



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME TECNICO N° 110 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A : Lic. Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C 0001184-2023
Emp. FRESENIUS KABI S.A.

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0242-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-018938-001

FECHA : San Juan de Miraflores 31 de octubre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarlo y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 15 de Junio 2023, La Entidad y la Empresa FRESENIUS KABI S.A., suscriben el Contrato N° 24-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 03-2023-HMA "**Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora**", por un monto ascendente a S/ 49,200.00 (Cuarenta y nueve mil doscientos con 00/100 soles).
- 2.2 Con fecha 24 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa FRESENIUS KABI S.A., acuerdan mediante Orden de Compra N° O/C 0001184-2023 el suministro de "**Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora**" por un monto de S/ 24,600.00 (Veinticuatro Mil Seiscientos con 00/100 Soles).
- 2.3 Con **Nota Informativa N° 242-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA** de fecha 25 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa FRESENIUS KABI S.A. correspondiente a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, el suministro de "**Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora**" por un monto de S/ 24,600.00 (Veinticuatro Mil Seiscientos con 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023
- 3.2 Con fecha 28 de agosto de 2023, se notifica la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa FRESENIUS KABI S.A., teniendo un plazo de entrega de 5 días calendarios.





- 3.3 Con fecha 12 de octubre del 2023, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica N° T003 -42310
- 3.4 Con fecha 25 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica N° T003 -42310, en atención a la Orden de Compra N° O/C 0001184-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 02 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 12 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 2,460.00 (Dos Mil Cuatrocientos Sesenta con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Maria Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/mgdpsv.

PROVEIDO N° 5220 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 31 de octubre 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 110 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SIOG/

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES

PROVEEDOR:	FRESENIUS KABI PERU S.A.	
RUC:	20381450377	
PROCESO:	SIE N° 003-2023-HMA	
CONTRATO:	024-2023-HMA	
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001184-2023	
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5	
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	2/09/2023	
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	12/10/2023	
OBJETO:	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA"	
MONTO CONTRATADO:	S/ 24,600.00	
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 24,600.00	
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.		
Fecha limite de entrega de bienes:	2/09/2023	
Fecha de entrega del Postor:	12/10/2023	
CALCULO DE MORA POR 40 DIAS DE RETRASO:		
FORMULA:		
PENALIDAD DIARIA	$= \frac{0.10 \times M}{F \times P}$	$= \frac{0.10}{0.40} \times \frac{24,600.00}{5} = 2,460.00$
* Contados:	0/01/1900 AL 0/01/1900	(40 días de retraso)
TOTALES		24,600.00
RESUMEN		
b)- Monto Tope. 10%	24,600.00 x 10%	2,460.00
a)- Monto Calculado	S/	49,200.00
Monto Total de la Penalidad S/ 2,460.00		Nuevos Soles
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A S/ 2,460.00 (Dos Mil Cuatrocientos Sesenta con 00/100 Soles).		

Lic.Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y ConcursosS/ Hugo J. FARFAN CHAVEZ
Técnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



25/10/2023 15:46:25
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-018938-001 /

N° Documento: 242-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 25/10/2023 15:45

Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto: PENALIDAD DE O/C N° 1184 (FRESENIUS KABI PERU SA)

110

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	25/10/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZAR-VELARDE-GIORGINA-MARIA-JEFE-DE LA UNID. DE	NORM	2	25/10/2023	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA
3	ofic. Log.	N	15	31/10/23	vvv. Licitacion
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

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

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

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

CLAVE PRIORIDAD

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3	Se remite Exp. con Inf. Tec. N° 110 para firma de proveedor y continuar Trámite Adm.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 242 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacén General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1184 (FRESENIUS KABI PERU SA)

FECHA : San Juan de Miraflores, 25 de octubre del 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1184 por retraso injustificado EN LA SEGUNDA ENTREGA. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D. Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1184	FRESENIUS KABI PERU	24,600.00	24/08/2023	28/08/2023	5 DIAS	12/10/23	05/09/23	37
									0

Nota :

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

1184 25 OCT. 2023

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL



RGS/rgs

242

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001184

N° Exp. SIAF : 0000004427

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

Día	Mes	Año
24	08	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : FRESENIUS KABI PERU S.A Dirección : AV. NICOLAS ARRIOLA 345 URB. SANTA CATALINA LIMA / LIMA / LA VICTORIA CCI: 01134700010003009522 RUC : 20381450377 Teléfono : 989282893/99168; Fax : 202-1616	N° Cuadro Adquisic: 001241 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 024-2023-HMA. Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA/ 2DA. ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
580700050001	2,500	UNIDAD	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY ESPECIFICACION TECNICA: Ingrediente farmacéutico: PIPERACILINA DE SODIO + TAZOBACTAM DE SODIO. Concentración: 4g + 0.5 g o 4.5 g Forma Farmacéutica: INYECTABLE, comprende las formas farmacéuticas detalladas: polvo para solucióninyectable y polvo para solución para perfusión. Vía de Administración: 1.INTRAVENOSA o 1. PERFUSION INTRAVENOSA PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato o hasta la culminación de la última entrega, para la primera entrega el plazo es de 05 días calendarios, computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros 05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden de compra, según cronograma de entrega. LUGAR: La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb. Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.	9.840000	24,600.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0142	20.044.0097.9002.3999999.5006269	4 - 13	2.3.1 8.1 2	24,600.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMIA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

Van ... S/ 24,600.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	20,847.46
I.G.V. :	3,752.54
Total :	24,600.00

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 OFICINA DE LOGISTICA	ORDENACION DE LA COMPRA	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic. Alm. Vilma Lozano Miraya JEFE UNIDAD DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE GASTOS	Lic. SORAS RAMOS JEFE DE ALMACEN	S/	Reynaldo Serrano JEFE DE ALMACEN GENERAL	19/08/23

NOTA IMPORTANTE :

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

29 AGO. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001184

N° Exp. SIAF : 0000004427

Día	Mes	Año
24	08	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : FRESENIUS KABI PERU S.A Dirección : AV. NICOLAS ARRIOLA 345 URB. SANTA CATALINA LIMA / LIMA / LA VICTORIA CCI: 01134700010003009522 RUC : 20381450377 Teléfono : 989282893/991687 Fax : 202-1616	N° Cuadro Adquisic: 001241 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 024-2023-HMA. Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA/ 2DA. ENTREGA	

				Vienen ...	24,600.00
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION 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 Almacén de la oficina de logística y la conformidad será otorgada por el responsable del Almacén Especializado, en el plazo máximo de siete (07) días de producida la recepción De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En ese supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
	MINSa - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

Van ... S/ 24,600.00

Exonerado :	
V. Venta :	20,847.40
I.G.V. :	3,752.54
Total :	24,600.00

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	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic Adm Wilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA
	LIC SHIRLEY ORTIZ GARCIA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL
	RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL	Cuentas x Pagar
		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

29 AGO. 2023

NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA N°1184-2023/FRESENIUS KABI PERUS.A.

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Lun 28 Ago 2023 14:35

Para: Josilu Veratudela <Josilu.Veratudela@fresenius-kabi.com>; Lesly Vicente <lesly.vicente@fresenius-kabi.com>; tania.sotelo@fresenius-kabi.com <tania.sotelo@fresenius-kabi.com>; almacenfarmaciahma@gmail.com <almacenfarmaciahma@gmail.com>; almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (320 KB)

OC N°1184-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres., FRESENIUS KABI PERU .A..

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1184 -2023, ADQUISICION DE MEDICAMENTO , PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4 GR 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO
- * Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Vilma

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



29 AGO. 2023



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Domicilio Fiscal

Teléfono(s) / Fax

Página Web

E-mail

Fresenius Kabi Peru S.A.

Fresenius Kabi Peru S.A.

Av Nicolas Arriola N° 345 - 349 Urb. Santa Catalina

La Victoria - Lima - Lima - PERÚ

+ 51 1 471 1101



laboratorio@fresenius-kabi.pe

RUC: 20381450377

**GUÍA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA - REMITENTE**

T003-41375

Datos del Destinatario

Señor(es) : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
RUC : 20162041291
Punto de Partida : P.J. Ticino Nro 160 Santa Anita Lima - Santa Anita Lima - Lima
Punto de Llegada : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 LIMA, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima
Fecha y hora de Emisión : 07-09-2023 15:38:37

Datos del Transporte

Fecha de entrega de los bienes al transportista : 07-09-2023
Modalidad de transporte : Transporte Público

Información del Transportista

Razón Social : BIOMEDICAL LOGISTICS S.A.C.
RUC : 20556045250

Motivo de Traslado

Motivo de Traslado : Venta
Descripción del motivo : Venta

Datos de Bienes a Transportar

Código	Descripción	UM	Cantidad
103815	PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28.02.2026	NIU	200.000

Unidad de Medida	KGM
Peso Bruto	17.600
Nro. de Bultos	1

Representación Impresa de la Guía de Remisión Electrónica - Remitente

Observaciones: OC: 1184 (2° entrega)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Juliana Pasmayo Gonzales
Químico Farmacéutico
C.Q.F.P.: 25548

08/09/23

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
IGNACIO MAYHUIRE
JEFECEN GENERAL

08/09/23



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi Peru S.A.

Fresenius Kabi Peru S.A.

Domicilio Fiscal

: Av Nicolas Arriola N° 345 - 349 Urb. Santa Catalina

Teléfono(s) / Fax

: La Victoria - Lima - Lima - PERÚ

Página Web

: -

E-mail

: laboratorio@fresenius-kabi.pe

RUC: 20381450377
GUÍA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA - REMITENTE
T003-42310

Datos del Destinatario

Señor(es) : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTA L MARIA AUXILIADORA
RUC : 20162041291
Punto de Partida : Carretera Panamericana Sur INTG05B Lima - Lima - Lima
Punto de Llegada : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 LIMA, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima
Fecha y hora de Emisión : 11-10-2023 15:12:28

Datos del Transporte

Fecha de entrega de los bienes al transportista : 11-10-2023
Modalidad de transporte : Transporte Público

Información del Transportista

Razón Social : BIOMEDICAL LOGISTICS S.A.C.
RUC : 20556045250

Motivo de Traslado

Motivo de Traslado : Venta
Descripción del : Venta

Datos de Bienes a Transportar

Código	Descripción	UM	Cantidad
103815	PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28.02.2026	NIU	2300.000



USO TRIBUTARIO

Unidad de Medida	KGM
Peso Bruto	202.400
Nro. de Bultos	23

Representación Impresa de la Guía de Remisión Electrónica - Remitente

Observaciones: OC: 1184

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Almagro Zavala Cabrera
Químico Farmacéutico
C.O.P. 13424

12-10-23

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
Alan Ignacio Mayhure
ALAN IGNACIO MAYHUIRE
ALMACEN GENERAL

12 OCT. 2023



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi Peru S.A.

Domicilio Fiscal : Av Nicolas Arriola N° 345 - 349 Urb. Sta Catalina

La Victoria - Lima - Lima - PERÚ

Teléfono(s) : 511- 2021616

Correo : laboratorio@fresenius-
kabi.pe

Página Web : -

RUC: 20381450377

**FACTURA
ELECTRÓNICA**

F002-67670

Cilente : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTA L MARIA AUXILIADORA
Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - Lima - PERÚ
RUC : 20162041291 Código Cliente : 0051100090
Fecha de Emisión : 19-10-2023 Moneda : SOL
Fecha de Vencimiento : 18-11-2023 Condición de Pago : Crédito
Orden Compra : 1184
Vendedor : TANIA SOTELO CALDERON N° SAP : 5100068201

Código	Descripción	UM	Cantidad	Precio Venta Unitario	Valor Venta Unitario	Valor Total
103815	PIP/TAZ 4G/0,5G 50ML INF 10 FKPE Lote: 18Y2694 Vto: 28.02.2026	NIU	2500.00	9.84	8.34	20,847.46
Total Valor de Venta - Operaciones Gravadas:						S/ 20,847.46
IGV (18.00 %):						S/ 3,752.54
Importe Total:						S/ 24,600.00



Representación Impresa de la Factura Electrónica

SON: VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS y 00/100 Soles

Forma de pago: Crédito Monto neto pendiente de pago: S/ 24600.00 Fecha de pago: 18-11-2023

Observaciones: GR-003-0042310 ; GR-003-0041375 ; S.I.E. N° 03-2023-HMA-1

BANCO	MONEDA	CUENTA	CCI / SWIFT
BANCO BBVA PERU	Soles	0347-0100030095-22	011-347-000100030095-22



600
Lic.

INFORME TECNICO N° 111 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A : Lic. Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C 0001350-2023
Emp. CORPORACION RDJ SAC

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0246-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-018947-001

FECHA : San Juan de Miraflores 31 de octubre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarlo y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 13 de Febrero 2023, La Entidad y la Empresa CORPORACION RDJ SAC, suscriben el Contrato N° 07-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Adjudicación Simplificada N° 32-2022-HMA **"Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 Iny 1L-Multivitamínicos Iny 5 ML"**
- 2.2 Con fecha 03 de octubre de 2023, La Entidad y la Empresa CORPORACION RDJ SAC, acuerdan mediante Orden de Compra N° O/C 0001350-2023 el suministro para la **"Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 Iny 1L-Multivitamínicos Iny 5 ML"** por un monto de S/ 12,500.00 (Doce Mil Quinientos con 00/100 Soles).
- 2.3 Con **Nota Informativa N° 246-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA** de fecha 25 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa CORPORACION RDJ SAC correspondiente a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, el suministro de **"Adquisición De Medicamentos Para Los Pacientes Del Hospital María Auxiliadora"** por un monto de S/ 12,500.00 (Doce Mil Quinientos con 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 03 de octubre de 2023, se emite la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023
- 3.2 Con fecha 06 de octubre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa CORPORACION RDJ SAC, teniendo un plazo de entrega de 7 días calendarios.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- 3.3 Con fecha **24 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica N° **001534**
- 3.4 Con fecha 25 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión N° **001534**, en atención a la Orden de Compra N° O/C 0001350-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 13 de octubre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 24 de octubre 2023.
- 1.2 **Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 1,250.00 (Un Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).**

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Maria Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/mgdpsv.

