CALLAO / PROV. CALLAO / C/ CCI: 00219200113767304530 RUC : 20465722119 Teléfono : 457-0879 / 457-08. Fax : 420-3297 Anexo 21	N° Cuadro Adquisic: 001494 Tipo de Proceso : CD - N° 0021-2021-HMA N° Contrato : 065-2021-HMA Moneda : S/
Concepto : ADQUISICION DE FILTRO DE HIGROSCOPICO PARA PACIENTES COID-19 PARA VNTILADOR MECANICO /1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
493700190037	2,500.	UNIDAD	FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de cuatro (04) meses. La primera entrega se realizará en plazo dentro de los cinco (05) días calendarios, computado a partir del día siguiente de la notificación vía correo electrónico de la carta de formalización de relación contractual. Y para las posteriores entregas se contabilizará dentro de los primeros cinco (05) días calendarios de iniciado el mes, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA ENTREGA DEL BIEN La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General del Hospital María Auxiliadora; y la conformidad será otorgada por el Departamento de Emergencia y Cuidados Críticos de parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se	9.000000	22,500.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0004	20 044 0097.0001.3000877.5000029	4 - 13	2.3.1 8.2 1	5,742.00
0005	20 044 0097.0001.3000877.5000030	4 - 13	2.3.1 8.2 1	5,922.00
0022	20 044 0097.0002.3033306.5000054	4 - 13	2.3.1 8.2 1	10,836.00

Van ... S/ **22,500.00**

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	19,067.80
I.G.V.	:	3,432.20
Total	:	22,500.00

MINSa - HMA
OFICINA DE ECONOMIA
CPC ENA CHAUPIZ ROSALES
CONTROL PRESUPUESTAL

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 BIENES	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
ANGULO FLORES ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Ing. Luisa H. Vera Cardenas JEFE DE LA REGION DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES	MINSa - HMA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	S/ 22,500.00 Fecha Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE :
 El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden debe estar firmada y sellada con los sellos reglamentarios o autorizados.
 Este documento no otorga 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.

23 SET. 2021



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

San Juan de Miraflores, 14 de mayo del 2021

CARTA N° 198-2021-OF.LOG-HMA

Señores:

GLOBAL SUPPLY SAC

Ca. La Coruña N° 228 Urb. Los Cerezos 1ra Etapa, La Perla

Lima. -

Asunto : FORMALIZACION DE RELACION CONTRACTUAL PARA LA "ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO. "

Ref. : Exp. N° 21-002908-001

De mi mayor consideración.

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente a nombre del Hospital María Auxiliadora del Distrito de San Juan de Miraflores - Lima, asimismo hacerle conocer que su propuesta presentada mediante cotización N° GS-2100332 de fecha 13.05.2021, ha sido ganador considerando el precio y el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas para "ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO. " de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	GARANTIA
ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO	10,000	S/. 9.00	S/. 90,000.00	18 MESES

PLAZO DE EJECUCION

La primera entrega se realizara dentro de los cinco (05) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la presente carta y para las entregas posteriores se realizara dentro de los cinco (5) primeros días calendarios de cada mes.

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	19 MAYO			
			1° ENTREGA	2° ENTREGA	3° ENTREGA	4° ENTREGA
ADQUISICIÓN DE FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECÁNICO	10,000	UNIDAD	2,500	2,500	2,500	2,500





GLOBAL SUPPLY S.A.C.
DISPOSITIVOS MÉDICOS HOSPITALARIOS

Calle La Coruña N° 202
Urb. Los Cerezos, 1ra. Etapa
La Perla - Prov. Const. del Callao
Callao - Lima - PERU
Telfs.: 457 0881 / 420 3297
Cotizaciones: 457-0879 Anexo: 314
Entel: 998 150 535 / 979 100 481
948 348 148 / 995 553 506

www.globalsupply.pe
ventas@globalsupply.pe
cotizaciones@globalsupply.pe

R.U.C. 20465722119
GUIA DE REMISION
REMITENTE

001 N° **038182**

FECHA DE EMISION: 28/05/2021
FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 28/05/2021
COND. PAGO: ORD. COMPRA: FECHA EMISION FACT:

DOMICILIO DE PARTIDA
Dirección: CAL LA CORUÑA NRO. 202 URB. LOS CEREZOS - 1RA. ETAPA (ALT CDRA 37 AV LA MARINA) PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO
DOMICILIO DE LLEGADA
Dirección: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) - SAN JUAN DE MIRAFLORES

DESTINATARIO
Señores: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C.: 20162041291
Tipo y N° de Documento de Identidad:
UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
Vehículo Marca y Placa N°:
Constancia de Inscripción N°:
Licencia de Conducir N°:

CODIGO	CANT.	UNID. DE MEDIDA	DESCRIPCION - ARTICULO	LOTE	FECHA EXPIRA
352/5835	2 500	UND	FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO - COVIDIEM / ITALIA	2,400 Und 20M1397FAX	2025 / 12
			ADULT PEDIATRIC ELECTROSTATIC FILTER HME WITH CATHETER MOUNT SMALL	100 Und 21A0118FAX	2026 / 01
			AD. CARTA N°198-2021-OF LOG-HMA 1° ENTREGA		

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Evelyn Saiz Pariona
UNIDAD DE LOGISTICA - MACEN GENERAL
29/05/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
MANTHA SOLSOL TORRES
QUIMICO FARMACEUTICO
C.G.P.P. N° 114878
29. 05. 2021

HOSPITAL "MARIA AUXILIADORA"
Cec. María del Pilar Huamán Medina
ERE JEFE DE LA U.C.I. ADULTOS - UCIN
C.E.P. 20131 R.E.E. 899

TRANSPORTISTA
Nombres:
R.U.C.:

COMPROBANTES DE PAGO
Tipo: N°:

Revisado por:
Despachado por:

MV
p. GLOBAL SUPPLY S.A.C.