PROVEIDO N° 5221-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 31 de octubre 2023

Visto el **INFORME TECNICO N° 111 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA**, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SI OG/

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES

PROVEEDOR:	CORPORACION RDJ SAC
RUC:	20516756650
PROCESO:	ADJUDICACION SIMPLIFICADA N°32-2022-HMA
CONTRATO:	007-2023-HMA
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001350-2023
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	7
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	13/10/2023
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	24/10/2023

OBJETO: "Adquisición De Medicamentos Para Preparación de Nutrición Parenteral Dextrosa 50G/100 lny 1L-Multivitaminicos lny 5 ML"

MONTO CONTRATADO:	
MONTO DE LA ORDEN DE COMPRA:	S/ 12,500.00

SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.

Fecha limite de entrega de bienes:	13/10/2023
Fecha de entrega del Postor:	24/10/2023

CALCULO DE MORA POR		11	DÍAS DE RETRASO:	
FORMULA:				
PENALIDAD	=	$0.10 * M$	=	$0.10 * 12,500.00 = 1,250.00$
DIARIA		$F * P$		280
* Contados		0/01/1900 AL 0/01/1900		(11 días de retraso)
		TOTALES		12,500.00
				4,910.71

RESUMEN	
b)- Monto Tope 10%	12,500.00 x 10%
a)- Monto Calculado	S/ 4,910.71

Monto Total de la Penalidad S/. 1,250.00 Nuevos Soles

OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 1,250.00 (Un Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).

Lic. Maria Georgina del Pilar SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo J. FARFAN CHAVEZ
Técnico Administrativo



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL

25/10/2023 16:09:53
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-018947-001 /

N° Documento: 246-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 25/10/2023 16:09

Interesado:

PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIOAsunto: PENALIDAD O/C N° 1350 (CORPORACION RDJ SAC) **111**

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	25/10/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZAR VELARDE GIORGINA MARIA JEFE DE LA UNID. DE	NORM	2	25/10/2023	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA
3	ofic. Log.	11	15	31/10/23	uno. Licitacion
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

01. Aprobación
02. Atención
03. Su Conocimiento
04. Opinión
05. Informe y Devolver06. Por Corresponderle
07. Para Conversar
08. Acompañar Antecedente
09. Según Solicitado
10. Según lo coordinado11. Archivar
12. Acción Inmediata
13. Prepare Contestación
14. Proyecte Resolución
15. Ver Observación

CLAVE PRIORIDAD

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3.	Se remite exp. con inf. Tec. N° 11, para firma de provado y continuar tram. Norm.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 246 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1350 (CORPORACION RDJ SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 25 de octubre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1250 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda ,en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1350	CORPORACION RDJ SAC	12,500.00	03/10/2023	06/10/2023	7 DIAS	24/10/23	13/10/23	11
									0

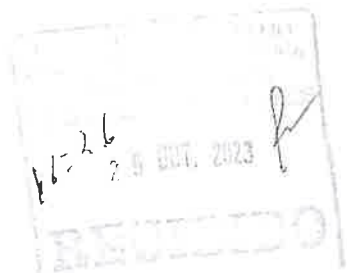
Nota :

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;



RGS/rgs



HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGÍSTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001350

N° Exp. SIAF : 0000005227

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

Día	Mes	Año
03	10	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CORPORACION RDJ SAC Dirección : AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 2187 P.J. SN.GABRIEL LIMA / LIMA / VILLA MARIA DEL TRIUNFO CCI: 00219400182354605599 RUC : 20516756650 Teléfono : 283-2864 Fax : 283-4900	N° Cuadro Adquisic: 001420 Tipo de Proceso : AS - N° 0032-2022-HMA N° Contrato : 007-2023-H,M,A, Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50G /100 INY 1L- MULTIVITAMINICOS INY 5ML // 4TA. ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
585700010005	250	UNIDAD	MULTIVITAMINICOS INY 5 mL MULTIVITAMINICOS INT 5 ML MARCA. RIVIAL PEDIATRICO PAIS DE FABRICACION: ARGENTINA FORMA DE PRESENTACION: CAJA X 50 FRASCOS -AMPOLLA DE VIDRIO TIPO I COLOR AMBAR CON POLVO LIOFILIZADO VIGENCIA DEL PRODUCTO: MAYOR A 18 MESES PLAZO DE EJECUCION: LA ENTREGA SE REALIZARA SEGUN EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO EN DONDE LA PRIMERA ENTREGA SE REALIZARÁ DESPUES DE LOS PRIMEROS 07 DIAS HABILES DE FIRMADO EL CONTRATO Y LAS ENTREGAS SUCESIVAS SE REALIZARAN EN FORMA PERIODICA PARA LO CUAL SE TENDRA EL PLAZO DE 7 DIAS CALENDARIOS CONTABILIZADOS A PARTIR DEL PRIMER DIA HABIL DE CADA MES, CONFORME A LA DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA FOLIO 31 D ELA OFERTA LUGAR: LA ENTREGA SE REALIZARA EN EL ALMACEN GENERAL DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EN COORDINACION CON EL AREA USUARIA. RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA RECEPCION:	50,000000	12,500,00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0134	20.044.0097.9002.39999999.5001562	4 - 13	2.3.1 8.1 99		12,500.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMIA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL					

Van ... S/ 12,500.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	10,593.22
I.G.V. :	1,906.78
Total :	12,500.00

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	ORDEN DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Vilma Pozo Minaya RESPONSABLE DE ADOQUISICIONES	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA Reynerto Gutierrez Serrano 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.

06 OCT. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001350

N° Exp. SIAF : 0000005227

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

Día	Mes	Año
03	10	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CORPORACION RDJ SAC Dirección : AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 2187 P.J. SN.GABRIEL LIMA / LIMA / VILLA MARIA DEL TRIUNFO CCI: 00219400182354605599 RUC : 20516756650 Teléfono : 283-2864 Fax : 283-4900	N° Cuadro Adquisic: 001420 Tipo de Proceso : AS - N° 0032-2022-HMA N° Contrato : 007-2023-H,M,A, Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50G /100 INY 1L- MULTIVITAMINICOS INY 5ML // 4TA. ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Viene ... 12,500.00	
				Unitario S/	Total S/
			ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS SEGUN CONTRATO N°007-2023-HMA, PROVENIENTE DE LA A.S. N°032-2022-HMA "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PREPARACION DE NUTRICION PARENTERAL DEXTROSA 50 G/100 INY 1 L - MULTIVITAMINICOS INY 5 ML" ITEM N°2 CCP N°4341 * * * * * (DOCE MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) * * * * *		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
	MINSa - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

TOTAL S/ 12,500.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	10,593.22
I.G.V. :	1,906.78
Total :	12,500.00

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 OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA S/
	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO LIC. SHIRLEY GARCIA JEFE DE LOGISTICA Y ALMACEN	Reynaldo Guterres Serrano JEFE DE ALMACEN GENERAL
		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.

03 OCT, 2023

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1350-2023-CORPORACIÓN RDJ SAC

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Vie 6 Oct 2023 12:17

Para: corporacion rdj <corporacion_rdj@hotmail.com>; almacenfarmaciahma@gmail.com
<almacenfarmaciahma@gmail.com>; almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>; hospital maria
auxiliadora auxiliadora <ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (313 KB)

O C 1350-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres. CORPORACION RDJ SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1350-2023, ADQUISICION DE MULTIVITAMINICOS INY. 5 ML. , 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con el Encargado de Farmacia, el Q.F. **JESÚS HONORIO VARGAS CASTRO**, con número de teléfono 997669017, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa **Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)**

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

* NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO

* NOMBRE DEL TRANSPORTISTA

* DNI DEL TRANSPORTISTA

* FIRMA DEL TRANSPORTISTA

* ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



PERÚ

Ministerio
de Salud



HOSPITAL MARIA
AUXILIADORA

06 OCT. 2023



CORPORACION RDJ S.A.C.

Av. José Carlos Mariátegui N° 2187 - Int. 3
P.J. San Gabriel - Sector Vallecito
Lima - Lima - Villa María del Triunfo
Telef: 2832864 - 990652038
e-mail: corporacion_rdj@hotmail.com

R.U.C. 20516756650

GUIA DE REMISION REMITENTE

0001-

Nº 001534

Fecha de inicio del traslado: 23/Octubre/2023 Referencia: O/C N° 0001350
Destinatario: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Punto de partida: Av. Los Fresnos N° 1841 (1° y 2° piso) La Molina - Lima - Lima.
RUC: 20162041291 N° Doc. Identidad: Punto de llegada: Av. Miguel Iglesias N° 968 San Juan de Miraflores - Lima - Lima.

Motivo del traslado:

Venta ☐	X	Venta sujeta a confirmación por el comprador ☐	Recojo de bienes ☐	Traslado zona primaria ☐
Compra ☐		Traslado entre establecimientos de la misma empresa ☐	Importación: ☐	Traslado por emisor itinerante ☐
Consignación ☐		Devolución ☐	Exportación ☐	Traslado de bienes para transformación ☐
Venta con entrega a terceros ☐		Otros (especificar):		

Datos del bien transportado:

CANT.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PESO
250 Unid.	MULTIVITAMINICOS INY 5 ML MARCA: RIVIAL PEDIATRICO Polvo para Solución Inyectable PROCEDENCIA: ARGENTINA PRESENTACION: CAJA x 50 UNIDADES LOTE: C/090 VCTO: JUNIO 2025 LAB. FABRICANTE: LAB. SOLKOTAL S.A. MANTENER DE 2 °C A 8 °C 4TA. ENTREGA		

20601905435

SHALOM LOG. INOS S.A.C.

HYUNDAI/H100 BVO-702

Q46261740

Datos del Transportista:

Datos de la Unidad de Transporte y conductor:

RUC	Denominación, apellidos y nombres	Marca y placa	Licencia de conducir
-----	-----------------------------------	---------------	----------------------

IMPRESA "GENESIS" R.U.C. 1009002798 De: Francisco Javier Jurado Mandujano
Cel.: 998900958
Serie 0001 del 01501 al 01700
Aut. Sunat N° 14940949023 F.I.: 19/05/2023

DESTINATARIO

p. CORPORACION RDJ S.A.C.

Conformidad del Cliente

CORPORACION RDJ S.A.C.

CORPORACION RDJ SAC

AV. JOSE CARLOS MARIATEGUI 2187 P.J. SN.GABRIEL SECT.VALLECITO INT.
3ERO ALT. INST. JUAN VELASCO ALVARADO
VILLA MARIA DEL TRIUNFO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA

RUC: 20516756650

E001-272

Fecha de Emisión : 23/10/2023
Señor(es) : HOSPITAL DE APOYO
RUC : DEPARTAMENTAL MARIA AU
Dirección del Receptor de la factura : 20162041291
Dirección del Cliente : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 ALT
CDRA 11 AV PACHACUTEC LIMA-
LIMA-SAN JUAN DE MIRAFLORES
Tipo de Moneda : SOLES
Observación : O/C N° 001350. 4TA ENTREGA.
MANTENER DE 2 °C A 8 °C. NO
CONGELAR

Forma de pago: Crédito

GUIA DE REMISION REMITENTE : 0001 001534

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
250.00	UNIDAD	MULTIVITAMINICOS INY 5 ML. MARCA: RIVIAL PEDIATRICO POLVO PARA SOL. INYECTABLE. PROCEDENCIA: ARGENTINA. LAB. FAB: LAB. SOLKOTAL. LOTE: C/090 VCTO: 06/2025	42.3728813	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

SON: DOCE MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES

Sub Total	S/ 10,593.22
Ventas	
Anticipos	S/ 0.00
Descuentos	S/ 0.00
Valor Venta	S/ 10,593.22
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 1,906.78
ICBPER	S/ 0.00
Otros Cargos	S/ 0.00
Otros Tributos	S/ 0.00
Monto de redondeo	S/ 0.00
Importe Total	S/ 12,500.00

Información del crédito

Monto neto pendiente de pago : S/ 12,125.00
Total de Cuotas : 1

N°	Cuota	Fec.	Venc.	Monto
1		23/11/2023		12,125.00

N° Cuota Fec. Venc. Monto

N° Cuota Fec. Venc. Monto

Información de la retención

Base imponible de la Retención: S/ 12500 Porcentaje de retención: 3.00% Monto de la retención: S/ 375

Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestación y
Asesoramiento en SaludHospital
María AuxiliadoraDecenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

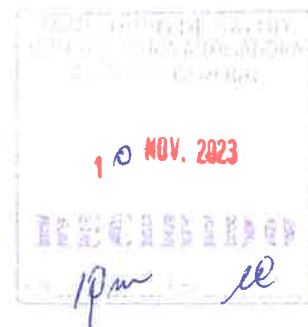
GND
D-C**INFORME TECNICO N° 107 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA**

A : Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C 001127-2023
Emp. CARDIO PERFUSION EIRLTDA.

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0241-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-018677-001

FECHA : San Juan de Miraflores 08 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 09 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa **CARDIO PERFUSION EIRLTDA.**, acuerdan mediante Orden de Compra N° 001127-2023 el suministro de "TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO" por un monto de S/ 735.00 (Setecientos treinta y cinco con 00/100 Soles).
- 2.2 Con **Nota Informativa N° 241-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA** de fecha 20 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **CARDIO PERFUSION E. I.RLTDA.** correspondiente a la Orden de Compra N° 001127-2023, el suministro de "TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO" por un monto de S/ 735.00 (Setecientos treinta y cinco con 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 09 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001127-2023.
- 3.2 Con fecha 11 de octubre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 0001127-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **CARDIO PERFUSION E. I.RLTDA.**, teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con **fecha 18 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001127-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica TL01-00003121.
- 3.4 Con fecha 20 de octubre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica TL01-00003121., en atención a la Orden de Compra N° 001127-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Asignamiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 16 de octubre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 18 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 67.50 (Sesenta y siete con 50/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Maria Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5301 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 08 de noviembre del 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 107-2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SIOG/

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES

PROVEEDOR:	CARDIO PERFUSION EIRL.TDA.		
RUC:	20108629909		
PROCESO:	ADJUDICACION SIN PROCESO		
CONTRATO:	NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: 001127-2023		
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5		
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	16/10/2023		
FECHA DE ENTREGA DE BIENES :	18/10/2023		
OBJETO:	"ADQUISICION DE TAMPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO"		
MONTO CONTRATADO:	S/ 675.00		
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 675.00		
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.			
Fecha limite de entrega de bienes:	16/10/2023		
Fecha de entrega del Postor:	18/10/2023		
CALCULO DE MORA POR 2 DIAS DE RETRASO:			
FORMULA:			
PENALIDAD = 0.10 * M			
DIARIA F * P			
* Contados:	0/01/1900 AL 0/01/1900		
TOTALES 675.00			
RESUMEN			
b)- Monto Tope: 10%	675.00 x 10%		
a)- Monto Calculado	S/. 67.50		
Monto Total de la Penalidad S/. 67.50 Nuevos Soles			
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 67.50 (Sesenta y siete con 50/100 Soles).			