MOTIVO DEL TRASLADO

1 - Venta	6 - Entre Establecimiento de la misma Empresa	10 - Zona primaria
2 - Venta sujeta a Confirmar	7 - Para transformación	11 - Importación
3 - Compra	8 - Recibo bienes transformados	12 - Exportación
4 - Consignación	9 - Emisor Itinerante	13 - Otros
5 - Devolución		

Conformidad del Cliente

DESTINATARIO



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

MEMORANDO N° 194-2021-U.ADQ.-OFIC.LOG. -HMA

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

ASUNTO : No corresponde penalidad a la Orden de Compra N°1387-2021

REFERENCIA : MEMO N°66-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

FECHA : San Juan de Miraflores, 30 de Setiembre de 2021

Por medio de la presente me dirijo a usted, para saludarlo cordialmente y en atención al documento de la referencia, mediante el cual su despacho informa el incumplimiento de plazo de entrega por parte de la empresa **DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.**, sobre la orden de compra N°0001387-2021, correspondiente a la 1ra Entrega por haber ingresado fuera de fecha, derivado del procedimiento de Selección C.D. N°022-2021-HMA, Contrato N°066-2021-HMA

Cabe precisar, que de la revisión al expediente se verifica que la Carta N°084-2021-OF.LOG.-HMA, fue notificada el 19.03.2021, motivo por el cual no le atañe la aplicación de penalidad, ya que tiene como plazo de entrega cinco (05) días calendarios para internar siendo ello el plazo de entrega hasta 24.03.2021, de los cuales la empresa realizó el internamiento de mercadería en los almacenes del hospital el día 23/03/2021.

En ese sentido, se remite lo actuado para su conocimiento y fines pertinentes.

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

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.





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"

MARÍO

MEMO Nº 66- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1387 (DIAGNOSTICA PERUANA)

FECHA : San Juan de Miraflores, 29 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de la orden de compra 1387, tomando en cuenta el plazo de la ejecucion de la carta N°084-2021-OF. LOG.HMA ,para la primera entrega 29/09/2021; evaluar la aplicación de penalidad , Segùn 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	1387	DIAGNOSTICA PERUANA	95,520.00	18/03/2021	19/03/2021	23/03/21	22/03/21	1

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

Atentamente;

AOS/aos

MINSAL HMA
OFICINA DE LOGISTICA

[Firma]
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001387

N° Exp. SIAF : 0000005887

Día	Mes	Año
17	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C Dirección : Avenida Javier Prado Este N°6210 - Oficina 904- LIMA / LIMA / LA MOLINA CCI: 00310000300045807556 RUC : 20501887286 Teléfono : 4368660 / 3766151 Fax : 4368515	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001500 Tipo de Proceso : CD - N° 0022-2021-HMA N° Contrato : 066-2021-HMA Moneda : S/
Concepto : ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACION 1,MODULO A-UCI-COVID,MODULO C (COVID19) / 1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
351100020932	4,800.	DET	SET DE REACTIVOS PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de cinco (5) meses. La primera entrega se realizar en el plazo de cinco (5) días calendarios, desde la notificación vía correo electrónico de la orden de compra, contrato o carta de formalización de la relación contractual, y a partir de la segunda hasta la quinta entrega se realizará con un tiempo de diferencia de treinta (30) días calendario de la notificación realizada, según el cronograma de entrega y en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. CONFORMIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General y La conformidad será otorgada por el DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA por parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas	19.900000	95,520.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
004	20.044.0097.0001.3000877.5000029	4 - 13	2.3.1 8.2 1		95,520.00
005	20.044.0097.0001.3000877.5000030	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00
001	20.044.0097.0002.3033294.5000044	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00
0015	20.044.0096.0002.3033295.5000045	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00
0016	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00
0023	20.044.0097.0002.3033307.5000055	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00
0111	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1		0.00

Van ... S/ 95,520.00

Exonerado	: 0.00
V. Venta	: 80,949.15
I.G.V.	: 14,570.85
Total	: 95,520.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMIA
CPC ENA CHAUPIZ ROSALES
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	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD	
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	LIC. CESAR ELEODORO SALDAÑA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINSAL - HMA OFICINA DE LOGISTICA Ing. Luisa M. Vera Cardenas JEFE DE ALMACEN GENERAL Y SERV. AUXILIARES	CUENTAS X PAGAR S/ 95,520.00 Fecha Día Mes Año 27-9-21

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

21 SET. 2021



LICITACIONES HMA <licitaciones01hma@gmail.com>

Carta N° 084-2021-OFIC. LOGHMA

1 mensaje

LICITACIONES HMA <licitaciones01hma@gmail.com>

19 de marzo de 2021, 10:48

Para: cjpp61@gmail.com, pauli_rosi@hotmail.com, Geraldine Siqueiros
<geraldinesiqueiros@diagnosticaperuana.com.pe>, cesarpeceros@diagnosticaperuana.com.pe,
saidpachas@diadnesticaperuana.com.pe

Estimados Sres Diagnostica Peruana SAC, por medio del presente se remite la Carta N° 084-2021-OF.LOG-HMA, mediante el cual la Oficina de Logística solicita los Reactivos de Gases arteriales con equipo en cesión de uso para el area de Observacion 1, Módulo A-UCI y Modulo C.

Se adjunta Carta N° 084-2021-OFIC. LOG-HMA

Lic. Luis Alberto Mateo Ramos
Unidad de Licitaciones y Concursos
Oficina de Logística
HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL
MARÍA AUXILIADORA

 CARTA_CD_GASES ARTERIALES FINAL.pdf
115K

San Juan de Miraflores, 18 de marzo del 2021

CARTA N° 084-2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:

Diagnostica Peruana SAC
Ca. El Bucare N° 598 Ofc.401-402, Urb. Camino Real, Distrito La Molina

Presente.-

ASUNTO

: Solicito atención del requerimiento "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESIÓN EN DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACIÓN 1, MÓDULO A-UCI-COVID Y MODULO C"
Contratación Directa por Acontecimiento Catastrófico

REFERENCIA

: a) Nota Informativa N° 052-2021-DPCYP-HMA
Requerimiento del Área Usuaría actualizado
b) Nota Informativa N° 064-2021-DPCYP-HMA
Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DENOMINACION	Ubicación	Unidades de Medida	Cantidad	Entregas				
					1	2	3	4	5
1	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESIÓN EN DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACIÓN 1, MÓDULO A-UCI-COVID Y MODULO C	Observación 1	Determinación	15,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
		Modulo C	Determinación	3,000	600	600	600	600	600
		Modulo A	Determinación	6,000	1200	1200	1200	1200	1200
TOTAL				24,000	4,800	4800	4800	4800	4800

El plazo de entrega del referido bien inicia a partir del día siguiente de la recepción de la presente Carta de Invitación; vía correo electrónico detallado en su cotización. Para la primera entrega, para las subsiguientes entregas el plazo será de treinta (30) días calendario de cada mes, conforme al cronograma de entregas establecido en las especificaciones técnicas.

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la CONTRATACIÓN DIRECTA; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a lo estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

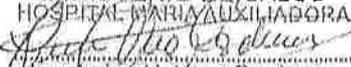
"b.1) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrar humano que generan daños afectando a una determinada comunidad. En dichas situaciones, la Entidad contrata de manera inmediata los bienes, servicios en general, consultorías u obras estrictamente necesarios, tanto para prevenir los efectos del evento próximo a producirse, como para atender los requerimientos generados como consecuencia directa del evento producido, sin sujetarse a los requisitos formales de la presente norma. Como máximo, dentro del plazo de diez (10) días hábiles siguientes de efectuada la entrega del bien, o la primera entrega en el caso de suministros o del inicio de la prestación del servicio, o del inicio de la ejecución de la obra, la Entidad regulariza aquella documentación referida a las actuaciones preparatorias, el informe o los informes que contienen el sustento técnico legal de la Contratación Directa, la resolución o acuerdo que la aprueba, así como el contrato y sus requisitos, que a la fecha de la contratación no haya sido elaborada, aprobada o suscrita, según corresponda; doblando en el mismo plazo registrar y publicar en el SEACE los informes y la resolución o acuerdos antes mencionados. Para la regularización de la garantía, el plazo puede ampliarse por diez (10) días adicionales (...)"

Mediante Decreto Supremo N° 036-2021-PCM de fecha 26 de febrero del 2021 en su Artículo 1 se prórroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del lunes 01 de marzo de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Lo solicitado permitirá que la Entidad cumpla las metas previstas, en función a la atención de los pacientes y usuarios del Hospital María Auxiliadora.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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





Domicilio Fiscal: Av. Javier Prado Este Nro. 6210 Int. 904 Urb. La Riviera de Monterrico
La Molina - Lima - Lima
Telf.: (511) 436-8660 Fax: (511) 436-8515
Email: ventas@diagnostica-peruana.com.pe

R.U.C. N° 20501887286

**GUIA DE REMISION
REMITENTE**

001 N° 0063874

Cod. Cliente : CL000243
Destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C. : 20162041291
Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA -
Punto de Partida : AV. JAVIER PRADO ESTE 5342 - LA MOLINA
Punto de Llegada : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA -

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO

22/03/2021

VALIDO PARA DESPACHO HASTA EL	PEDIDO	CARTA N° 084-2021-OF-LOG-HMA ORDEN DE COMPRA	F001-008402 FACTURA N°	22/03/2021 FECHA DE EMISION
-------------------------------	--------	---	---------------------------	--------------------------------

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	Lote / Serie	Fec. Venc.
F 100159	4800	DET	REACTIVOS DE GASES ARTERIALES		
			Consiste en :		
945-813	16	UNIDAD	CASSETTE DE ELECTRODOS 300/15 CON LACTATO PARA ABL80 FLEX VERSION BASIC	314308(10) 314373 (6)	03/07/21 06/07/21
944-383	16	UNIDAD	SOLUCIÓN DE LAVADO Y CALIBRACIÓN CON LACTATO PARA ABL80FLEX	314293(16)	06/08/21
113084	80	ROLLO	ROTAPEL - PAPEL TERMICO 80mm x 40mm DIAM 13mm PARA ABL77/80		
944-053	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 1 COLOR ROJO AMPOLLAS	R0132(150)	30/11/22
944-054	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 2 COLOR AMARILLO AMPOLLAS	R0130(150)	31/10/22
944-055	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 3 COLOR AZUL AMPOLLAS	R0117(150)	30/11/22

MARCA : RADIOMETER
1° ENTREGA

MINSAT-HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Evelyn Saire Pariona
Jefe de Logística Almacén General
23/03/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Roxana K. Huayta Hidalgo
Químico Farmacéutico
C.D.F.P N° 13155
23/3/21

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
M.C. Carmen Estrella Rojas
Jefe de Clínica y Asist. PAT
C.M.P. N° 44951 - R.N.E. N° 5824