Lic Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo L. FARFAN CHAVEZ
Tecnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



20/10/2023 15:07:07
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-018677-001 /

N° Documento: 241-2023-U.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 20/10/2023 15:06

Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto: PENALIDAD O/C N°1127 (CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA)

104

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	20/10/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-DEL PILAR SALAZAR-VELARDE MARIA GEORGINA	NORM	6,15	20/10/2023	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA
3	Ofic. Log.	N	15	8/11/23	uno. Lic.
4	Almacén		15	8/11/23	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

CLAVE PRIORIDAD

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

06. Por Corresponderle
07. Para Conversar
08. Acompañar Antecedente
09. Según Solicitado
10. Según lo coordinado
11. Archivar
12. Acción Inmediata
13. Prepare Contestación
14. Proyecte Resolución
15. Ver Observación

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
2	LICITACIONES
3	Se remite exp. ten. Inf. de. 104 para firma de provisión y continuar con el trámite de adm. Plendo N°5301

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA N° 241 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacén General

ASUNTO : PENALIDAD O/C N° 1127 (CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA)

FECHA : San.Juan.de.Miraflores, 20 de octubre del 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1127 por retraso injustificado. cabe mencionar que la empresa CARDIO PERFUSION presenta la Carta N° 077-2023-CP.GASTRO.PULMONAR; donde menciona la REBAJA del primer ítem y una unidad del segundo ítem porque cuentan solo con cinco unidades y en atención a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.N°235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	O/C	PROVEEDOR CARDIO PERFUSION ITEM	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1127	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO D.INT 12.6,mmD.EXT15 mm	675.00	09/08/2023	11/10/2023	5 DIAS	18/10/23	16/10/23	2
									0

Nota :

Se adjunta: Notificación, Guía de Remisión y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutierrez Serrano
JEFE DE ALMACEN GENERAL

RGS/rgs



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001127

N° Exp. SIAF : 0000003881

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

Día	Mes	Año
09	08	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA. Dirección : AV.ARMENDARIZ N°533 CCI: 00219400118252307595 RUC : 20108629909 Teléfono : 993507947/204061 Fax : 2040662-2040661	N° Cuadro Adquisic: 001178 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN N° 3752	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700743276	6.	UNIDAD	TAPÓN DE EXTRACCIÓN DE TEJIDO ENDOSCÓPICO (TALLA M) DIÁMETRO INTERNO 10.4 mm DIÁMETRO EXTERNO 11.8 mm MATERIAL: • Elastómero termoplástico. CARACTERISTICA: Dispositivo cilíndrico transparente. • Tapón para endoscopio diseñado para facilitar la visión del endoscopio durante una variedad de procedimientos terapéuticos y endoscópicos. • Se coloca en el extremo distal del endoscopio para facilitar la terapia endoscópica. • Permite una adecuada profundidad del campo de visión del endoscopio. • Permite mantener una adecuada distancia entre el endoscopio y la mucosa. • Ayuda a maniobrar a través de giros difíciles en el tracto intestinal. • Se puede utilizar con accesorios como pinzas, trampas, agujas. • De un solo uso. DIMENSIONES: • Diámetro externo 11.8 mm	135.000000	810.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
0134	20.044.0097.9002.3999999.5001562	1 - 00	2.3.1 8.2 1		S/ 1,620.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA C.P.C. ENACHIPIL ROSALES MAT 33395 CONT. PRESUPUESTAL					

Van ... S/ 810.00

Exonerado	0.00
V. Venta	1,372.88
I.G.V.	247.12
Total	1,620.00

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 OFICINA DE LOGISTICA	ORDENACIÓN DE LA COMPRA MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ALMACEN	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.

15 AGO. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001127

N° Exp. SIAF :

0000003881

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

Día	Mes	Año
09	08	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA. Dirección : AV.ARMENDARIZ N°533 // RUC : 20108629909 Teléfono : 993507947/204066 Fax : 2040662-2040661	N° Cuadro Adquisic: 001178 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
CCI: 00219400118252307595	
Concepto : ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN N° 3752	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 810.00	
				Unitario S/	Total S/
495700743327	6.	UNIDAD	- Longitud 4 mm - Diámetro exterior de la punta del endoscopio 9.5 - 9.9 mm - Compatible con endoscopios Olympus y Fujifilm. MARCA: STERIS PROCEDENCIA: USA TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 mm DIAMETRO EXTERNO 15 mm MATERIAL: - Elastómero termoplástico. CARACTERISTICA: Dispositivo cilíndrico transparente. - Tapón para endoscopio diseñado para facilitar la visión del endoscopio durante una variedad de procedimientos terapéuticos y endoscópicos. - Se coloca en el extremo distal del endoscopio para facilitar la terapia endoscópica. - Permite una adecuada profundidad del campo de visión del endoscopio. - Permite mantener una adecuada distancia entre el endoscopio y la mucosa. - Avuda a maniobrar a través de giros difíciles en el tracto intestinal.	135.000000	810.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
	Minsa - HMA OFICINA DE ECONOMIA			

Van ... S/ 1,620.00

Exonerado :	0.0
V. Venta :	1,372.86
I.G.V. :	247.12
Total :	1,620.00

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	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	CUENTAS X PAGAR
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ALMACEN	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°

0001127

N° Exp. SIAF : 0000003881

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

Día	Mes	Año
09	08	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : CARDIO PERFUSION E.I.R.LTDA. Dirección : AV.ARMENDARIZ N°533 // RUC : 20108629909 Teléfono : 993507947/204061 Fax : 2040662-2040661	N° Cuadro Adquisic: 001178 Tipo de Proceso : ASP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO // CCMN N° 3752	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 1,620.00	
				Unitario S/	Total S/
			• Se puede utilizar con accesorios como pinzas, trampas, agujas. • De un solo uso. DIMENSIONES: • Diámetro externo 15.0 mm • Longitud 4 mm • Diámetro exterior de la punta del endoscopio 12.6 - 13.2 mm • Compatible con endoscopios Olympus y Fujifilm. MARCA: STERIS PROCEDENCIA: USA PLAZO DE ENTREGA: 05 DÍAS HÁBILES DE RECIBIDA LA O/C. GARANTÍA: 18 MESES ***REFERENCIAS*** MEMORANDUM N° 1395-2023-OEPE-HMA CCP N° 2720 MEMORANDO N° 172-2023-GASTRO.SMESP-DMED-HMA NOTA INFORMATIVA N° 353-2023-DFARM-HMA MEMORANDO N° 0730/OF.SEG-HMA * * * * * (UN MIL SEISCIENTOS VEINTE Y 00/100 SOLES) * * * * *		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
	MINS - HMA OFICINA DE ECONOMÍA C.P.C. EN CH... ROSAL... MAT 33385 CONT... SUPUESTAL				

TOTAL S/ 1,620.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	1,372.88
I.G.V. :	247.12
Total :	1,620.00

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 ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Vilma Pazo Morales Jefa Unidad de Adquisiciones	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA RESPONSABLE DE ALMACEN
	LIC. SHIRLEY CORTIZ GARCIA JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA	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

15 AGO. 2023



CARDIO
PERFUSION

CARDIO PERFUSION E.I.R.L.
AV. ARMENDARIZ 533, LIMA - LIMA - MIRAFLORES

Central Telefónica: (+51) 01 204 0606
Correo electrónico: ventas@cardiopfusion.com

RUC: 20108629909

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

Nro. TL01-00003121

Tipo de Guía:	GUÍA DE REMISIÓN REMITENTE	Fecha de emisión:	17-OCT-2023
Cliente:	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	Guía de Remisión de Referencia:	
RUC:	20162041291	Documento Relacionado	
Dirección:	AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968		
Ciudad:	LIMA - LIMA - LIMA		

PUNTO DE PARTIDA:

AV. LOS CEIBOS NRO. 06 LOTE. REF FND. HUERTOS DE SANTA
GENOVEVA, LIMA - LIMA - LURIN

RUC y Cod.

PUNTO DE LLEGADA:

AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, LIMA - LIMA - LIMA

RUC y Cod.

DETALLE DE LA GUÍA:

Tipo de Transportista:	Inicio de Traslado:	Peso Bruto:	Und. de Medida:
PRIVADO	17-oct-2023	0.03	KGM
Motivo:	Descripción:		
VENTA	Venta		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	VENCIMIENTO	REG. SANIT	CANT
1	00711774	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCÓPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 MM DIAMETRO EXTERNO 15 MM MARCA: STERIS PROCEDENCIA: USA	5798089	2026-06-20	DM21169E	5

Datos de Conductor

N° de Documento 07780841	N° de Licencia Q07780941	Nombre y Apellido ARMANDO - GONZALES RAMIREZ
-----------------------------	-----------------------------	--

Datos del Vehículo

Placa: BCQ837	N° de Autorización Vehicular	Entidad emisora de la autorización vehicular
------------------	------------------------------	--

OBSERVACIONES

SIAF N° 0000003881 - O.C: 0001127

Rossana A. Franco Vásquez
Médica Gastroenteróloga
CMP: 61082 RNE: 34035

MINSA - MMA
OFICINA DE LOGISTICA
FERNANDO MELGAR BALLON
UNIDAD DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL

18 OCT. 2023

Frank E. Huayra Condori
C.O.F. 22559
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA



Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776

efact

VERIFICADO
SUNAT

Representación impresa de la guía de remisión electrónica, consulte en www.sunat.gob.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT



CARDIO
PERFUSION

CARDIO PERFUSION EIRL

AV. ARMENDARIZ NRO. 533 URB. ARMENDARIZ LIMA - LIMA - MIRAFLORES

TELF.: 2040806

TELF/FAX:

E-MAIL: fe@cardiopfusion.com

R.U.C. 20108629909

FACTURA ELECTRÓNICA

FC01-00052242

Nombre/Razón Social RUC: 20162041291
HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968 - LIMA - LIMA - LIMA

Punto de Emisión

AV. ARMENDARIZ NRO. 533 URB. ARMENDARIZ LIMA - LIMA - MIRAFLORES

Punto de Partida Inicial:

Armendariz 533, MIRAFLORES LIMA LIMA

Punto de Entrega Final:

AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, LIMA LIMA LIMA

Fecha de Emisión: 17-oct-2023

Último día de pago: 16-nov-2023

Orden de Compra: 0501127

Forma de pago: Crédito

Código Moneda: PEN

N° DE GUIA DE REMISIÓN	CONDICIONES DE PAGO
TL01-00003121	CREDITO A 30 DIAS

CODIGO	DESCRIPCIÓN	LOTE	FECHA EXPIRA	REG. SANIT	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DE VENTA
00711774	TAPON DE EXTRACCION DE TEJIDO ENDOSCOPICO DIAMETRO INTERNO 12.6 MM DIAMETRO EXTERNO 15 MM MARCA: STERIS PROCEDENCIA: USA	5798089	2026-06-20	DM211G9E	5	135.00	675.00

SON: SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES

Op. Gravada	572.93
Op. Gratuitas	0.00
Op. Inafecta	0.00
Op. Exonerada	0.00
DESCUENTO	0.00
IGV 18%	102.97
TOTAL VENTA	S/ 675.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

SIAF N° 0000003881

Nro. Cuenta Detracción: 00-003-105245

Datos de la Recepción

Nombre y Apellido:

DNI:

Fecha de Recepción:

IMPORTE	FECHA DE PAGO
Cuota 001 S/ 675.00	16-nov-2023

AGENTES DE RETECCIÓN
RESOLUCIÓN DE SUPERINTENDENCIA
N.°000186-2023/SUNAT



GrSDryO/zHnbRMgb7ZQOaVks0c=

Emitted through



Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe

Autorizado mediante la Resolución de Intendencia N°



UND - Lic

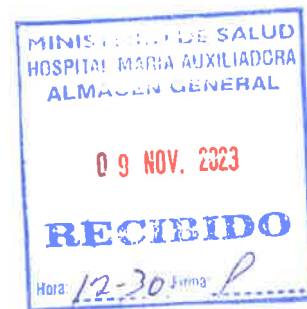
INFORME TECNICO N° 112 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A : Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C 001295-2023
Emp. SIMED PERU S.A.C.

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0257-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-019389-001

FECHA : San Juan de Miraflores 09 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 16 de agosto de 2022, La Entidad y la Empresa **SIMED PERU S.A.C.**, suscriben el Contrato N° 026-2022-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Licitación Publica N° 01-2022-HMA "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQUIPO EN CESION DE USO" por un monto de S/ 468,000.00 (Cuatrocientos Sesenta y Ocho Mil con 00/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 15 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa **SIMED PERU S.A.C.**, acuerdan mediante Orden de Compra N° 001295-2023 el suministro de "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA" por un monto de S/ 39,000.00 (TREINTA y NUEVE MIL CON 00/100 Soles).
- 2.3 Con **Nota Informativa N° 257-2023-A.ALM-OFIC.LOG. -HMA** de fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **SIMED PERU S.A.C.** correspondiente a la Orden de Compra N° 001295-2023, el suministro de "ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA" por un monto de S/ 39,000.00 (TREINTA y NUEVE MIL CON 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con **fecha 15 de setiembre de 2023**, se emite la Orden de Compra N° 001295-2023.
- 3.2 Con **fecha 20 de setiembre de 2023**, se notifica la Orden de Compra N° 001295-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **SIMED PERU S.A.C.**, teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.





- 3.3 Con fecha **26 de setiembre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001295-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T002-00007596.
- 3.4 Con fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T002-00007596, en atención a la Orden de Compra N° 001295-2023, indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 25 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 26 de setiembre 2023.
- 1.2 **Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 1,950.00 (Un Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 Soles).**

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Maria Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5306 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Visto el **INFORME TECNICO N° 112-2023-ULYC-OF.LOG-HMA**, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Lic. Shirley Ortiz Garcia
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	
PROVEEDOR:	SIMED PERU S.A.C.
RUC:	20553853355
PROCESO:	LICITACION PUBLICA N° 01-2022-HMA
CONTRATO:	026-2022-HMA
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001295-2023
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	25/09/2023
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	26/09/2023
OBJETO:	"ADQUISICION DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENTRACION INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQUIPO EN CESION DE USO"
MONTO DEL CONTRATO:	S/ 468.000.00
MONTO DE LA ORDEN DE COMPRA:	S/ 39.000.00
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.	
Fecha limite de entrega de bienes:	25/09/2023
Fecha de entrega del Postor:	26/09/2023
CALCULO DE MORA POR	
FORMULA:	1 DIAS DE RETRASO:
PENALIDAD	=
DIARIA	0.10 * M
* Contados	F * P
	= 0.10 * 39,000.00 = 3,900.00
	0.40 5 2.00
	0/01/1900 AL 0/01/1900 (1 días de retraso)
	TOTALES 39,000.00
	P. TOTAL 1,950.00
RESUMEN	
b)- Monto Tope: 10%	3,900.00
a)- Monto Calculado S/	1,950.00
Monto Total de la Penalidad S/. 1,950.00 Nuevos Soles	
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A S/ 1,950.00 (Un Mil Novecientos Cincuenta con 00/100 Soles).	