DATOS DEL TRANSPORTISTA		MOTIVO DEL TRASLADO	RECIBI CONFORME
NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	<input checked="" type="checkbox"/> 1.- VENTA <input type="checkbox"/> 2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR <input type="checkbox"/> 3.- CONSIGNACION <input type="checkbox"/> 4.- DEVOLUCION <input type="checkbox"/> 5.- RECOJO <input type="checkbox"/> 6.- EMISOR ITINERANTE <input type="checkbox"/> 7.- TRANS. ENTRE ESTAB. DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/> 8.- IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> 9.- EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> 10.- VENTA CON ENTREGA A TERCEROS <input type="checkbox"/> 11.- OTROS	FIRMA Y SELLO
DOMICILIO	AV. JAVIER PRADO 5342 INT. 201 - LA MOLINA		
RUC	20501887286		
N° DE PLACA			
LIC. DE CONDUCIR N°			
CHOFER			

"LA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR"

DESTINATARIO



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



30/09/2021 20:39:49
HMA-Of.-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM
N° Documento: 66-2021-ALM-OFIC

N° Expediente: 21-012295-001 /
Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 30/09/2021 20:39

Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
Asunto: PENALIDAD O/C 1387 DIAGNOSTICA PERUANA

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	30/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	30/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3	Memo			01/10/21	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

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

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



PERÚ

Ministerio de Salud

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 66- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1387 (DIAGNOSTICA PERUANA)

FECHA : San Juan de Miraflores, 29 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de la orden de compra 1387, tomando en cuenta el plazo de la ejecucion de la carta N°084-2021-OF. LOG.HMA ,para la primera entrega 29/09/2021; evaluar la aplicación de penalidad , Segùn 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	1387	DIAGNOSTICA PERUANA	95,520.00	18/03/2021	19/03/2021	23/03/21	22/03/21	1

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]
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
E.L.A.D. N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001387

N° Exp. SIAF : 000005887

Día	Mes	Año
17	09	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C Dirección : Avenida Javier Prado Este N°6210 - Oficina 904- LIMA / LIMA / LA MOLINA CCI: 00310000300045807556 RUC : 20501887286 Teléfono : 4368660 / 3766151 Fax : 4368515	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001500 Tipo de Proceso : CD - N° 0022-2021-HMA N° Contrato : 066-2021-HMA Moneda : S/ T/C : 25 set.
Concepto : ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACION 1,MODULO A-UCI-COVID,MODULO C (COVID19) / 1ERA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
351100020932	4,800.	DET	SET DE REACTIVOS PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN De conformidad con lo establecido en el expediente de contratación, el plazo de ejecución contrato es de cinco (5) meses. La primera entrega se realizar en el plazo de cinco (5) días calendarios, desde la notificación vía correo electrónico de la orden de compra, contrato o carta de formalización de la relación contractual, y a partir de la segunda hasta la quinta entrega se realizará con un tiempo de diferencia de treinta (30) días calendario de la notificación realizada, según el cronograma de entrega y en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. CONFORMIDAD DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Almacén General y La conformidad será otorgada por el DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA por parte del HOSPITAL en plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas	19,900000	95,520,00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
004	20.044.0097.0001.3000877.5000029	4 - 13	2.3.1 8.2 1	95,520.00
5	20.044.0097.0001.3000877.5000030	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00
1	20.044.0097.0002.3033294.5000044	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00
0015	20.044.0096.0002.3033295.5000045	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00
0016	20.044.0097.0002.3033296.5000046	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00
0023	20.044.0097.0002.3033307.5000055	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00
0111	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2 1	0.00

Van ... S/ 95,520.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	80,949.15
I.G.V. :	14,570.85
Total :	95,520.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMIA
CPC ENA CHAUPIZ ROSALES
CONTROL PRESUPUESTAL

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	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD	
ANGULO FLORES, ALEJANDRO	LIC. CESAR ELEODORO SALDANA JULCA JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	MINSA - HMA OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ 95,520.00
	Ing. Luisa M. Vera Cardenas JEFE DE ALMACEN GENERAL	Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza JEFE DE ALMACEN GENERAL	Fecha Día Mes Año 27-9-21

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.

21 SET. 2021



LICITACIONES HMA <licitaciones01hma@gmail.com>

Carta N° 084-2021-OFIC. LOGHMA

1 mensaje

LICITACIONES HMA <licitaciones01hma@gmail.com>

19 de marzo de 2021, 10:48

Para: cjpp61@gmail.com, pauli_rosi@hotmail.com, Geraldine Siqueiros <geraldinesiqueiros@diagnosticaperuana.com.pe>, cesarpeceros@diagnosticaperuana.com.pe, saidpachas@diagnosticaperuana.com.pe

Estimados Sres Diagnostica Peruana SAC, por medio del presente se remite la Carta N° 084-2021-OF.LOG-HMA, mediante el cual la Oficina de Logística solicita los Reactivos de Gases arteriales con equipo en cesión de uso para el area de Observacion 1, Módulo A-UCI y Modulo C.

Se adjunta Carta N° 084-2021-OFIC. LOG-HMA

Lic. Luis Alberto Mateo Ramos
Unidad de Licitaciones y Concursos
Oficina de Logística
HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL
MARÍA AUXILIADORA

 CARTA_CD_GASES ARTERIALES FINAL.pdf
115K

San Juan de Miraflores, 18 de marzo del 2021

CARTA N° 084-2021-OF.-LOG.-HMA

SEÑORES:

Diagnostica Peruana SAC

Ca. El Bucare N° 598 Ofic.401-402, Urb. Camino Real, Distrito La Molina

Presente.-

ASUNTO

: Solicito atención del requerimiento "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESIÓN EN DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACIÓN 1, MÓDULO A-UCI-COVID Y MODULO C" Contratación Directa por Acontecimiento Catastrófico

REFERENCIA

: a) Nota Informativa N° 052-2021-DPCYP-HMA
Requerimiento del Área Usuaría actualizado
b) Nota Informativa N° 064-2021-DPCYP-HMA
Validación de Cotizaciones