Lic. Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo J. FAREAN-CHAVEZ
Tecnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



02/11/2023 16:42:01
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019389-001 /

N° Documento: 257-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 02/11/2023 16:38 112

Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto: PENALIDAD DE O/C N°1295 (SIMED PERU)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	02/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZAR-VELARDE-GIORGINA-MARIA-JEFE DE LA UNID. DE	NORM	2	02/11/2023	OL-ORTIZ GARCIA-SHIRLEY-INDIRA
3	Ofic. Log.	N	15	09/11/23	UNID. LIC.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

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

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

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

CLAVE PRIORIDAD

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3	Se remite exp. con Inf. Tec. N° 112 para firma de provado y continuar con el Trámite Adm.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 257 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacén General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1295 (SIMED PERU SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 02 de noviembre del 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1295 por retraso injustificado. En atención a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D. Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1295	SIMED PERU SAC	39,000.00	15/09/2023	20/09/2023	5 DIAS	26/09/23	25/09/23	1
									0

Nota :

Se adjunta: Notificación, Guía de Remisión y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGÍSTICA
Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL

RGS/rgs

16:49 02 NOV 2023

Con PUNTEO Perú

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001295

N° Exp. SIAF :

0000004814

Día	Mes	Año
15	09	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SIMED PERU S.A.C. Dirección : AVENIDA N°JUAN DE ALIAGA N°427 Oficina 1801 LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR CCI: 01137700010004767690 RUC : 20553853355 Teléfono : (51) 01 572 9166 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001357 Tipo de Proceso : LP - N° 0001-2022-HMA N° Contrato : 026-2022-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENT INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQ EN CESION DE USO- CORRESP ALA 12 AVA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
355800020023	140.	DET	SISTEMA DE IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM POSITIVAS	60.000000	8,400.00
355800020043	140	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (SECRECIONES)	60.000000	8,400.00
355800020042	330.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION + ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS (UROCULTIVO)	60.000000	19,800.00
355800020333	20.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS	60.000000	1,200.00
9020025	20.	DET	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE STREPTOCOCCUS	60.000000	1,200.00
DESCRIPCIÓN: PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN Y SUSCEPTIBILIDAD ANTIMICROBIANA - PARA STREPTOCOCCUS. 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, modificado mediante DS N°162-2021-EF. LA RECEPCION será realizada en el Almacén Central del Hospital Maria Auxiliadora, ubicado en Av Miguel iglesias N° 968-San Juan de Miraflores y la conformidad será otorgada por el funcionario responsable del Departamento de PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA - SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA - AREA DE MICROBIOLOGIA, de parte de la Entidad en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción, salvo que					

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0135	20.044.0097 9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.2.1		39,000.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMIA C.P.C. ENA CHURUPIZ ROSALES MAT. 33385 CONTROL PRESUPUESTAL					

Van ... S/ 39,000.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	33,050.85
I.G.V. :	5,949.15
Total :	39,000.00

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	MINISTERIO DE SALUD ORDENACION DE LA COMPRA HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD
POZO MINAYA, VILMA DORIS	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES Lic Adm Vilma Pozo Minaya	CUENTAS X PAGAR S/
	RESPONSABLE DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA JEFES DE ALMACEN Y SERVICIOS AUXILIARES	Fecha Día Mes Año 25-10-23

NOTA IMPORTANTE :

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

25 SEP. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001295

N° Exp. SIAF : 0000004814

Día	Mes	Año
15	09	20

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : SIMED PERU S.A.C. Dirección : AVENIDA N° JUAN DE ALIAGA N° 427 Oficina 1801 LIMA / LIMA / MAGDALENA DEL MAR CCI: 01137700010004767690 RUC : 20553853355 Teléfono : (51) 01 572 9166 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001357 Tipo de Proceso : LP - N° 0001-2022-HMA N° Contrato : 026-2022-HMA Moneda : S/ T/C : Concepto : ADQ DE SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD POR CONCENT INHIBITORIA MINIMA CIM CON EQ EN CESION DE USO- CORRESP ALA 12 AVA ENTREGA

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 39,000.00	
				Unitario S/	Total S/
			se requiera efectuar pruebas que permiten verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario del área usuaria el mismo plazo resulta aplicable para que la ENTIDAD se pronuncie sobre el levantamiento de observaciones según corresponda. ESPECIFICACIONES TECNICAS, GARANTIAS, PLAZO DE ENTREGA, MARCA, PROCEDENCIA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO Y EXPEDIENTE DE CONTRATACION CCP N° 3546 * * * * * (TREINTA Y NUEVE MIL Y 00/100 SOLES) * * * * *		

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

TOTAL S/ 39,000.00

Exonerado :	00
V. Venta :	33,050.83
I.G.V. :	5,949.15
Total :	39,000.00

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	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
POZO MINAYA, VILMA DORIS	Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefe Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA RESPONSABLE DE ALMACENAMIENTO Y SERV AUXILIARES	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA SI 39,000.00 Fecha Día Mes Año 26-10-23

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

95
Página: 2 de 2
Día Mes Año
15 09 2023
ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1295-2023-SIMED PERU SAC

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Mié 20 Sep 2023 12:51

Para: licitaciones.peru@simedcorp.com <licitaciones.peru@simedcorp.com>; tpolo@simedcorp.com
<tpolo@simedcorp.com>; AGUISSA@SIMEDCORP.COM <AGUISSA@SIMEDCORP.COM>; katia roxana zuñiga gomez
<katiazg2610@hotmail.com>; almacenfarmaciahma@gmail.com
<almacenfarmaciahma@gmail.com>; almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>; hospital maria
auxiliadora auxiliadora <ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

1
1 archivo adjuntos (222 KB)

O C 1295-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:
Sres.SIMED PERU SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1295-2023, ADQUISICION DE SISTEMAS DE IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD CON EQUIPO EN CESION DE USO , 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa **Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)**

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

- * NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO
- * NOMBRE DEL TRANSPORTISTA
- * DNI DEL TRANSPORTISTA
- * FIRMA DEL TRANSPORTISTA
- * ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

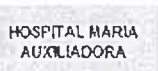
Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



21 SEP. 2023



SIMED PERU S.A.C.

AV. JUAN DE ALIAGA NRO. 427 INT. 1801 URB. SAN FELIPE
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA
TEL: Telef: 51(1) 572-9166
www.simedcorp.com

R.U.C. N° 20553853355

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA

N° T002-00007596

Fecha Emisión 25/09/2023 Fecha de Inicio Traslado 25/09/2023

Domicilio de Partida		Domicilio de Llegada	
Pasaje Ticino N° 160 - Santa Anita		AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES	
DESTINATARIO		DATOS DEL TRANSPORTISTA	
Razon Social	HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	Razon Social	Transvias Logística S.A.C
R.U.C.	20162041291	R.U.C.	20504078885
Nro O. Compra	CONSUMIBLE 1295	Motivo Traslado	Venta
		UNIDAD TRANSPORTE	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
BX 21219	PIPETTOR/DILUTER ACCESORY KIT () Lote/Serie: 1009943400 Vence: 19/03/2025 Reg.San.: 822-2023 Temperatura: De 15°C a 25°C	3.00
BX 69285	UNSENSITIZED TUBES 1X2000 () Lote/Serie: E22103CW Vence: 31/12/2100 Reg.San.: 822-2023 Temperatura: De 15°C a 25°C	1.00
BX 417820U	VITEK 2.0 0.45% SALINE (1 BOLSA) () Lote/Serie: Q2209565 Vence: 01/03/2024 Reg.San.: NO REQUIERE Temperatura: De 15°C a 25°C	3.00
LOC STI 1031	LABELS PAPER 2.25X1.25 TLP2742 ()	3.00
BX 423719U	SALINE SOLUTION 0.45% (1X500ML) () Lote/Serie: ZI-2202051 Vence: 14/02/2024 Reg.San.: 5940-2022 Temperatura: De 15°C a 25°C	7.00
LOC STI 1063	HP TONER LASERJET PRO PARA M404 ()	2.00
VD PAPEL	PAPEL BOND (PAQUETE X 500 HOJAS) ()	4.00

Aceptado mediante constancia N° 25d43ac4-f706-4e76-a869-52ad2b7f0511/SUNAT

BIZLINKS - Autorizado como Operador de Servicios Electrónicos (OSE) mediante resolución 034-005-0010786.

MINSAL - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ELAN IGNACIO MAYHUIRE
LICEN GENERAL

26/09/23

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

Mc. Kalia Roxana Zuriga Gomez
JEFE DE DPTO PAT CLIN Y ANAT PAT
CMP: 53017 RNE: 46808

26.09.23

SIMED**SIMED PERU S.A.C.**

AV. JUAN DE ALIAGA NRO. 427 INT. 1801 URB. SAN FELIPE
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA
TEL: Telef: 51(1) 476-2296
www.simedcorp.com

R.U.C. N° 20553853355

FACTURA ELECTRÓNICA

N° F006-00000147

Señores: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C. 20162041291
Dirección AV. MIGUEL IGLESIAS 968 SAN JUAN DE MIRAFLORES LIMA LIMA 150133 Peru

NÚMERO GUÍA	FECHA EMISION	ORDEN COMPRA	NRO PEDIDO	COD. DE PAGO	FECHA VENC.	CODICIÓN ENTREGA	METODO ENVIO	TERMINOS FLETE
T001-00012152	25/10/2023	0001295		30 días	24/11/2023		VENTAS	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID.	PRECIO UNIT.	VALOR VENTA
BX 21341	GN TEST KIT VTK2 20 CARDS	18,00	CAJA	508.47460	9,152.54
BX 21341	GN TEST KIT VTK2 20 CARDS	15,00	CAJA	491.52545	7,372.88
BX 423643	VITEK® 2 AST-N401 TEST KIT 20 CARDS	21,00	KIT	496.36806	10,423.73
BX 423644	VITEK 2 AST-N402 TEST KIT 20 CARDS	12,00	KIT	508.47460	6,101.70

SUBTOTAL S/					33,050.85
DESCUENTO COMERCIAL S/					0.00
OP. GRAVADAS S/					33,050.85
OP. INAFECTAS S/					0.00
OP. EXONERADAS S/					0.00
TOTAL OP. GRATUITASS/					0.00
IGV S/					5,949.15
TOTAL S/					39,000.00

SON: TREINTA Y NUEVE MIL CON 00/100 SOLES

Bancos	Moneda	CTA	MN CCI
BCP	SOLES	193-21704520-56	00219300217045205614
	DÓLARES	193-21294491-94	00219300212944919415
BBVA	SOLES	0011-0377-90-0100047676	011-377-000100047676-90
	DÓLARES	0011-0377-94-0100047684	011-377-000100047684-94

Forma de Pago		Credito
Cuota	F. Vencimiento	Monto
Cuota001	24/11/2023	39,000.00



BIZLINKS - Autorizado como Operador de Servicios Electrónicos (OSE) mediante resolución 034-005-0010786, puede consultar el documento en <https://portalose.bizlinks.com.pe/consulta/>

Aceptado mediante constancia N° a2419048-9d2f-4c56-ae0d-da7a60428b09/SUNAT

Representación impresa de la factura electrónica, ésta puede ser consultada en www.simedcorp.com



510

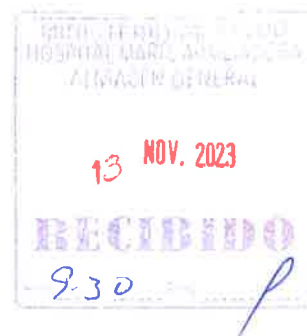
INFORME TECNICO N° 113 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A : Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C 001240-2023
Emp. ALEGRESALUD S.A.C.

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0258-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-019390-001

FECHA : San Juan de Miraflores 10 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

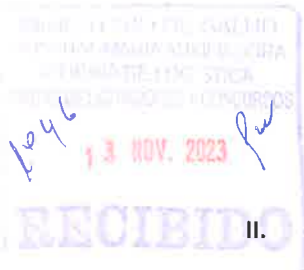
- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 25 de Julio de 2023, La Entidad y la Empresa **ALEGRESALUD S.A.C.**, suscriben el Contrato N° 066-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 009-2023-CENARES/MINSA "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS), por un monto de S/ 4,440.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Cuarenta con 00/100 Soles).
- 2.2 Con fecha 05 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa **ALEGRESALUD S.A.C.**, acuerdan mediante Orden de Compra N° 001240-2023 la "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // UNICA ENTREGA" por un monto de S/ 4,440.00 (Cuatro Mil Cuatrocientos Cuarenta con 00/100 Soles).
- 2.3 Con **Nota Informativa N° 258-2023-A.ALM-OFIC.LOG.- HMA** de fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **ALEGRESALUD S.A.C.** correspondiente a la Orden de Compra N° 001240-2023.