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a ustedes para extenderles un cordial saludo y a la vez, en relación a los documentos de la referencia, solicitarles la atención del siguiente requerimiento:

N°	DENOMINACION	Ubicación	Unidades de Medida	Cantidad	Entregas				
					1	2	3	4	5
1	ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESIÓN EN DE USO PARA EL ÁREA DE OBSERVACIÓN 1, MÓDULO A-UCI-COVID Y MODULO C	Observación 1	Determinación	15,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000
		Modulo C	Determinación	3,000	600	600	600	600	600
		Modulo A	Determinación	6,000	1200	1200	1200	1200	1200
TOTAL				24,000	4,800	4800	4800	4800	4800

El plazo de entrega del referido bien inicia a partir del día siguiente de la recepción de la presente Carta de Invitación, vía correo electrónico detallado en su cotización. Para la primera entrega, para las subsiguientes entregas el plazo será de treinta (30) días calendario de cada mes, conforme al cronograma de entregas establecido en las especificaciones técnicas.

Se hace de su conocimiento que, en los próximos días, se estará realizando la regularización administrativa de la CONTRATACIÓN DIRECTA; la cual se formalizará con la suscripción del contrato y la notificación de la Orden de Compra; de acuerdo a lo estipulado en el literal b.1) del Artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; que indica:

"b.1) Acontecimientos catastróficos, que son aquellos de carácter extraordinario ocasionados por la naturaleza o por la acción u omisión del obrar humano que generan daños afectando a una determinada comunidad. En dichas situaciones, la Entidad contrata de manera inmediata los bienes, servicios en general, consultorías u obras estrictamente necesarios, tanto para prevenir los efectos del evento próximo a producirse, como para atender los requerimientos generados como consecuencia directa del evento producido, sin sujetarse a los requisitos formales de la presente norma. Como máximo, dentro del plazo de diez (10) días hábiles siguientes de efectuada la entrega del bien, o la primera entrega en el caso de suministros o del inicio de la prestación del servicio, o del inicio de la ejecución de la obra, la Entidad regulariza aquella documentación referida a las actuaciones preparatorias, el informe o los informes que contienen el sustento técnico legal de la Contratación Directa, la resolución o acuerdo que la aprueba, así como el contrato y sus requisitos, que a la fecha de la contratación no haya sido elaborada, aprobada o suscrita, según corresponda; debiendo en el mismo plazo registrar y publicar en el SEACE los informes y la resolución o acuerdos antes mencionados. Para la regularización de la garantía, el plazo puede ampliarse por diez (10) días adicionales (...)"

Mediante Decreto Supremo N° 036-2021-PCM de fecha 26 de febrero del 2021 en su Artículo 1 se prórroga el Estado de Emergencia Nacional declarado mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, prorrogado por Decreto Supremo N° 201-2020-PCM, por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del lunes 01 de marzo de 2021, por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19.

Lo solicitado permitirá que la Entidad cumpla las metas previstas, en función a la atención de los pacientes y usuarios del Hospital María Auxiliadora.

Agradeciendo su pronta respuesta, me suscribo de ustedes.

Atentamente,



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
[Signature]
Ing. Luisa H. Vera Cardenas
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA
CIP N° 100010



Domicilio Fiscal: Av. Javier Prado Este Nro. 6210 Int. 904 Urb. La Riviera de Monterrico
La Molina - Lima - Lima

Tel.: (511) 436-8660 Fax: (511) 436-8515
E-mail: ventaa@diagnostica-peruana.com.pe

R.U.C. N° 20501887286

GUIA DE REMISION
REMITENTE

001 N° 0063874

Cod. Cliente : CL000243
Destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C. : 20162041291
Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA -
Punto de Partida : AV. JAVIER PRADO ESTE 5342 - LA MOLINA
Punto de Llegada : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 - SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA -

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO

22/03/2021

		CARTA N° 084-2021- OF-LOG-HMA ORDEN DE COMPRA	F001-008402 FACTURA N°	22/03/2021 FECHA DE EMISION
VALIDO PARA DESPACHO HASTA EL	PEDIDO			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCION	Lote / Serie	Fec. Venc.
F0000159	4800	DET	REACTIVOS DE GASES ARTERIALES Consiste en :		
945-813	16	UNIDAD	CASSETTE DE ELECTRODOS 300/15 CON LACTATO PARA ABL80 FLEX VERSION BASIC	314308(10) 314373 (6)	03/07/21 06/07/21
944-383	16	UNIDAD	SOLUCIÓN DE LAVADO Y CALIBRACIÓN CON LACTATO PARA ABL80FLEX	314293(16)	06/08/21
113084	80	ROLLO	ROTAPEL - PAPEL TERMICO 80mm x 40mm DIAM 13mm PARA ABL77/80		
944-053	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 1 COLOR ROJO AMPOLLAS	R0132(150)	30/11/22
944-054	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 2 COLOR AMARILLO AMPOLLAS	R0130(150)	31/10/22
944-055	150	AMPOLLA	AMPOLLAS DE CONTROL DE CALIDAD QUALICHECK NIVEL 3 COLOR AZUL AMPOLLAS	R0117(150)	30/11/22

MARCA : RADIOMETER
1° ENTREGA

MINSAL - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Evelyn Saiz Pariona
VICARIA DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL
23/03/2021

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Roxana K. Huayta Hidalgo
Químico Farmaceutico
C.Q.F.P N° 19156
23/3/21

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
M.C. Carmin Estacio Rojas
DEL DPTO PAT CLIN Y ANAT PAT
ELEGIDA EN 2014
R.N.E. N° 2024