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 05 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001240-2023.
- 3.2 Con fecha 08 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 0001240-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **ALEGRESALUD S.A.C.**, teniendo un plazo de entrega de 60 días calendarios, computados desde el día siguiente de la suscripción del contrato.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- 3.3 Con fecha **31 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001240-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica F002-00001516.
- 3.4 Con fecha 02 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica F002-00001516., en atención a la Orden de Compra N° 001240-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 24 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 31 de octubre 2023.
- 1.2 **Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 444.00 (Cuatrocientos Cuarenta y Cuatro con 00/100 Soles).**

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. Maria Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5390 -2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 10 de noviembre del 2023

Visto el **INFORME TECNICO N° 113-2023-ULYC-OF.LOG-HMA**, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

HJFCH/hjfch

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES	
PROVEEDOR:	ALEGRESALUD SAC
RUC:	20606123095
PROCESO:	SIE N° 009-2023-HMA
CONTRATO:	066-2023-HMA
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001240-2023
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	60
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	24/09/2023
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	31/10/2023
OBJETO:	"ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // UNICA ENTREGA"
MONTO CONTRATADO:	S/ 4,440.00
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 4,440.00
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.	
Fecha limite de entrega de bienes:	24/09/2023
Fecha de entrega del Postor:	31/10/2023
CALCULO DE MORA POR 37 DIAS DE RETRASO:	
FORMULA:	
PENALIDAD = $0.10 * M$	
DIARIA F * P	
* Contados:	
0/01/1900 AL 0/01/1900	
TOTALES	4,440.00
DIARIO	18.50
DIAS RETRASO	37
P. TOTAL	684.50
RESUMEN	
b)- Monto Tope: 10%	444.00
a)- Monto Calculado	684.50
Monto Total de la Penalidad S/. 444.00 Nuevos Soles	
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE; POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 444.00 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON 00/100 SOLES)	

Lic. Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y ConcursosSr. Hugo J. PARPAN CHAVEZ
Tecnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



02/11/2023 16:41:55

HMA-OL-LOGISTICA

Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019390-001 /

N° Documento: 258-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 02/11/2023 16:41

Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto: PENALIDAD O/C N°1240 (ALEGRESALUD SAC)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	02/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	PARTICULARES-PARTICULARES-SALAZAR VELARDE GIORGINA MARIA JEFE DE LA UNID. DE	NORM	2	02/11/2023	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA
3	Ofic. Log.	N	15	10/11/23	UND - Lic.
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

01. Aprobación

06. Por Corresponderle

11. Archivar

CLAVE PRIORIDAD

02. Atención

07. Para Conversar

12. Acción Inmediata

(B) Baja

03. Su Conocimiento

08. Acompañar Antecedente

13. Prepare Contestación

(I) Inmediato

04. Opinión

09. Según Solicitado

14. Proyecte Resolución

(MB) Muy baja

05. Informe y Devolver

10. Según lo coordinado

15. Ver Observación

(N) Normal

(U) Urgente

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3.	Se Remite Exp. con Inf. Tec. N° 113, para firma de aprobación y continuar con el Trámite Administrativo.

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 258 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1240 (ALEGRESALUD SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 02 de noviembre del 2023



Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1240 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE FIRMA CONTRATO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1240	ALEGRESALUD	4,440.00	15/09/2023	25/07/2023	60 DIAS	30/10/23	23/09/23	37
									0

Nota :

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL

RGS/rgs



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001240

N° Exp. SIAF : 0000004647

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

Día	Mes	Año
05	09	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : ALEGRESALUD S.A.C. Dirección : MZA LOTE 01 PROVIV LAS CASUARINAS LIMA / LIMA / CARABAYLLO RUC : 20606123095 Teléfono : 915119705 CCI: Fax :	N° Cuadro Adquisic: 001299 Tipo de Proceso : SIE - N° 0009-2023-HMA N° Contrato : 066-2023-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // ÚNICA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700350055	12,000.	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in N° ITEM : 24 Ingrediente Farmacéutico Activo : JERINGA DESCARTABLE 20 ML COM AGUJA 21G X 1 1/2 in Nombre de marca (si tuviera) : ALKHOFAR Presentación : Caja de cartón con 50 unidades. Cada unidad contenida en un empaque blister de papel grado medico + cubierta de PP/PE. Laboratorio Fabricante : CHANGZHOU CHUANGJIA MEDICAL APPLIANCE CO. LTD. País de Fabricación : CHINA Envase Mediato : Caja de cartón. Envase Inmediato : Empaque Blister de papel grado médico + cubierta de PP/PE. N° de Registro Sanitario : DM22424E Vigencia del Registro Sanitario : 28-12-2021 al 28-12-2026 Vigencia mínima del producto : 36 meses. PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución del contrato será hasta culminar la entrega del mes 12 o hasta agotar el monto del contrato, computados desde el día siguiente de suscrito el contrato.	0.370000	4,440.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
0134	20,044,0097.9002.3999999 5001562	1 - 00	2.3.1.8.2.1		S/ 4,440.00

Van ... S/ 4,440.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	3,762.71
I.G.V. :	677.29
Total :	4,440.00

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

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	S/
LIC. ALAN VILLALBA RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA	RESPONSABLE DE ALMACEN REYNOLDO GONZALEZ SANCHEZ ALMACEN GENERAL	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.

08 SEP. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001240

N° Exp. SIAF : 0000004647

Día	Mes	Año
05	09	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : ALEGRESALUD S.A.C.	N° Cuadro Adquisic: 001299
Dirección : MZA LOTE 01 PROVIV LAS CASUARINAS	Tipo de Proceso : SIE - N° 0009-2023-HMA
LIMA / LIMA / CARABAYLLO	N° Contrato : 066-2023-HMA
RUC : 20606123095 Teléfono : 915119705	Moneda : S/
CCI:	T/C :
Fax :	
Concepto : ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // ÚNICA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 4,440.00	
				Unitario S/	Total S/
			ENTREGA: La entrega (1ra entrega) se efectuará hasta los sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye el plazo de las pruebas de Control de Calidad. La orden de compra para la primera entrega será notificada por la Entidad, como máximo hasta los 15 días calendario luego de suscrito el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado. LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRAL DEL HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.N°066-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - (42 ITEMS)". * * * (CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y 00/100 SOLES) * * *		

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

TOTAL S/ 4,440.00

Exonerado :	00
V. Venta :	3,762.71
I.G.V. :	677.29
Total :	4,440.00

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	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic Adm. Viana / Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	S/ 4,440.00
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ALMACÉN GENERAL	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

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1240-2023-ALEGRESALUD SAC

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Vie 8 Sep 2023 11:47

Para:ventas@alegresalud.com <ventas@alegresalud.com>;cotizaciones@alegresalud.com
<cotizaciones@alegresalud.com>;almacenfarmaciahma@gmail.com
<almacenfarmaciahma@gmail.com>;almacengeneralhma@gmail.com
<Almacengeneralhma@gmail.com>;sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (211 KB)

O C 1240-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres.ALEGRESALUD SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1240-2023, ADQUISICION DE JERINGA DESCARTABLE 20 ML. CON AGUJA 21 G X 1 ½ , 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

* **NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO**

* **NOMBRE DEL TRANSPORTISTA**

* **DNI DEL TRANSPORTISTA**

* **FIRMA DEL TRANSPORTISTA**

* **ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO**

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARIA
AUXILIADORA

08 SEP. 2023



CÓDIGO : 0407230005 RUC : 20162041291 FECHA : 30/10/2023 N° O/C : 0001240
RAZÓN SOCIAL : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA MONEDA : SOLES N° PEDIDO : 3010230072
DIRECCIÓN : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES C. PAGO : CREDITO 30 Dias Vcto. 29/11/2023
E-MAIL :

ITEM	CÓDIGO	C.SUNAT	CANT.	U.M	DESCRIPCIÓN	PRECIO S/	TOTAL S/
01	JER0002		12,000	UND	JERINGA DESCARTABLE 20 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2 IN-ALKHOFAR LOTE: 20230704 VENC.: 04/07/2028 ÚNICA ENTREGA SIE-N° 0009-2023-HMA CONTRATO: 066-2023-HMA	0.370000	4,440.00

SON: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y 00/100 SOLES (S.E.U.O)

SUB TOTAL S/ 3,762.7

Vendedor: FRIDA VARGAS
Nro. Voucher: VENM001589
N° Guía : T002-0002144

IGV (18.00 %) S/ 677.2

IMPORTE TOTAL S/ 4,440.0

Observaciones:

Representación Impresa del
Comprobante Electrónico.



Hash: 10e7IK3ldQ01ld4EekhAf8Yiblw=

Depositar a Nombre de Alegresalud S.A.C.

Banco	Moneda	N° Cuenta	C.C.I.
BCP	S/	191-7429-8000-83	002-191-007429-8000-8352
BBVA	S/	0011-03160-1000-40164	011-316-0001-00040-16474
B.N.	S/	000-7418-8028	Cta. Detracción.

Comprobante Sujeto a Retención del 3 % - Importe de Retención : S/ 133.20

Cuotas	Cuota	Vencimiento	Moneda	Total	Monto Neto Pendiente de Pago: S/
	001	29/11/2023	S/	4,306.80	4,306.80



ALEGRESALUD S.A.C.
 Dirección Fiscal: Mza. A Lote. 01 Proviv Las Casuarinas
 Lima - Lima - Carabayllo
 Teléfonos: 946-549-314 / 915-119-705
 Email: ventas@alegresalud.com

R.U.C.: 20606123095

GUIA DE REMISION ELECTRONICA

N° T002-0002144

N° VOUCHER : VGR2302156

FECHA DE INICIO DE TRASLADO : 30/10/2023

RUC 20162041291

RAZON SOCIAL HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

DIRECCION FISCAL : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

PUNTO PARTIDA : MZA. A LOTE. 01 PROVIV LAS CASUARINAS LIMA - LIMA - CARABAYLLO

PUNTO LLEGADA : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES

MOTIVO TRASLADO : 2. VENTA A CONFIRMACION

NRO FACTURA :

N° O/COMPRA : 0001240

DATOS DE TRASPORTISTA

NOMBRE : JOSE JULIO MORALES CORTEZ

D.N.I. : 18213709 N° LICENCIA : Q18213709

DATOS DE TRANSPORTE

R.U.C.: 20606123095

MARCA: CHEVROLET

RAZON SOCIAL :

MODELO: N400

ALEGRESALUD SAC

PLACA: D9U719

CODIGO	CANTIDAD	UM	DESCRIPCION	LOTE	VENCIMIENTO
JER0002	12,000	UND	JERINGA DESCARTABLE 20 ML CON AGUJA 21 G X 1 1/2 IN-ALKHOFAR ÚNICA ENTREGA SIE-N° 0009-2023-HMA	20230704	04/07/2028

MINSA - HMA
 OFICINA DE LOGISTICA
 FERNANDO MELGAR BALLÓN
 UNIDAD DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL

31 OCT 2023

31 OCT 2023

Motivos de Traslados

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| 1. Venta. | 7. Baja por Vencimiento. |
| 2. Venta a Confirmación | 8. Baja por Deterioro. |
| 3. Consignación. | 9. Traslado / Almacenes. |
| 4. Devolución. | 10. Otros. |
| 5. Exportación. | |
| 6. Muestras. | |

RECIBIDO CONFORME

Representación Impresa de la
Guía de Remisión Electrónica.

x07HJqpQBICcpbrXMIHv+eJK/4M=



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital
María AuxiliadoraDecenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

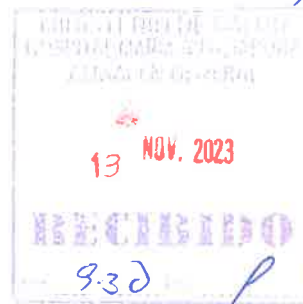
UND
21C**INFORME TECNICO N° 114 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA**

A : Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la O/C N° 001189-2023
Emp. HEALTH GROUP PERU S.A.C.

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0263-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-019646-001

FECHA : San Juan de Miraflores 10 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, La Entidad y la Empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** acuerdan mediante Orden de Compra N° 001189-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 2,250.00 (Dos Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).
- 2.2 Con **Nota Informativa 0263-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA** de fecha 20 de octubre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** correspondiente a la Orden de Compra N° 001189-2023, el suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 2,250.00 (Dos Mil Doscientos Cincuenta con 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 24 de agosto de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001189-2023.
- 3.2 Con fecha 28 de agosto de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001189-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.**, teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con **fecha 26 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001189-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-0000060.
- 3.4 Con fecha 07 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-0000060, en atención a la Orden de Compra N° 001189-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 02 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 26 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 225.00 (Doscientos Veinticinco con 00/100 Soles).

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5343-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 10 de noviembre del 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 114-2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SIOG/.

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES									
PROVEEDOR:	HEALTH GROUP PERU S.A.C.								
RUC:	20605741640								
PROCESO:	ADJUDICACION SIN PROCESO								
CONTRATO:	019-2023-HMA								
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001189-2023								
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5								
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	2/09/2023								
FECHA DE ENTREGA DE BIENES :	26/10/2023								
OBJETO:	"ADQUISICION DE MEDICAMENTOS "								
MONTO CONTRATADO:	S/ 2,250.00								
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 2,250.00								
SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.									
Fecha limite de entrega de bienes:									
2/09/2023									
Fecha de entrega del Postor:									
26/10/2023									
CALCULO DE MORA POR									
54 DIAS DE RETRASO:									
FORMULA:									
PENALIDAD	=	0.10 * M							
DIARIA		F * P							
* Contados:		0/01/1900 AL	0/01/1900						
TOTALES									
2,250.00									
P. TOTAL									
6,075.00									
RESUMEN									
b)- Monto Tope: 10%	225.00								
a)- Monto Calculado	S/ 6,075.00								
Monto Total de la Penalidad S/. 225.00 Nuevos Soles									
OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A:									
S/ 225.00 (Doscientos Veinticinco con 00/100 Soles).									

Lic. Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y ConcursosSr. Hugo J. FARFAN CHAVEZ
Técnico Administrativo



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



07/11/2023 11:21:31
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA N° Expediente: 23-019646-001 /
N° Documento: 263-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 07/11/2023 11:21 114
Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
Asunto: PENALIDAD DE O/C N°1189 (HEALTH GROUP`PERU SAC)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6,15	07/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	<i>Señalamientos</i>		2	7/11/23	
3	<i>ofic. Log.</i>	N	15	10/11/23	<i>UND-Lic.</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	DESP
3	<i>Se remite expediente con Inf. Tec. N° 114 para firma de Proveedor y continuar con el trámite administrativo.</i>

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

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

"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "

NOTA INFORMATIVA N° 263 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA



A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacen General

ASUNTO : PENALIDAD O/C N° 1189 (HEALTH GROUP PERU SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 06 de noviembre del 2023

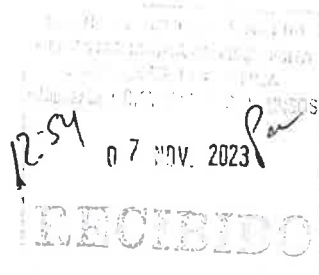
Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega parcial de la orden de compra 1189 por retraso injustificado. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa N°003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.N°235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

N°	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1189	HEALTH GROUP PERU	2,250.00	24/08/2023	28/08/2023	5 DIAS	25/10/23	04/09/23	51
									0

Nota :

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;



HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Reynerio Gutierrez Serrano
JEFE DE ALMACEN GENERAL

RGS/rgs



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001189

N° Exp. SIAF : 0000004432

Día	Mes	Año
24	08	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección : Calle Porta n°170 Dpto. 511 Int. A LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC : 20605741640 Teléfono : 558-6480/ 955200; Fax : CCI: Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 2DA ENTREGA	N° Cuadro Adquisic: 001246 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 019-2023-HMA. Moneda : S/ TIC : 2 set.