DATOS DEL TRANSPORTISTA		MOTIVO DEL TRASLADO	RECIBI CONFORME
NOMBRE O RAZON SOCIAL	DIAGNOSTICA PERUANA SAC	<input checked="" type="checkbox"/> 1.- VENTA <input type="checkbox"/> 2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR <input type="checkbox"/> 3.- CONSIGNACION <input type="checkbox"/> 4.- DEVOLUCION <input type="checkbox"/> 5.- RECOJO <input type="checkbox"/> 6.- EMISOR ITINERANTE <input type="checkbox"/> 7.- TRANS. ENTRE ESTAB. DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/> 8.- IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> 9.- EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> 10.- VENTA CON ENTREGA A TERCEROS <input type="checkbox"/> 11.- OTROS	FIRMA Y SELLO
DOMICILIO	AV. JAVIER PRADO 5342 INT. 201 - LA MOLINA		
RUC	20501887286		
N° DE PLACA Y MARCA			
LIC. DE CONDUCIR N°			
CHOFER			

"LA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR"

DESTINATARIO

MAPACHI S.S.A.C. R.U.C. 206063492243 Cel.: 997 579 070 El. 27-12-2019 Aut. Smart 14219812023 001-0049301 AL 0059500



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

MEMORANDO N° 195-2021-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°509-2021

REFERENCIA : MEMO N°67-2021-A.ALM.-OFIC.LOG.-HMA

FECHA : San Juan de Miraflores, 30 de Setiembre 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°010-2021-HMA - "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLÓGICOS)" – Contrato N°052-2021-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	ITEM	MONTO DE LA PENALIDAD
SEVEN PHARMA S.A.C.	S.I.E. N°010-2019-CENARES-MINSA	052-2020-HMA	509	36	S/. 97,50
				43	S/. 59,80
TOTAL					S/. 157,30

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

LHVC/CSJ/mabc
C.C. Archivo.



CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 30/09/2021

CONTRATISTA SEVEN PHARMA S.A.C.
ORDEN DE COMPRA N° 509-SIAF 2528
TIPO DE PROCESO S.I.E. N° 0010-2020-CENARES-MINSA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 001- 027496
MONTO CONTRATADO S/. 975.00
CONTRATO: : 052-2020-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLOGICOS)"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 30
FECHA DE NOTIFICACION : 18/05/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 19/05/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 30/06/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 27/07/2021
DÍAS DE ATRASO: 27

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

F = 0.4

975.00 = 97.50

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 30 = 12.00$

8.125000

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

8.13 x 27 = 219.38

23%

Penalidad Total =

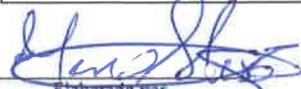
RESUMEN:

Monto del contrato	975.00
Retraso incurrido (en días):	27
Aplicación de penalidad	97.50
Saldo por pagar de la Orden c	877.50

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/.97.50 **NOVENTA Y SIETE CON 50/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/. 97.50


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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

CALCULO DE PENALIDADES

Fecha: 30/09/2021

CONTRATISTA SEVEN PHARMA S.A.C.
ORDEN DE COMPRA N° 509-SIAF 2528
TIPO DE PROCESO S.I.E. N° 0010-2020-CENARES -MINSA
UNIDAD EJECUTORA 141
GUIA DE REMISIÓN 001- 027832
MONTO CONTRATADO S/. 598.04
CONTRATO: 052-2020-HMA

Objeto : "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLOGICOS)"

CALCULO DE PENALIDAD

PLAZO DE ENTREGA: 30
FECHA DE NOTIFICACION : 18/05/2021
FECHA DE INICIO CONTRACTUA 19/05/2021
TÉRMINO DEL PLAZO CONTRAC 30/06/2021
FECHA DE RECEPCIÓN: 18/08/2021
DÍAS DE ATRASO: 49

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

F = 0.4

598.04 = 59.80

Formula : $\frac{0.10}{0.40} \times 30 = 12.00$

4.983667

Penalidad Diaria =

Porcentaje de penalidad

4.98 x 49 = 244.20

41%

Penalidad Total =

RESUMEN:

Monto del contrato	598.04
Retraso incurrido (en días):	49
Aplicación de penalidad	59.80
Saldo por pagar de la Orden c	538.24

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/ 59.80 **CINCUENTA Y NUEVE CON 80/100 SOLES**

LA PENALIDAD MAXIMA DE APLICACIÓN ES DE 10% (S/ 59.80)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

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



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

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

MAR 10

MEMO Nº 67- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 509 (SEVEN PHARMA)

FECHA : San Juan de Miraflores, 30 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de dos Items en 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	ITEM	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	509	HIDROXICARBAMIDA 500	975.00	14/05/2021	18/05/2021	27/07/21	30/06/21	27
	509	METOTREXATO 20 Mg TAB	598.04	14/05/2021	18/05/2021	18/08/21	30/06/21	49

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

Atentamente;

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA


 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
 CLAD Nº 033059
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

AOS/aos

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000509

N° Exp. STAF: 000002528

Día	Mes	Año
14	05	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR 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 :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 000509 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) / 4TA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582600050002	2 500.	UNIDAD	ANASTROZOL 1 mg TAB	0,077550	193,88
582600100004	12.	UNIDAD	CARBOPLATINO 450 mg INY	61,040000	743,28
582600790002	33.	UNIDAD	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY	3,789970	125,40
582600790001	33.	UNIDAD	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY	0,477020	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	598,04
582600770001	400.	UNIDAD	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB	0,136786	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.
 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 ENTREGADO EN EL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0021	20.044.0098.0002.3033305.0000053	4 - 13	2.3.1.8.1.2	3 184,05

Van ... 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 988 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA
 Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:
 AV. MIGUEL IGLESIAS 988 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA
 RUC: 20162041291