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
583100300002	10,000.	UNIDAD	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM ESPECIFICACION TECNICA: Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO Concentración: 30 mg Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y tableta recubierta de liberacion prolongada Vía de Administración: 1.ORAL PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato o hasta la culminación de la última entrega, para la primera entrega el plazo es de 05 días calendarios, computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros 05 días calendarios de cada mes, una vez notificada la orden de compra, según cronograma de entrega. LUGAR: La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb. Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.	0.225000	2,250.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
0135	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1 8.1 2		S/ 2,250.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL					

Van ... S/ 2,250.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	1,906.78
I.G.V. :	343.22
Total :	2,250.00

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		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO		OFICINA DE LOGISTICA		OFICINA DE LOGISTICA	
Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones		MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		Cuentas x Pagar	
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES		RESPONSABLE DE ALMACEN		Fecha	
				25-10-23	

NOTA IMPORTANTE :

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

29 AGO. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001189

N° Exp. SIAF : 0000004432

Día	Mes	Año
24	08	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección : Calle Porta n°170 Dpto. 511 Int. A LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC : 20605741640 Teléfono : 558-6480/ 955200; Fax : Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 2DA ENTREGA	N° Cuadro Adquisic: 001246 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 019-2023-HMA. Moneda : S/ T/C :

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 2,250.00	
				Unitario S/	Total S/
			RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION 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 Almacén de la oficina de logística y la conformidad será otorgada por el responsable del Almacén Especializado, en el plazo máximo de siete (07) días de producida la recepción. De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En ese supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO		

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasf. Gasto	Monto	
					S/
	MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

Van ... S/ 2,250.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	1,900.78
I.G.V. :	343.22
Total :	2,250.00

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			CONFORMIDAD	
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA			Cuentas X Pagar	
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO			S/	
Lic Adm. Vilma Pozo Minaya Jefe Unidad de Adquisiciones			Fecha	
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES			Día Mes Año	
RESPONSABLE DE ALMACEN				

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

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001189

N° Exp. SIAF

00000000000000000000

Día	Mes	Año
24	08	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : HEALTH GROUP PERU S.A.C.
Dirección : Calle Porta n°170 Dpto. 511 Int. A
LIMA / LIMA / MIRAFLORES
RUC : 20605741640 Teléfono : 558-6480/ 955200; Fax :

CCI :

2. CONDICIONES GENERALES

N° Cuadro Adquisic.: 001246
Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA
N° Contrato : 019-2023-HMA.
Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 2DA ENTREGA

Vienen ... 2,250.00

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			DE ENTREGA, CANTIDAD DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO N° 0003-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°03-2023-HMA-1, "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA" -CCP N° 3389 ***** (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES) *****		

AFECCION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
	MINS - HMA OFICINA DE ECONOMÍA EUGENIA SORAS RAMOS CONTROL PRESUPUESTAL				

TOTAL S/ 2,250.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	1,906.78
I.G.V. :	343.22
Total :	2,250.00

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 SALUD		CONFORMIDAD	
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	
OFICINA DE LOGISTICA		OFICINA DE LOGISTICA		OFICINA DE LOGISTICA	
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO		Lic Adm. Vilma Pozo Minaya		RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	
Jefe Unidad de Adquisiciones		RESPONSABLE DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES		RESPONSABLE DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES	
				REYNALDO GARCIA Serrano	
				25-10-23	

NOTA IMPORTANTE :

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

29 AGO 2023

NOTIFICACION DE ORDEN DE COMPRA N°1189-2023/ HEALTH GROUP PERU S.A.C.

Hospital María Auxiliadora HMA <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Lun 28 Ago 2023 17:22

Para: gerente.comercial@healthgroupperu.com <gerente.comercial@healthgroupperu.com>; almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>; almacenfarmaciahma@gmail.com <almacenfarmaciahma@gmail.com>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (315 KB)

OC N°1189-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres., HEALTH GROUP PERU S.A.C..

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1189 -2023, ADQUISICION DEMEDICAMENTO ,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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa **Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)**

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

* **NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO**

* **NOMBRE DEL TRANSPORTISTA**

* **DNI DEL TRANSPORTISTA**

* **FIRMA DEL TRANSPORTISTA**

* **ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO**

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

vilma

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



29 AGO. 2023



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.
Calle Porta N° 170 Dpto. 511 Int. A
Miraflores - Lima - Perú
Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803
Email: institucional@healthgroupperu.com
ventas@healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640

GUIA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA

N° T001-0000060

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de emisión	Fecha de traslado	Motivo del traslado	Modalidad de transporte
25/10/2023	26/10/2023	VENTA DE PRODUCTOS	PÚBLICO

DATOS DEL DESTINATARIO

Razón social del destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Doc. Identidad : RUC - 20162041291
Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC)
Dirección de partida : LAS MIMOSAS MZ G1 LOTE 36 INT A1 - URB. LA CAPITANA - LURIGANCHO - LIMA
Dirección de llegada : AV. SANTA ANITA N° 684 URB VILLA MARINA LIMA LIMA CHORRILLOS
Doc. de referencia: : /

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Razón social del transportista : CORPORACION FARMACEUTICA MEDICAL SOLUTION SAC
Número de RUC : 20601343721 Doc. Identidad : 08031386 Marca : JAC 2000
Nombre del chofer : CARLOS EDILBERTO NUÑEZ SANCHEZ Licencia : Q8031386 Placa del vehículo : BUN-241

LE ESTAMOS ENVIANDO

O/P : 001-00000025 Nro de O/C : 0001189 Vendedor : Oficina

CÓDIGO	MARCA	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD
0101030001	NIFEDIX-HG	NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL CAJA X 30 LT.:AET23122 CANT.:10000.00 FV.: 31/07/2026	UND	10,000.00

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
JESUS H. VARGAS CASTRO
QUIMICO FARMACEUTICO
CORP N° 13555
26/10/2023

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
RENZO MUNA ALTAMIRANO
JEFE DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL
26 OCT 2023

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA 26.10.2023
FIRMA Orlando Ferre Felipe
DNI 19261535
JEFE DE ALMACEN



Representación impresa de la Guía de Remisión
Electrónica. Podrá ser consultada en

Autorizado mediante Resolución de Intendencia
N° N°274-2015/SUNAT

Observaciones:

**HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.**

Calle Porta N° 170 Dpto. 511 Int. A
Miraflores - Lima - Perú
Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803
Email: institucional@healthgroupperu.com
ventas@healthgroupperu.com
www.healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640**FACTURA ELECTRÓNICA****N° F001-0000056**

SEÑOR(ES)	: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	FECHA	: 25/10/2023
R.U.C.	: 20162041291	MONEDA	: SOLES
DIRECCIÓN	: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES		
CONDICIONES	: CREDITO 15 DIAS	FECHA VCTO	: 09/11/2023
VENDEDOR	: OFICINA	N° de OC	: 0001189
N° de GUIA	: T001-0000060	N° PEDIDO	: 001-00000025
		TIP.VENTA	: VTA DIRECTA

CÓDIGO	CANT.	U.M.	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	P.UNIT.	VALOR VTA.
0101030001	10,000.00	UND	NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL. CAJA X 30 LT.:AET23122 CANT.:10000.00 FV.: 31/07/2026	AMBIX HEALTHCARE LLP	0.2250	2,250.00

SON : DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES

BANCO	MONEDA	CTA. CTE.	CTA. CCI.	Total Gravado	S/ :	1,906.78
BBVA	SOLES	0011-0174-01-00067878	0011-0174-0100067878-07	Total Inafecto	S/ :	0.00
BCP	SOLES	191-8421174-0-62	00219100842117406250	Total Exonerado	S/ :	0.00
				I.G.V.	S/ :	343.22
				TOTAL	S/ :	2,250.00

IMPORTE NETO A PAGAR DESCONTANDO RETENCION (3%) : 2,182.50

FORMA DE PAGO:
Cuota Monto Vence
1 2,182.50 09/11/2023



Representación impresa de la Factura Electrónica
Podrá ser consultada en
Autorizado mediante Resolución de Intendencia N°
N°274-2015/SUNAT





e

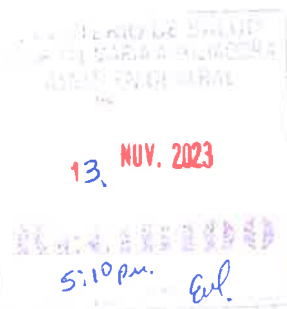
INFORME TECNICO N° 115 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO Calculo de Penalidad a la O/C N° 001256-2023
Emp. HEALTH GROUP PERU S.A.C.

REFERENCIA Nota Informativa N° 0267-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-019833-001

FECHA San Juan de Miraflores 13 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- 2.1 Con fecha 12 de Junio de 2023, La Entidad y la Empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** suscriben el Contrato N 019-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 03-2023-HMA, "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, por un monto de **S/ 41,625.000 (Cuarenta y Un Mil Seiscientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles)**.
- 2.2 Con fecha 07 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** acuerdan mediante Orden de Compra N° 001256-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 3,375.00 (Tres Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).
- 2.3 Con **Nota Informativa 0267-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA** de fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** correspondiente a la Orden de Compra N° 001256-2023 el Suministro de Nifedipino 30 mg tab. LM por un monto de S/ 3,375.00 (Tres Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 07 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001256-2023.
- 3.2 Con fecha 11 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001256-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **HEALTH GROUP PERU S.A.C.** , teniendo un plazo de entrega de 05 días calendarios.
- 3.3 Con **fecha 25 de octubre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001256-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-0000055





PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Prevención y
Atención en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

3.4 Con fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-0000055, en atención a la Orden de Compra N° 001256-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el 16 de setiembre del 2023; sin embargo, los bienes ingresaron el 25 de octubre 2023.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de S/ 337.50 (Trescientos Treinta y Siete con 50/100 Soles)

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA
Lic. María Georgina Salazar Velarde
JEFE DE LA UNIDAD DE LICITACIONES

MGDPSPV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5351-2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 13 de noviembre del 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 115-2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SIOG/.

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES

PROVEEDOR:	HEALTH GROUP PERU S.A.C.
RUC:	20605741640
PROCESO:	ADJUDICACION SIN PROCESO
CONTRATO:	019-2023-HMA
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001256-2023
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	5
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	16/09/2023
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	25/10/2023

OBJETO: "ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA "

MONTO CONTRATADO:	S/ 3,375.00
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 3,375.00

SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.

Fecha limite de entrega de bienes:	16/09/2023
Fecha de entrega del Postor:	25/10/2023

CALCULO DE MORA POR

39 DÍAS DE RETRASO:

FORMULA:	
PENALIDAD	$= \frac{0.10 * M}{F * P}$
DIARIA	$= \frac{0.10}{0.40} * \frac{3,375.00}{5} = \frac{337.50}{2.00}$
* Contados:	$0/01/1900 \text{ AL } 0/01/1900 \text{ (39 días de retraso)}$
TOTALES	3,375.00
P. TOTAL	6,581.25

RESUMEN

b)- Monto Tope: 10%	3,375.00 x 10%	337.50
a)- Monto Calculado	S/	6,581.25

Monto Total de la Penalidad S/. 337.50 Nuevos Soles

OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO, REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A: S/ 337.50 (Trescientos Treinta y Siete con 50/100 Soles).

Lic. Adm. Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo J. FARFAN CHAVEZ
Técnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



09/11/2023 11:28:15
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA

N° Expediente: 23-019833-001 /

N° Documento: 267-2023-A.ALM-OFIC.LOG-HMA

Operador: HMA-OL-LOGISTICA

Fecha Registro: 09/11/2023 11:28 115

Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO

Asunto: PENALIDAD O/C N°1256 (HEALTH GROUP PERU S.A)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	09/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	<i>Heida an</i>		<i>2</i>	<i>9/11/23</i>	
3	<i>ofic. Log</i>	<i>H</i>	<i>15</i>	<i>13/11/23</i>	<i>UND. Logist. c.</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

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

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

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

CLAVE PRIORIDAD

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3	<i>Se remite exp. con Inf. Tec. N° 115 para firma de proveedor y continuar con trans. adm.</i>

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 267 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacén General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1256 (HEALTH GROUP PERU SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1256 por retraso injustificado en la tercera entrega egun contrato. En atencion a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda ,en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D.Nº235-2018-HMA/DG;De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE CORREO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DÍAS INCUMPLIDOS
1	1256	HEALTH GROUP PERU	3,375.00	07/09/2023	11/09/2023	5 DIAS	25/10/23	16/09/23	39
									0

Nota :

Se adjunta: Notificacion, Guia de Remision y Factura

Atentamente;

RG 09 NOV 2023

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGÍSTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL



RGS/rgs



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001256

N° Exp. SIAF : 0000004701

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

Día	Mes	Año
07	09	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es) : HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección : Calle Porta n°170 Dpto. 511 Int. A LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC : 20605741640 Teléfono : 558-6480/955200: Fax : Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 3ERA, ENTREGA	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic: 001315 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 019-2023-HMA. Moneda : S/ T/C :
--	--

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
583100300002	15,000	UNIDAD	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM ESPECIFICACION TECNICA: Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO Concentración: 30 mg Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y tableta recubierta de liberacion prolongada Via de Administración: 1,ORAL PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato o hasta la culminación de la última entrega, para la primera entrega el plazo es de 05 dias calendarios, computados a partir del dia siguiente de notificada la orden de compra, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros 05 dias calendarios de cada mes, una vez notificada la orden de compra, según cronograma de entrega. LUGAR: La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb. Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.	0.225000	3,375.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
0135	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3 1 8.1 2	S/	3,375.00

MINSA - HMA
OFICINA DE ECONOMÍA

C.P.C. EMILIA ROSALES
MAX. 33388 CONTROL PRESUPUESTAL

Van ... S/ 3,375.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	2,860.17
I.G.V. :	514.83
Total :	3,375.00

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 963 / SAN JUAN DE MIRAFLORES - LIMA - LIMA

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ALMACEN Reynero Guadalupe Serrano

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.

12 SEP. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001256

N° Exp. SIAF : 0000004701

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

Día	Mes	Año
07	09	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : HEALTH GROUP PERU S.A.C. Dirección : Calle Porta n°170 Dpto. 511 Int. A LIMA / LIMA / MIRAFLORES RUC : 20605741640 Teléfono : 558-6480/ 955200: Fax : Concepto : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS PARA LOS PACIENTES DEL HMA // 3ERA. ENTREGA	N° Cuadro Adquisic: 001315 Tipo de Proceso : SIE - N° 0003-2023-HMA N° Contrato : 019-2023-HMA. Moneda : S/ T/C :

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
583100300002	15,000.	UNIDAD	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM ESPECIFICACION TECNICA: Ingrediente farmacéutico: NIFEDIPINO Concentración: 30 mg Forma Farmacéutica::TABLETA, comprende las formas farmacéuticas detalladas: capsulas de liberacionprolongada y tableta recubierta de liberacion prolongada Via de Administración: 1.ORAL PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución es para un periodo de 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato o hasta la culminación de la última entrega, para la primera entrega el plazo es de 05 días calendarios, computados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra, para las demás entregas el plazo de entrega son los primeros 05 días calendarios de cada mer, una vez notificada la orden de compra, según cronograma de entrega. LUGAR: La entrega se realizará en la Avenida Santa Anita N°684, Urb. Villa Marina Lima-Chorrillos- Empresa Intsol S.A.C.	0.225000	3,375.00

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
0135	20.044.0097.9002.3999999.5001563	4 - 13	2.3.1.8.1.2		S/ 3,375.00
MINSA - HMA OFICINA DE ECONOMIA C.P.C. ENA CHUQUIZ ROSALES MAT. 33385 CONTROL PRESUPUESTAL					

Van ... S/ 3,375.00

Exonerado	0.00
V. Venta	2,867.7
I.G.V.	514.83
Total	3,375.00

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	EMISION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAMES ARTURO	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA Lic. Adm. Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL Reyneria Gutierrez Serrano
		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.

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1256-2023-HEALTH GROUP PERU SAC

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Lun 11 Sep 2023 15:53

Para: gerente.comercial@healthgroupperu.com

<gerente.comercial@healthgroupperu.com>; almacenfarmaciahma@gmail.com

<almacenfarmaciahma@gmail.com>; almacengeneralhma@gmail.com <Almacengeneralhma@gmail.com>; hospital maria auxiliadora auxiliadora <ADQUISICIONES2022_08@HOTMAIL.COM>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (337 KB)

O C 1256-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres. HEALTH GROUP SAC

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N° 1256-2023, ADQUISICION DE NIFEDIPINO 30 MG. TAB LM , 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

* NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO

* NOMBRE DEL TRANSPORTISTA

* DNI DEL TRANSPORTISTA

* FIRMA DEL TRANSPORTISTA

* ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



12 SEP. 2023



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.
Calle Porta N° 170 Dpto. 511 Int. A
Miraflores - Lima - Perú
Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803
Email: institucional@healthgroupperu.com
ventas@healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640

GUIA DE REMISIÓN
ELECTRÓNICA

N° T001-0000055

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de emisión	Fecha de traslado	Motivo del traslado	Modalidad de transporte
24/10/2023	25/10/2023	VENTA DE PRODUCTOS	PÚBLICO

DATOS DEL DESTINATARIO

Razón social del destinatario : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA Doc. Identidad : RUC - 20162041291
Dirección : AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC)
Dirección de partida : LAS MIMOSAS MZ G1 LOTE 36 INT A1 - URB. LA CAPITANA - LURIGANCHO - LIMA
Dirección de llegada : AV SANTA ANITA N° 684 URB VILLA MARINA LIMA LIMA CHORRILLOS
Doc. de referencia: : 01/F001-0000051

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Razón social del transportista : CORPORACION FARMACEUTICA MEDICAL SOLUTION SAC
Número de RUC : 20601343721 Doc. Identidad : 08031386 Marca : JAC 2000
Nombre del chofer : CARLOS EDILBERTO NUÑEZ SANCHEZ Licencia : Q8031386 Placa del vehiculo : BUN-241

LE ESTAMOS ENVIANDO

O/P : 001-00000024

Nro de O/C : 0001256

Vendedor : Oficina

CÓDIGO	MARCA	DESCRIPCIÓN	U.M.	CANTIDAD
0101030001	NIFEDIX-HG	NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB. LIB. PROL. CAJA X 30 LT.:AET23122 CANT.:15000.00 FV.: 31/07/2026	UND	15,000.00

MINSA - HMA
OFICINA DE LOGISTICA
RENZO MUNAR ALTAMIRANO
UNIDAD DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL

25 OCT 2023

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
JESUS H VARGAS CASTRO
QUÍMICO FARMACÉUTICO
COEP N° 16886

INTSOL S.A.C.
RECIBIDO
FECHA 25 10 2023
FIRMA
Orlando Ferre Felipe
DNI 19261535



Representación impresa de la Guía de Remisión
Electrónica. Podrá ser consultada en

Autorizado mediante Resolución de Intendencia
N° N°274-2015/SUNAT

Observaciones:



HEALTH GROUP PERÚ S.A.C.

Calle Porta Nº 170 Dpto. 511 Int. A
Miraflores - Lima - Perú
Fijo: (01)558-6480 - Cel.: 977639803
Email: institucional@healthgroupperu.com
ventas@healthgroupperu.com
www.healthgroupperu.com

R.U.C. 20605741640

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº F001-0000078

SEÑOR(ES)	: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA	FECHA	: 03/11/2023
R.U.C.	: 20162041291	MONEDA	: SOLES
DIRECCIÓN	: AV. MIGUEL IGLESIAS NRO. 968 (ALT CDRA 11 AV PACHACUTEC) LIMA - LIMA - SAN JUAN DE MIRAFLORES		
CONDICIONES	: CREDITO 30 DIAS	FECHA VCTO	: 03/12/2023
VENDEDOR	: OFICINA	Nº de OC	: 1256
Nº de GUIA	: T001-55	Nº PEDIDO	:
		TIP.VENTA	: VTA DIRECTA

CÓDIGO	CANT.	U.M.	DESCRIPCIÓN	LABORATORIO	P.UNIT.	VALOR VTA.
CL00	15,000.00	UND	NIFEDIX-HG (NIFEDIPINO) 30MG TAB LIB PROL. CAJA X 30 LOTE AET23122 VCTO 07-2026		0.2250	3,375.00

SON : TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO Y 00/100 SOLES				Total Gravado	S/ :	2,860.17
BANCO	MONEDA	CTA. CTE.	CTA. CCI.	Total Inafecto	S/ :	0.00
BBVA	SOLES	0011-0174-01-00067878	0011-0174-0100067878-07	Total Exonerado	S/ :	0.00
BCP	SOLES	191-8421174-0-62	00219100842117406250	I.G.V.	S/ :	514.83
				TOTAL	S/ :	3,375.00

IMPORTE NETO A PAGAR DESCONTANDO RETENCION (3%) : 3,273.75

FORMA DE PAGO: ☐
Cuota Monto Vence ☐
1 3,273.75 03/12/2023



Representación impresa de la Factura Electrónica
Podrá ser consultada en
Autorizado mediante Resolución de Intendencia Nº
Nº274-2015/SUNAT





Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestadores y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Lic.

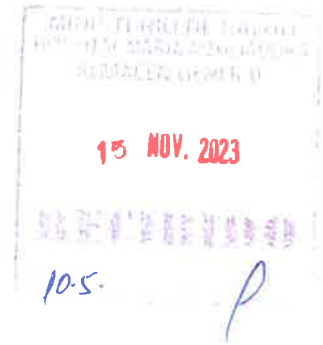
INFORME TECNICO N° 116 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA

A : Shirley I. ORTIZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Calculo de Penalidad a la OC N° 0001241
Emp. NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU

REFERENCIA : Nota Informativa N° 0268-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA
Exp. 23-019834-001

FECHA : San Juan de Miraflores 14 de noviembre 2023



Es grato dirigirme a usted para saludarla y en atención al documento de la referencia le informo lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- 1.1 Texto Único Ordenado de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- 1.2 Reglamento de la Ley de Contrataciones aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 1.3 Directiva Administrativa N° 03-2018-DEA/HMA, Aprobada mediante Resolución Directoral N° 235-2018-HMA-DG.

II. ANTECEDENTES

- p.19 15 NOV. 2023
- 2.1 Con fecha 25 de Julio de 2023, La Entidad y la Empresa **NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU** suscriben el Contrato N 067-2023-HMA, derivado del Procedimiento de Selección Subasta Inversa Electrónica N° 09-2023-CENARES/MINSA, "**ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS - COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES – (42 ÍTEMs)**"; por un monto de \$/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).
 - 2.2 Con fecha 05 de setiembre de 2023, La Entidad y la Empresa **NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU** acuerdan mediante Orden de Compra N° 001241-2023 "**LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA**", por un monto que asciende a S/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).
 - 2.3 Con **Nota Informativa 0268-2023-A.ALM-OFIC.LOG.-HMA** de fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe de la Unidad de Almacén General de la Oficina de Logística informa, sobre el incumplimiento de entrega por parte de la empresa **NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU** correspondiente a la Orden de Compra N° 001241-2023 "**LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA**", por un monto que asciende a S/ 2,613.95 (Dos Mil Seiscientos Trece con 95/100 Soles).

III. ANALISIS

- 3.1 Con fecha 05 de setiembre de 2023, se emite la Orden de Compra N° 001241-2023.
- 3.2 Con fecha 08 de setiembre de 2023, se notifica la Orden de Compra N° 001241-2023 a los correos electrónicos consignados por la empresa **NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU** teniendo un plazo de entrega de 60 días calendarios.
- 3.3 Con **fecha 06 de noviembre del 2023**, la citada empresa procede a entregar los bienes correspondientes a la Orden de Compra N° 001241-2023, mediante Guía de Remisión Electrónica T001-00009833.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestación y
Regulación en Salud

Hospital
María Auxiliadora

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y
Hombres

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

3.4 Con fecha 09 de noviembre del 2023, el jefe del Almacén Central de la Oficina de Logística, remite la Nota Informativa de la referencia, informando sobre el ingreso de los bienes según Guía de Remisión Electrónica T001-00009833., en atención a la Orden de Compra N° 001241-2023., indicando que existe incumplimiento en el plazo de entrega.

IV. CONCLUSIONES

- 1.1 El Atraso señalado se configura en que la Empresa debió ingresar los bienes el **24 de setiembre del 2023**; sin embargo, los bienes ingresaron el **06 de noviembre del 2023**.
- 1.2 Se adjunta al presente el Anexo 01 que determina el monto para la aplicación de penalidad ascendente a la suma de **S/ 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/100 Soles)**.

V. RECOMENDACIONES

Se recomienda remitir el presente Informe Técnico que incluye el anexo de la penalidad a la Unidad de Almacén Central de la Oficina de Logística del Hospital María Auxiliadora, para que continúe con el trámite administrativo de pago con las Oficinas Correspondientes, quienes deberán verificar la aplicación de la penalidad, antes de realizar el pago y evitar observaciones posteriores.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGISTICA

Marina Salazar Velarde
CITACIONES

MGDPSV/ mgdpsv

PROVEIDO N° 5385 2023-OFIC.LOG.-HMA

San Juan de Miraflores, 14 de noviembre del 2023

Visto el INFORME TECNICO N° 116 - 2023-ULYC-OF.LOG-HMA, esta jefatura remite el presente expediente a la Unidad de Almacén General, para que continúe con el trámite correspondiente.

Atentamente

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA

LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
JEFA DE LA OFICINA DE LOGISTICA

SIOG/

LIQUIDACIÓN DE PENALIDADES

PROVEEDOR:	NIPRO MEDICAL CORP. SUC. DEL PERU
RUC:	20504312403
PROCESO:	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 009-2023-HIMA
CONTRATO:	067-2023-HIMA
NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA:	001241-2023
PLAZO DE ENTREGA DIAS CALENDARIOS:	60
PLAZO LIMITE DE ENTREGA DE BIENES:	24/09/2023
FECHA DE ENTREGA DE BIENES:	6/11/2023
OBJETO:	"LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES UNICA ENTREGA",
MONTO CONTRATADO:	S/ 2,613.95
MONTO DEL PRODUCTO:	S/ 2,613.95

SE DISPONE LA APLICACIÓN DE LA PENALIDAD POR MORA, EN BASE POR RETRASO INJUSTIFICADO EN LAS PRESTACIONES OBJETO DE LA CONTRATACION.

Fecha limite de entrega de bienes:	24/09/2023
Fecha de entrega del Postor:	6/11/2023
43 DÍAS DE RETRASO:	
CALCULO DE MORA POR	
FORMULA:	
PENALIDAD = $0.10 \cdot M$	
DIARIA F · P	
* Contados:	
0/01/1900 AL 0/01/1900	0.10 0.40
2,613.95 = 261.40	261.40
60 (43 días de retraso)	24.00
TOTALES	2,613.95
RESUMEN	
b)- Monto Tope 10%	261.40
a)- Monto Calculado S/	468.33
P. TOTAL	468.33

Monto Total de la Penalidad S/. 261.40 Nuevos Soles

OBSERVACIONES: EN CONCORDANCIA CON LA APLICACIÓN SUPLETORIA DEL INCISO 161.2 DEL ARTICULO 161° DEL REGLAMENTO REFERIDA A QUE LA PENALIDAD POR MORA PUEDE ALCANZAR UN MAXIMO DE PENALIDAD DEL 10% (DIEZ POR CIENTO) DEL MONTO CONTRACTUAL O DEL ITEM QUE DEBIO EJECUTARSE, POR TANTO, PARA EL PRESENTE CASO SE APLICARA UN TOPE POR CONCEPTO DE PENALIDAD POR MORA EQUIVALENTE A S/ 261.40 (Doscientos Sesenta y Uno con 40/100 Soles).