TRABAJADOR: ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE ECONOMIA Y FINANZAS HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. DE SALES ELEODORO SACDANA YUCA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Lic. Adm. Arturo M. Orellana Socroza RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES	OFICINA DE LOGISTICA CUENTAS X PAGAR S/ 1571.04 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Socroza RESPONSABLE DE JEFE DE ALMACEN EN GENERAL
---	--	---	--

NOTA IMPORTANTE :
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 - Este Orden es nulo sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 - Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no está 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 <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O.C. 509/ SEVEN PHARMA S.A.C

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 18 de mayo de 2021, 15:52
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 509 , 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 509

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf. 2171818 Anexo 3840

OC 509.pdf
118K

20 MAYO 2021

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 26/07/2021	
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-626 Nº de Constancia de Inscripción: Q44636945 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD		LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40037	1500	HIDROXIUREA 500 MG CAP CAJA 1X100 - LEUKOGEL 500 LEUKOGEL 500 - RS EE-05536	HUC2116AC	VCTD	80.04/202

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

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA: 26/07/2021
FIRMA: Orlando Ferre Felipe
DNI 19261535
JEFE DE ALMACEN

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Roxana K. Huayta Hidalgo
Químico Farmacéutico
C.O.F.P. Nº 137156

PROCESO: SIE N° 010-2019-CENARES/MINSA- OC: 509 ENTREGA: 4	OBS: 15 CAJAS X 100 CAP.
--	-----------------------------

EMPRESA DE TRANSPORTES Nombre o Razón Social: R.U.C.:	MOTIVO DEL TRASLADO 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 TERCEROS. <input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN. <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS 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 COMPROBANTES DE PAGO. <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 Conformación del Cliente Sr(a).....
---	--	--



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

1414286

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

0001 - Nº 027832

0001-027832

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 17/08/2021	
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-625 Nº de Constancia de Inscripción: Q44889945 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD	LOTE	U. MED.	P. TOT
PE40051	6600	METOTREXATO 2.5 MG TAB CAJA 1X100 - METHOCEL 2.5 METHOCEL 2.5 - RS, EE-03601	MTC2112AC	VCOT: 3 05 20

July 18/8/21
 Roxana K. Huayta Hidalgo
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 CQFP 13156

MINSA - LIMA
 OFICINA DE LOGÍSTICA
 Lic. Adm. Arturo M. Drellana Sorozo
 CLAO Nº 038059
 JEFE DE ALMACÉN GENERAL

PROCESO: SIE N° 010-2019-GENARES/MINSA- CIC: 509 ENTREGA: 4	OBS: 66 CAJAS X 100 TAB.	SEVEN PHARMA S.A.C. RUC: 20522761525 SCS
---	-----------------------------	--

EMPRESA DE TRANSPORTES Nombre o Razón Social: R.U.C.:	MOTIVO DEL TRASLADO <input checked="" type="checkbox"/> VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR <input type="checkbox"/> COMPRA <input type="checkbox"/> CONSIGNACIÓN <input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN <input type="checkbox"/> TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA <input type="checkbox"/> TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN <input type="checkbox"/> RECOJO DE BIENES <input type="checkbox"/> TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO <input type="checkbox"/> TRASLADO ZONA PRIMARIA <input type="checkbox"/> IMPORTACIÓN <input type="checkbox"/> EXPORTACIÓN <input type="checkbox"/> VENTAS CON ENTREGA A TERCEROS <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> (A) EXHIBICIÓN <input type="checkbox"/> (B) DEMOSTRACIÓN <input type="checkbox"/> (C) ENTREGA EN USO <input type="checkbox"/> (D) TRASLADO PARA PROPIA UTILIZACIÓN	Dra. Q.F. Jessica Sandy Carlos Suarez Gerente de Asuntos Regulatorios y Dirección Técnica CQFP 13453 p. SEVEN PHARMA S.A.C. Conformidad del Cliente Sr(a).....
---	---	---

GERALDINE LISBETH SILVA CAMPOS R.U.C. 10748980052 Serie: 0001 del 28001 al 28000 Aut. SUNAT: 14555409023 F. Aut. 27/04/2021

DESTINATARIO

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 18/08/2021
 FIRMA: Orlando Ferre Felipe
 DNI: 19271535
 JEFE DE ALMACÉN



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



30/09/2021 20:11:10
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: MEMORANDUM N° Expediente: 21-012290-001 /
 N° Documento: 67-2021-ALM-OFIC.LOG Operador: HMA-OL-LOGISTICA
 Fecha Registro: 30/09/2021 20:10
 Interesado: OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
 Asunto: PENALIDAD O/C 509 SEVEN PHARMA

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA	NORM	2	30/09/2021	OL/AALL-ORELLANA SORROZA ARTURO MARTIN
2	OL/AAD-SALDAÑA JULCA CESAR	NORM	2	30/09/2021	OL-VERA CARDENAS LUISA HILDA
3	Muro			01/10/21	←
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO

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

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



MEMO Nº 67- 2021-A.ALM - OFIC.LOG - HMA.

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

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

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 509 (SEVEN PHARMA)

FECHA : San Juan de Miraflores, 30 de Setiembre del 2021

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez para informar el incumplimiento de entrega de dos Items en la orden de compra mencionada, evaluar la aplicación de penalidad , Segùn 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	ITEM	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	509	HIDROXICARBAMIDA 500	975.00	14/05/2021	18/05/2021	27/07/21	30/06/21	27
	509	METOTREXATO 20 Mg TAB	598.04	14/05/2021	18/05/2021	18/08/21	30/06/21	49

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
Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sorroza
CLAD N° 033059
JEFE DE ALMACEN GENERAL

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000509

N° Exp. SIAF: 000002528

Día	Mes	Año
14	05	2021

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR 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 :	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 000509 Tipo de Proceso : SIE - N° 0010-2019-HIMA N° Contrato : 052-2020-HIMA Moneda : S/ TIC :
Concepto : ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO 2020-2021 (ONCOLOGICOS) / 4TA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582600050002	2 500	UNIDAD	ANASTROZOL 1 mg TAB	0,077550	193,88
582600100004	12	UNIDAD	CARBOPLATINO 450 mg INY	61,040000	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	598,04
582600770001	400	UNIDAD	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB	0,136788	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.
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

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/Mnemónica	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0021	20.044.0096.0002.3033305.5000053	4 - 13	2.3.1.8.1.2	3 184,05

Van ... 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
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:
AV. MIGUEL IGLESIAS 968 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA
RUC: 20162041291

ELABORADOR: ANGULO FLORES, ALEJANDRO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA LIC. CESAR ELIODORO SALDANA YUCA RESPONSABLE DE ADICIONES	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA Lic. Edwin Herrera Cardenas RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS AUXILIARES	CONFIRMAD OFICINA DE LOGISTICA CUENTAS X PAGAR si 1571.04 Lic. Adm. Arturo M. Orellana Sotroza RESPONSABLE DE SERVICIOS JEFE DE ALMACEN GENERAL
---	---	--	--

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida
- Este Orden es nulo sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no está 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 <adquisicioneshma2021@gmail.com>

ENVIO O.C. 509/ SEVEN PHARMA S.A.C

ADQUISICIONES HOSPITAL MARIA AUXILIADORA <adquisicioneshma2021@gmail.com> 18 de mayo de 2021, 15:52
Para: cobranzas.peru@sevenpharma.net, Legal.peru@sevenpharma.net, cotizaciones.peru@sevenpharma.net, "Almacen Especializado Hosp. Maria Auxiliadora" <almacenespecializadohma@gmail.com>, almacenhma <almacenhma@hotmail.com>, gcomejo@sevenpharma.ne

Buenos Días o tardes:

Sres., SEVEN PHARMA S.A.C Se envía en archivo adjunto la Orden de compra 509 , 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 509

Atentamente,



Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840

OC 509.pdf
118K

20 MAYO 2021



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

1413931

R.U.C. 20522761525
GUIA DE REMISION - REMITENTE
0001 - Nº 027496
 0001-027496

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 26/07/2021

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

PUNTO DE LLEGADA
 AV. SANTA ANITA 654 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-626
 Nº de Constancia de Inscripción: Q44835945
 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD	LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40037	1500	HUG2115AC	VCTO	10.04 /2023
HIDROXIUREA 500 MG CAP CAJA 1X100 - LEUKOCEL 500 LEUKOCEL 500 - RS EE-05536				

MINGA - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 Bach. Adm. Arturo Orelana Sorroza
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
 Roxana K. Hdayta Hidalgo
 Químico Farmacéutico
 C.Q.F.P. Nº 131156

INTSOL S.A.C. RECIBIDO
 FECHA: 27.07.2021
 FIRMA: Orlando Ferre Felipe
 DNI 19261535
 JEFE DE ALMACEN

PROCESO: SIE N° 019-2019-CENARES/MINGA-
 D.C. S19
 ENTREGA: 4

OBS
 15 CAJAS X 100 CAP.

EMPRESA DE TRANSPORTES
 Nombre o Razón Social:
 R.U.C.:
COMPROBANTE DE PAGO
 Tipo: FT
 Nº: FR01-15104

MOTIVO DEL TRASLADO

<input type="checkbox"/>	VENTA.	<input checked="" type="checkbox"/>	TRASLADO ZONA PRIMARIA.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR.	<input type="checkbox"/>	IMPORTACIÓN.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	COMPRA.	<input type="checkbox"/>	EXPORTACIÓN.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	CONSIGNACIÓN.	<input type="checkbox"/>	VENTAS CON ENTREGA A TERCEROS.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DEVOLUCIÓN.	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA.	<input type="checkbox"/>	(A) EXHIBICIÓN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN.	<input type="checkbox"/>	(B) DEMOSTRACIÓN	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	RECOJO DE BIENES.	<input type="checkbox"/>	(C) ENTREGA EN USO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO.	<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 Asesoría Regulatoria y Dirección Técnica
 Confortada por el Cliente
 Sr(a):



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

341428E

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

0001 - Nº 027832

0001-027832

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 17/08/2021

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-826
 Nº de Constancia de Inscripción: Q44889945
 Nº(s) de Licencia(s) de Conducir: FLORES URBANO HUMBERTO ALEJA

CODIGO	CANTIDAD		LOTE	U. MED.	P. TOTAL
PE40051	6600	METOTREXATO 2.5 MG TAB CAJA 1X100 - METHOCEL 2.5 METHOCEL 2.5 - R3. EE-03601	MIT2112AC	VOTO: 3	05/2021

Juey 18/8/21
 Roxana K. Huayta Hidalgo
 QUIMICO FARMACEUTICO
 CQFP 13156

MINSA - LIMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 Lic. Adm Arturo M. Drellana Sorozo
 CLAO N° 033059
 JEFE DE ALMACEN GENERAL

PROCESO: SIE N° 010-2019-CENARES/MINSA-
 CC: 509
 ENTREGA: 4

OBS
 66 CAJAS X 100 TAB.
 SEVEN PHARMA S.A.C.
 RUC: 20522761525
 SCS

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

MOTIVO DEL TRASLADO

VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR.	<input checked="" 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"/>
RECDOJO 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"/>

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

GERALDINE LISBETH SILVA CAMPOS R.U.C. 10748980052 Serie: 0001 del 26001 al 28000 Aut. SUNAT: 14555409023 F. Aut. 27/04/2021

DESTINATARIO

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
 FECHA: 18.08.2021
 FIRMA: Orlando Ferré Felipe
 DNI 19261335
 JEFE DE ALMACEN