Lic Adm- Georgina SALAZAR VELARDE
Jefe de la Unidad de Licitaciones y Concursos

Sr. Hugo J. FARRAN CHAVEZ
Tecnico Administrativo I



HOJA DE ENVIO DE TRAMITE GENERAL



09/11/2023 11:30:24
HMA-OL-LOGISTICA
Página 1 de 1

Tipo Documento: NOTA INFORMATIVA N° Expediente: 23-019834-001 /
N° Documento: 268-2023-A.ALM-OFIG.LOG-HMA Operador: HMA-OL-LOGISTICA
Fecha Registro: 09/11/2023 11:30 116
Interesado: PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
Asunto: PENALIDAD O/C N°1241 (NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL PERU SAC)

N°	Destinatario (1)	Prio	Ind. (2)	Fecha	Remitente (3)
1	OL-ORTIZ GARCIA SHIRLEY INDIRA	NORM	6	09/11/2023	PARTICULARES-PARTICULARES-JEFE DE ALMACEN - GUTIERREZ SERRANO REYNERIO
2	<i>Seelacur</i>		<i>2</i>	<i>9/11/23</i>	
3	<i>ofic. log.</i>	<i>N</i>	<i>15</i>	<i>14/11/23</i>	<i>UND. L.C.</i>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

CLAVE INDICACION DEL MOVIMIENTO

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

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

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

CLAVE PRIORIDAD

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

N°	OBSERVACIONES POR MOVIMIENTO
3	<i>Se remite exp. con Inf. Tec. No 116 para firma. de pro vaides continuar tram. con.</i>

(1) Use Código

(2) Use Clave

(3) Use Iniciales

IMPORTANTE NO DESGLOSAR ESTA HOJA

NOTA INFORMATIVA Nº 268 - 2023-U.ALM - OFIC.LOG - HMA

A : LIC. SHIRLEY ORTIZ GARCIA
Jefa de la Oficina de Logística

DE : Sr. REYNERIO GUTIERREZ SERRANO
Jefe de la Unidad de Almacén General

ASUNTO : PENALIDAD O/C Nº 1241 (NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL PERU SAC)

FECHA : San Juan de Miraflores, 09 de noviembre del 2023

Tengo a bien dirigirme a Ud, a fin de saludarla cordialmente, y a la vez informarle el incumplimiento de la entrega de la orden de compra 1241 por retraso injustificado en la entrega, según contrato Nº 67-2023-HMA. En atención a ello solicitamos se sirva evaluar la penalidad que corresponda, en cumplimiento a la Directiva Administrativa Nº003-2018-DEA/HMA aprobado con R.D. Nº235-2018-HMA/DG; De acuerdo al detalle del cuadro siguiente:

Nº	O/C	PROVEEDOR	MONTO TOTAL	FECHA DE EMISION	FECHA DE FIRMA DE CONTRATO	PLAZO ENTREGA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE LIMITE	DIAS INCUMPLIDOS
1	1241	NIPRO MEDICAL CORPORAT.	2,613.95	05/09/2023	25/07/2023	60 DIAS	06/11/23	24/09/23	43
									0

Nota :

Se adjunta: Notificación, Guía de Remisión y Factura

Atentamente;

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OFICINA DE LOGÍSTICA

Reynerio Gutiérrez Serrano
JEFE DE ALMACÉN GENERAL



RGS/rgs



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001241

N° Exp. SIAF : 0000004646

Día	Mes	Año
05	09	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU Dirección : Avenida Guillermo Dansey N° 1520-1530 LIMA / LIMA / LIMA CCI: 01136400010000670772 RUC : 20504312403 Teléfono : 640-9527 / 640-95. Fax : 336-8688	N° Cuadro Adquisic: 001300 Tipo de Proceso : SIE - N° 0009-2023-HMA N° Contrato : 067-2023-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // ÚNICA ENTREGA <i>contrato 25 julio 60 días</i>	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
495700350051	12,000	UNIDAD	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in N° ITEM : 23 Ingrediente Farmacéutico Activo : JERINGA DESCARTABLE 10 ML COM AGUJA 21G X 1 1/2 in Nombre de marca (si tuviera) : NIPRO Presentación : Blister de PE/papel de diálisis + película PE por 01 unidad, contenido en caja de cartón blanco por 100 blisteres. Laboratorio Fabricante : JIANGSU JICHUN MEDICAL DEVICES CO. LTO. Pais de Fabricación : CHINA Envase Mediato : Caja de cartón blanco x 100 blisteres. Envase Inmediato : Blister de PE/papel de diálisis + película PE por 01 unidad. N° de Registro Sanitario : DM16872E Vigencia del Registro Sanitario : 17-05-2019 al 17-05-2024 Vigencia mínima del producto : 24 meses al momento de la entrega en el lugar de destino. PLAZO DE LA EJECUCION DE LA PRESTACION El plazo de ejecución del contrato será hasta culminar la entrega del mes 12 o hasta agotar el monto del contrato,	0,217829	2,613.95

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0134	20.044.0097.9002.3999999.5001562	1 - 00	2.3.1.8.2.1		2,613.95

Van ... S/ 2,613.95

Exonerado :	0.00
V. Venta :	2,215.21
I.G.V. :	398.74
Total :	2,613.95

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	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA	CONFORMIDAD	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA OFICINA DE LOGISTICA
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	Lic Adm Vilma Pozo Minaya jefe Unidad de Adquisiciones	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE OFICINA DE LOGISTICA Y SERV. AUXILIARES
			RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL

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.

6-9 SEP. 2023

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001241

N° Exp. SIAF : 0000004646

Día	Mes	Año
05	09	2023

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

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU Dirección : Avenida Guillermo Dansey N° 1520-1530 LIMA / LIMA / LIMA CCI: 01136400010000670772 RUC : 20504312403 Teléfono : 640-9527 / 640-95 Fax : 336-8688	N° Cuadro Adquisic: 001300 Tipo de Proceso : SIE - N° 0009-2023-HMA N° Contrato : 067-2023-HMA Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES (42 ITEMS) // ÚNICA ENTREGA	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Vienen ... 2,613.95	
				Unitario S/	Total S/
			computados desde el día siguiente de suscrito el contrato. ENTREGA: La entrega (1ra entrega) se efectuará hasta los sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye el plazo de las pruebas de Control de Calidad. La orden de compra para la primera entrega será notificada por la Entidad, como máximo hasta los 15 días calendario luego de suscrito el contrato. Ello no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los bienes en el plazo antes señalado. LUGAR DE ENTREGA: SE REALIZARÁ EN EL ALMACÉN CENTRAL DEL HOSPITAL DE MARÍA AUXILIADORA, UBICADO EN AV. MIGUEL IGLESIAS N° 968, SAN JUAN DE MIRAFLORES. ESPECIFICACIONES TECNICAS, MARCA, GARANTIAS, VIGENCIA, PLAZO DE ENTREGA, CRONOGRAMA DE ENTREGAS Y OTROS: SEGUN CONTRATO.N°067-2023-HMA DEL PROCESO S.I.E. N°009-2023-CENARES/MINSA, "ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS-COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - (42 ITEMS)". ***** (DOS MIL SEISCIENTOS TRECE Y 95/100 SOLES) *****		

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

TOTAL S/ 2,613.95

Exonerado :	0.
V. Venta :	2,215.2.
I.G.V. :	398.74
Total :	2,613.95

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	CONFORMIDAD
DAVILA BRAVO, JAIME ARTURO	CUENTAS X PAGAR
Lic Adm Vilma Pozo Minaya Jefa Unidad de Adquisiciones	S/
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	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.

**ASUNTO: NOTIFICACIÓN DE LA O/C 1241-2023-NIPRO MEDICAL CORPORATION
SUCURSAL DEL PERU**

adquisiciones2022_08@hotmail.com <adquisiciones2022_08@hotmail.com>

Vie 8 Sep 2023 11:54

Para:ventasperu@nipromed.com <ventasperu@nipromed.com>; VENTASPERU.NIPRO@GMAIL.COM
<VENTASPERU.NIPRO@GMAIL.COM>; almacenfarmaciahma@gmail.com
<almacenfarmaciahma@gmail.com>; almacengeneralthma@gmail.com
<Almacengeneralthma@gmail.com>; sortiz@hma.gob.pe <sortiz@hma.gob.pe>

 1 archivos adjuntos (218 KB)

O C 1241-2023.pdf;

Buenos Días o tardes:

Sres.NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

Se envía en archivo adjunto la Orden de Compra N°1241 -2023, ADQUISICION DE JERINGA DESCARTABLE 10 ML. CON AGU7JA 21G X 1 ½ IN , 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. **Reynerio Gutierrez** como Jefe del Almacén General al teléfono 2171818 Anexo 3016-3046.

Asimismo, de ser Medicamentos y/o Insumos Médicos se deberá coordinar con la Encargada de Farmacia, la Q.F. **ANY GARCIA MENESES** al teléfono 992527348, los mismos que serán ingresados en el Almacén de la Empresa **Intsol - Chorrillos (Av. Santa Anita N° 684 Urb. Villa Marina)**

NOTA :

TODA GUIA DE INGRESO DEBE CONTAR CON LOS SIGUIENTE :

* NUMERO DE PLACA DEL VEHICULO

* NOMBRE DEL TRANSPORTISTA

* DNI DEL TRANSPORTISTA

* FIRMA DEL TRANSPORTISTA

* ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ACUERDO AL MODELO ADJUNTO

* Asimismo se comunica que; toda solicitud de Ampliación de Plazo, cambio de marca, rebaja de Ítems tanto para Órdenes de Compra y Servicio, deberá ser solicitado con Documento por Mesa de Partes Virtual (<https://facilita.gob.pe/t/488>) y/o Presencial del HMA, caso contrario no será atendido sin lugar a reclamo.

Sírvase confirmar la recepción de la orden de servicio/compra.

Atentamente,

Unidad de Adquisición

Oficina de Logística

Hospital María Auxiliadora

Telf: 2171818 Anexo 3840



08 SEP. 2023



NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU
CAL. LOS MATERIALES NRO. 2727
URB. INDUSTRIAL CERCADO DE LIMA (LOTE 12)
LIMA - LIMA - LIMA
TELF.S.: 01 6409527 / 6409527
ventasperu@nipromed.com

RUC: 20504312403

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA
REMITENTE

T001 - N° 00009833

DATOS DE DESTINATARIO Y ENVÍO

PUNTO DE PARTIDA: CAL. LOS MATERIALES NRO. 2727, URB. IND. CERC. LIMA (LOTE 12) LIMA LIMA LIMA
PUNTO DE LLEGADA: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT. CDRA. 11 AV. PACHACUTEC) LIMA SJM Lima
DESTINATARIO / SEÑOR (A): HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
R.U.C / D.N.I. DESTINATARIO: 20162041291
CÓDIGO CLIENTE: 0003900121
DIRECCIÓN: AV. MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT. CDRA. 11 AV. PACHACUTEC) LIMA SJM Lima
N° O.C.: 1241
MOTIVO DE TRASLADO: 01 - Venta

FECHA DE EMISIÓN: 27/10/2023
HORA DE EMISIÓN: 12:32:34
FECHA DE TRASLADO: 27/10/2023
N° FACTURA:
MODALIDAD DE TRASLADO: Privado

DATOS DEL TRANSPORTISTA

RAZÓN SOCIAL:
DIRECCIÓN:
CONDUCTOR: TITO OCHOA VALVERDE
MARCA / N° PLACA: D9S941
PRECINTOS:

DATOS DE LA UNIDAD Y DEL CONDUCTOR

RUC:
DNI: 08725214
LICENCIA: Q08725214
N° MTC:
N° CONTENEDOR:

ITEM	CÓDIGO	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA
1	JD-10L2138-JB	12,000.00	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G x 1 1/2 in - NIPRO Serie/Lote N°:20230805-1; Cantidad:12000.000; Fecha Exp:04/08/2023; Pedimento de Importación 91285492, SAP Lote N°:0000752635; Código GS1	UN


Frank E. Huaraca Condori
C.O.F.P. 22559
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA


MINSAL-HMA
OFICINA DE LOGISTICA
ALAN IGNACIO MAYHUIRF
JEF. GEN. GENERAL
06 NOV 2023

Nro. Bultos: Peso Bruto: 132.000 KGM

OBSERVACIONES:

Emisión de Guía de Remisión

ELABORADO POR

AUTORIZADO POR

RECIBI CONFORME
(SELLO Y FIRMA)



REPRESENTACIÓN IMPRESA DEL GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA REMITENTE
ESTA PUEDE SER CONSULTADA EN <https://filecloud.la/niproportalapp>



NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU
CALLOS MATERIALES NRO. 2727
URB. INDUSTRIAL CERCADO DE LIMA (LOTE 12)
LIMA - LIMA - LIMA

SEÑOR(ES) : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
DIRECCIÓN : AV. MIGUEL IGLESIAS 968 (ALT. CDRA. 11 AV PACHACUTEC)
SJM, LIMA
Lima, Perú

RUC : 20162041291
CÓDIGO : 0003800121
OBSERVACIONES :

RUC N° : 20504312403
FACTURA ELECTRÓNICA
F001-0074846

FECHA EMISIÓN : 2023-10-27
MONEDA : PEN
VENDEDOR : VENTA OFICINA
REFERENCIA : 0091323845
FECHA VCTO : 2023-12-26
ÓRDEN DE COMPRA : 1241
CONDICIONES : NP05-CREDITO 60 DIAS

Guia(s) de remisión:

T001-00009833

Transportista:
RUC:
Marca y N° Placa:
Lic. de Conducir:

Código	Cantidad	Descripción	Unid.	P. Unit.	Precio Total
JD-10L2138-JB	12,000.00	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G x 1 1/2 in - NIPRO Serie/Lote N°:20230805-1; Cantidad:12000.000; Fecha Exp:04/08/2028; Pedimento de Importación:91285492; SAP Lote N°:0000752635; Código GS1:42142609	UN	0.2178	2,613.95

Op. gravada:	PEN	S/	2,215.21
Op. inafecta:	PEN	S/	0.00
Op. exonerada:	PEN	S/	0.00
Op. gratuita:	PEN	S/	0.00
Total Descuentos:	PEN	S/	0.00
IGV 18.0%:	PEN	S/	398.74
ISC:	PEN	S/	0.00
IMPORTE TOTAL:	PEN	S/	2,613.95



Autorizado a ser emisor electrónico mediante R.I SUNAT N° 0180050003118
Representación impresa de la Factura Electrónica, consulte en
<https://fee.incloud.la/niproportalapp>

Hash iDvwdlcyJ5nd+I9NOZak3MXvuo=

Percepción 0.0%:	PEN	S/	0.00
TOTAL A PAGAR:	PEN	S/	2,613.95

SON: DOS MIL SEISCIENTOS TRECE Y 95/100 SOLES

NOTA: LOS PAGOS QUE NO SE EFECTÚEN A SU VENCIMIENTO DEVENGARAN LOS INTERESES CORRESPONDIENTES HASTA SU CANCELACIÓN.

SIRVA SE PAGAR CON CHEQUE A LA ORDEN DE NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU CANCELADA/CANJEADA a LETRA No.

LIMA _____ DE _____ DE _____

NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU