CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

INFORME DE AUDITORÍA N° 016-2025-2-0825-AC

AUDITORÍA DE CUMPLIMIENTO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
TAMBOPATA, TAMBOPATA, MADRE DE DIOS

"PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN LOS PERIODOS 2022, 2023 Y 2024"

PERÍODO: 1 DE ENERO DE 2022 AL 30 DE JUNIO DE 2025

TOMO III DE XVI

25 DE NOVIEMBRE DE 2025
MADRE DE DIOS – PERÚ

"Decenio de la Igualdad de Oportunidad para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

0716

0162025208250 0

000961

SIAF - Modulo Administrativo
Version 21.01.00

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA
OF. ARCHIVÍSTICA
FTE. FTO. S/N
FOLIO N°: 1 AL 24
AÑO: 2022
FIRMA:

Fecha: 15/09/2022
Hora: 14:56:56
Pag: 1 de 1

24

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000004740

N°	DIA	MES	AÑO
5017	15	09	2022

NOMBRE DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD L RUC 20605953884

SON UN MIL CUATROCIENTOS TRECE Y 64/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N 589/ COMPRA DE MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITORIO/ DIT-DESE

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0121	1 . 1001 . 3033255 . 5000018 . 20 . 044	0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3 1 5 1 2	1,413.64	

PAGADO

TOTAL	1,413.64
DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO A PAGAR	1,413.64

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE ADMINISTRACION

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD. Dirección Ejecutiva de Administración Oficina de Economía

V° B° CONTROL PREVIO N.Q.T. DIRESA - MDD

Reynaldo Talavera Chambilla GIRADOR

C.P.C. Jhon Callata Chambilla
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
Oficina Ejecutiva de Administración

VISACION

CONTROL INTERNO

JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

C.P.C. Reynaldo Talavera Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO 2017	
BANCO 001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE 052 00-201-017483(13)	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 22002937	
CCI	
TIPO DE OPERACION GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

10 1 OCT 2022

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

000962

(23)

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20605953884
Nombre	DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL
Documento	FACTURA
Nro Documento	F001-856

Detalle

CCI	00228519764578707253
Banco	BANCO DE CREDITO
Nro Cuenta Bancaria	197645787072
Fecha de Pago	19/09/2022
Numero de	081-22002937
Moneda	S/.
Monto	1,413.64
Expediente SIAF	0000004740

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000589

Nº Exp. SIAF : 0000004740

Dia	Mes	Año
05	09	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22002937

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD
Dirección : Av. Manco Ccapac Nro. 525 Int. 2
CUSCO / CUSCO / WANCHAQ — CCI: 00228519764578707253
RUC : 20605953884 Teléfono : 992860936 Fax :

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 000628
Tipo de Proceso : CCE
Nº Contrato : 26
Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DRS-DESP/DIT

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
711100030008	50.	DOC.	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO - LAYCONSA CORRECTOR : T/BOLIGRAFO D/LIQUIDO L: NO APLICA A: NO APLICA CONT: 9 ml G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES LAYCONSA XL 200015004	21.900800	1,095.04
716000040089	60.	DOC.	LAPIZ NEGRO GRADO 2B - CLASSIC LÁPIZ : T/2B D/MADERA C/D: TRIANGULAR C/BORRADOR ANCHO D/TRAZO: NO APLICA COL: NEGRO G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES F. D. DIGESA: 21/12/2020 CLASSIC LÁPIZ 2B 060611010568 * PLAZO DE ENTREGA: Del 10/09/2022 al 16/09/2022 * AREA USUARIA: DESP / ETAPA VIDA NIÑO * ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA	5.310000	318.60
			* * * * * * * * * * * * * * * *(UN MIL CUATROCIENTOS TRECE Y 64/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * * *		

PERU COMPRAS

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		1,413.64

TOTAL S/ 1,413.64

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	1,198.00
I.G.V.	:	215.64
Total	:	1,413.64

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.Q. DIRESA - MDD

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS SIS 08 SEP 2022 Fecha: ....

ALMACEN GENERAL V° B° 09 SEP 2022

AREA DE KARDEX - FECHA: 13 SEP 2022 CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
MARURI TTITO, ALEXANDER	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año

Dirección Regional de Salud de Madre de Dios — Dirección Ejecutiva de Administración — Baez Cruz Kevin Barrios Monge — OFICINA DE LOGISTICA
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS — Dirección Regional de Salud de Madre de Dios — Dirección Ejecutiva de Administración — JEFE (a) DE LA OFICINA DE LOGISTICA
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS — DIRECCION REGIONAL DE SALUD — OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION — Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal — JEFE UNIDAD 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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

01 OCT 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

000964

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

21

Fecha : 22/08/2022
Hora : 08:31:58
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003295

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : AGOSTO
FECHA DE DOCUMENTO : 18/08/2022
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
JUSTIFICACIÓN : CCMN-004461: ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DRS-DESP/DIT

FECHA APROBACION : 19/08/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO
Nº DE DOCUMENTO 003210

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA / PRGPROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF / META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	7,682.00
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	7,682.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	7,682.00
5 GASTOS CORRIENTES	7,682.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	7,682.00
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	7,682.00
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	7,682.00
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	7,682.00
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	7,682.00
TOTAL	7,682.00
TOTAL CERTIFICACION	7,682.00
TOTAL NOTA	7,682.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cuclpa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

000965

(20)

Fecha: 18/08/2022
Hora: 16:32
Página: 1 de 1

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003210

Nº CCP SIAF: 0000003295

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-[
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento :
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 7,682.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 18/08/2022

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE(e) DE LOGISTICA
Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170101A201 C.S. JORGE CHAVEZ	2.3. 1 5. 1 2	5,152.00
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170102A201 C.S. MAZUKO	2.3. 1 5. 1 2	2,530.00
				Sub Total	7,682.00
				Total	7,682.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	7,682.00
	Total	7,682.00

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Esp. Adm. Unchag P. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO
Firma del Responsable de Presupuesto

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2023

000966

DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Cel: 992 860 936 Telf: (084) 585280
centraldeventas123@gmail.com
AV. MANCO CCAPAC NRO. 525 INT. 2 WANCHAQ - CUSCO

RUC: 20605953884
GUIA DE REMISION ELECTRONICA REMITENTE
T001-699

DESTINATARIO:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**MOTIVO TRASLADO:**	VENTA
RUC:	20170258054	**MODALIDAD TRANSPORTE:**	Transporte público
FECHA:	8/09/2022 - 17:11:09	**FECHA INICIO TRASLADO:**	08/09/2022

Punto de partida	Punto de Llegada
DIRECCION: AV. MANCO CCAPAC NRO. 525 INT. 2 WANCHAQ - CUSCO UBIGEO: CUSCO - CUSCO - WANCHAQ	DIRECCION: CARRETERA ROMPEOLAS KM03 TAMBOPATA/TAMBOPATA/MADRE DE DIOS. UBIGEO: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA

ITEM	DESCRIPCION	U.M.	CANTIDAD	PESO
1	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CONT:9ML CAJA PRO 1 2UNIDADES LAYCONSA	DOCENA	50	50.00
2	LAPIZ NEGRO DE MADERA TRIANGULAR CON BORRADOR CAJA POR 12 UNIDADES CLASSIC	DOCENA	60	60.00

PESO BRUTO TOTAL (KGM) 110.00
CANTIDAD DE BULTOS 110

DATOS TRANSPORTISTA		VEHICULO - CONDUCTOR	
NOMBRE / RAZON SOCIAL:	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO	**PLACA:**	
RUC:	10310381921	**L.E / DNI CHOFER:**	

OBSERVACIONES:

F001-856

Representación impresa de la Guia de Remision Electrónica - Remitente
Autorizado mediante Resolución de Intendencia N° 094-005-0001933/SUNAT
Emitido a través de RAPIFAC Proveedor Autorizado por SUNAT, descarga el documento en WWW.RAPIFAC.COM

CUENTA BANCARIA BANCO DE CREDITO (BCP)
CCI: 00228519764578707253

ADMINISTRACIÓN GENERAL V° B°
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

09 SEP 2022

000967

DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Cel: 992 860 936 Telf: (084) 585280
centraldeventas123@gmail.com
AV. MANCO CCAPAC NRO. 525 INT. 2 WANCHAQ - CUSCO

RUC: 20605953884
FACTURA ELECTRONICA
F001-856

CLIENTE:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**RUC:**	20170258054
DIRECCION:	JR. CAJAMARCA NRO 171 - MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA	**FECHA:**	8/09/2022 - 17:09:27
FORMA PAGO:	CREDITO	**MONEDA:**	SOLES
CONDICION PAGO:	CREDITO S/ 1,413.64 VENCE: 30 DIAS - 08/10/2022		

CANT.	U.M.	DESCRIPCION	P.U.	IMPORTE
50	DOCENA	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CONT:9ML CAJA PRO 1 2UNIDADES LAYCONSA	21.90080	1,095.04
60	DOCENA	LAPIZ NEGRO DE MADERA TRIANGULAR CON BORRADOR CAJA POR 12 UNIDADES CLASSIC	5.31000	318.60

SON: UN MIL CUATROCIENTOS TRECE CON 64/100 SOLES

OP. GRAVADA	**1,198.00**
I.G.V	**215.64**
IMPORTE TOTAL	**S/. 1,413.64**

Informacion del credito
Monto neto pendiente de pago: S/ 1,413.64
Total de cuotas: 1

CUOTAS:

Nro. Cuota	Plazo	Fecha de Vencimiento	Moneda	Monto de Cuota
1	30	08/10/2022	SOLES	1,413.64

OBSERVACIONES:

Representación impresa del Comprobante de Pago Electrónico
Autorizado mediante Resolución de Intendencia N° 094-005-0001933/SUNAT
Emitido a través de **RAPIFAC Proveedor Autorizado por SUNAT**, descarga el documento en **WWW.RAPIFAC.COM**

CUENTA BANCARIA BANCO DE CREDITO (BCP)
CCI: 00228519764578707253

000968

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

01 FOLIO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

Puerto Maldonado, 22 de agosto del 2022

OFICIO N° 1978 - 2022- GOREMAD/DIRESA-OEPP. 05/09

SEÑORA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PRESENTE.-

Registro: 22 AGO 2022
Folios:
Fecha:
Hora: 11:05

Asunto : **Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarlo cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documento recibido por la Oficina de Logística: Certificación de Crédito Presupuestario N° 03210- SIGA , que solicita la aprobación de la: Certificación de Crédito Presupuestario N° 03295 -SIAF, de adquisición de materiales de escritorio para los establecimientos de salud, según Oficio N° 1878-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/DIT.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, (...)
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Articulo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1440, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

22 AGO 2022 3:00 P

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
03295	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.1.5.1.2	7,682.00

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6046 Hora
Fecha 22 AGO 2022
Folio

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

7219
22 AGO 2022

C.c.
Archivo
SMLZ/Ulnc.

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
FIRMA
Av. Ernesto Rivero N° 475 – Puerto Maldonado
Pagina web: diresamadrededios.gob.pe

13 OCT 2025
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

000969

16

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - DIRIGO
Registro Nº
Folios: 9
Fecha:
Hora:
Firma: 02 AGO 2022 8.50 am

Puerto Maldonado, 01 de agosto del 2022

OFICIO N°-1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

SENORA:
C.P.C VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES DE ESCRITORIO - FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – PROGRAMA DIT

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para adquisición de materiales de escritorio, con finalidad abastecer con materiales básicos a los diferentes establecimientos de salud de la región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: 1001 Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERECIAS

META	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	2.3.15.12	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	S./ 8,880.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD. D.R.S. DAIS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro Nº 6530
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Logística
Para Conforme
Firma

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D R S MDD AIS NIÑO

C.c.
Oficio:
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 5420 Hora
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Programación
P/ Atc.
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

02 AGO 2022 9:27am
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 - PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS - PERÚ
TELF. 082 - 571126 - 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

000970

CCMN 4461 C-3210

(15)

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME N° 21 - 2022 - GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : ESTUDIO DE MERCADO MATERIALES MÚLTIPLES DE ESCRITORIO

REF. : OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

FECHA : PUERTO MALDONADO 18 DE AGOSTO DEL 2022

18-08-22 Recibido

ES GRATO DIRIGIRME A USTED, PARA SALUDARLO CORDIALMENTE Y A SU VEZ INFORMARLE SOBRE LA INDAGACIÓN DE MERCADO PARA EL DOCUMENTO DE LA REFERENCIA; **MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITRIO,** DE ELLO QUIERO MENCIONAR QUE SE REALIZÓ LA INDAGACIÓN DE MERCADO; OBTENIENDO LOS RESULTADOS COMO SE DETALLAN. ==========

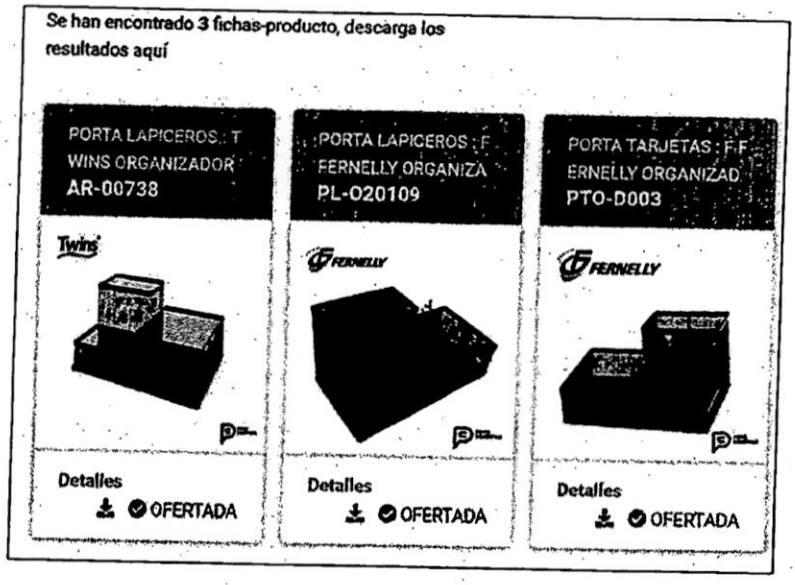
DESCRIPCION	ABREV.	CANT	P/U	VALOR ESTIMADO	HISTORICO DE PRECIOS
CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	DOC	50	38	S/ 1,900.00	OC 299-2022
LAPIZ NEGRO GRADO 2B	DOC	60	10.5	S/ 630.00	OC 380-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118	UNIDAD	2	245	S/ 490.00	OC 128-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	UNIDAD	18	259	S/ 4,662.00	OC 299-2022
				S/ 7,682.00	

VALOR ESTIMADO TOTAL S/ 7,682.00

ITEM EXCLUIDOS: ==========

45 UNIDAD ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM): La ficha del producto según las medidas solicitadas **NO SE ENCUENTRA** dentro de los ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES. ==========

OFICINA DE LOGISTICA ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES V° B° GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS



000971

PRIMERO. - Se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado Total. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento de adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS**.

SEGUNDO. - Los ítems **ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM)**, no se encuentra en el CATALOGO ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES, por lo que **ESTE ÍTEM ESTÁ EXONERADO** de la plataforma de PERÚ COMPRAS. ==========

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal. ==========

Atentamente,

ALEXANDER MARURI TITO
ESP. CONTRATACIONES DEL ESTADO

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 27/07/2022
Hora : 12:13
Página : 1 de 1

13

PEDIDO DE COMPRA Nº 03172

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 410
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. MAZUKO
Entregar a Sr(a) : CACERES CALDERON MARCIA
Fecha : 27/07/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO P
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
711100030008	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	2.3. 1 5. 1 2	50.00	DOC.
716000040089	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	2.3. 1 5. 1 2	60.00	DOC.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N.º 305-2023-GOREMAD/DIRESA

01 OCT 2025

000973

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

PEIDO DE COMPRA	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	SUB PRODUCTO	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
3171	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	ORGANIZADOR MULTIUSOS	45	UNIDAD	S/. 8,880.00
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	60	CAJA X 12	
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	50	CAJA X 12	
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	2	UNIDAD	
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	18	UNIDAD	

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas
2.3 Actividad	: Atención a niños con crecimiento y desarrollo – CRED - completo para su edad
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de servicios de materiales de escritorio para implementar con necesidades básicas a los establecimientos de salud de Madre de dios.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 de los diferentes establecimientos de salud de Madre de Dios con materiales de escritorio.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS AIS NIÑO D R S MDD

000975

10

2. **EL BIEN**

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	Organizador multiusos	ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO - COLOR: NEGRO DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.	45
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	LAPIZ NEGRO 2B	CUERPO DE FORMA HEXAGONAL PARA SU MEJOR SUJECIÓN ANTIDESLIZANTE. PRESENTACIÓN PRE- AFILADA. CON BORRADOR INCORPORADO. CAJA X 12 UNIDADES	60 DOCENAS
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO PUNTA METALICA CAJA X 12 UNIDADES	50 DOCENAS
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	Los cartuchos de tóner originales láser Tóner Konica minolta TN-118, en este caso (caja x 2 unid), posee una alta capacidad de impresión de trabajos debido a su insumo de tinta pigmentada en polvo de color negro, que es compatible para las maquinas Bizhub 215. Este modelo de cartucho es versátil, lo cual es de fácil instalación debido a su modelo ergonómico que viene en botella.	2
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	Modelo: 48A Codigo de Toner: CF248A Color (es) de los cartuchos de impresión Negro Tecnología de impresión Láser	18

VI. **CONDICIONES DE ENTREGA**

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID y almacén central – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

000976

(9)

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén central – DIRESA M.D.D, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe*** almacén central – DIRESA M.D.D.

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (7) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

000977

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
DEVENGADOS Vs MARCO PRESUPUESTAL
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454. GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL DEVENGADO	SALDO	%
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
TOTAL META 0117	**30,000**						**6,000.00**	**23,000.00**						**29,000.00**	**1,000.00**	
0118 1001 3000677 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA 20 044 0097																
Meta: 00001 - 0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 780.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	45,000													0.00	45,000.00	
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES	6,800													0.00	6,800.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	38,200													0.00	38,200.00	
TOTAL META 0118	**45,000**													0.00	**45,000.00**	
0119 1001 3000878 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0289981 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO; PERSONA: 3,470.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	22,000													0.00	22,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,000													0.00	10,000.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	12,000													0.00	12,000.00	
TOTAL META 0119	**22,000**													0.00	**22,000.00**	
0120 1001 3033254 5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA; NIÑO PROTEGIDO: 15,543.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	101,500					12,998.00		2,380.00						15,378.00	86,122.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	8,000													0.00	8,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,500													0.00	10,500.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	40,000													0.00	40,000.00	
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	3,000							280.00						280.00	2,720.00	
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	3,000							2,100.00						2,100.00	900.00	
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	8,000													0.00	8,000.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	18,000													0.00	18,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	13,000					12,998.00								12,998.00	2.00	
TOTAL META 0120	**101,500**					**12,998.00**		**2,380.00**						15,378.00	**86,122.00**	
0121 1001 3033255 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGÚN EDAD; NIÑO CONTROLADO: 9,468.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	114,672						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,068.00	
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	8,880													0.00	8,880.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	15,000													0.00	15,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	5,000							4,985.00						4,985.00	15.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	46,792						6,750.00	19,870.00						26,620.00	20,172.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	20,000													0.00	20,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	19,000							9,999.00						9,999.00	9,001.00	
TOTAL META 0121	**114,672**						**6,750.00**	**34,854.00**						41,604.00	**73,068.00**	

000978

000978

CARTA DE AUTORIZACIÓN

(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Cusco, 20 de agosto de 2022

Señores: DIRECCION REGIONAL DE SLAUD MADRE DE DIOS

Presente

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a ustedes que mi número de Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el:

00228519764578707253
DISTRIBUIDOR KAERDAJ E.I.R.L.

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco: **CREDITO**

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materiales del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Distribuidor KAERDAJ E.I.R.L.
Leonardo Ramirez Miranda
DNI. 31038192
GERENTE

Firma y sello del proveedor, o su representante legal
RUC :20605953884

000979

OCAM-2022-879-162-0-2.pdf

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-162-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10425957622
Razón Social	: MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
Domicilio Fiscal	: AV 15 DE AGOSTO 744 INTERIOR B
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: mamani quispe bernar angel
Correo Electrónico	: angeltower215@hotmail.com
Teléfono fijo	: (082) 792-240_
Teléfono móvil	: 982703461

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: banco de credito del peru
Número de Cuenta	: 485-2351942-0-77
CCI	: 00248500235194207714

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO
Fecha de formalización	: 08/09/2022
Tipo de Contratación	: Individual
Procedimiento de Compra	: Ordinaria
Tipo de Entrega	: Entrega única
Total de entregas	: 1
Comp.Anual SIAF	: 3295-3

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	KONICA MINOLTA	A3VW090	2	270.36

IMPORTE TOTAL (PEN) 270.36

file:///C:/Users/DIRESA/Downloads/OCAM-2022-879-162-0-2.pdf

8/09/2022 07:59

000930

OCAM-2022-879-162-0-2.pdf

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-162-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10425957622
Razón Social	: MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
Domicilio Fiscal	: AV 15 DE AGOSTO 744 INTERIOR B
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: mamani quispe bernar angel
Correo Electrónico	: angeltower215@hotmail.com
Teléfono fijo	: (082) 792-240_
Teléfono móvil	: 982703461

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: banco de credito del peru
Número de Cuenta	: 485-2351942-0-77
CCI	: 00248500235194207714

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 08/09/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 4717		
Plazo de entrega	: Del 12/09/2022 al 19/09/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	KONICA MINOLTA	A3VW090	2	135.18	0.00	270.36

IMPORTE TOTAL (PEN) 270.36

file:///C:/Users/DIRESA/Downloads/OCAM-2022-879-162-0-2.pdf

8/09/2022 07:59

000931

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	139-2022
		FECHA	5/09/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	LAPIZ NEGRO 2B Y CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
		REQUERIMIENTO – NUMERO	OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
		REQUERIMIENTO – FECHA	1/08/2022
		REQUERIMIENTO – N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	3172
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	INFORME 21-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	18/08/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	S/ 7,682.00
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	3295
		FECHA DE LA CCP	18/08/2022
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO		
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.		
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES		

1) ITEM PAQUETE MAS ECONOMICO

Producto	Cantidad
LAPIZ NEGRO DESP/DIT	60

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-879-204	LÁPIZ : T/2B D/MADERA C/D: TRIANGULAR C/BORRADOR ANCHO D/TRAZO: NO APLICA COL: NEGRO G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES F. D. DIGESA: 21/12/2020 CLASSIC LÁPIZ 2B 0606110105682	DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			318.60	Verde
2	PRF-2022-879-204	LÁPIZ : T/2B D/MADERA C/D: TRIANGULAR C/BORRADOR ANCHO D/TRAZO: NO APLICA COL: NEGRO G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES F. D. DIGESA: 21/12/2020 CLASSIC LÁPIZ 2B 0606110105682	COPSDATA S.R.L.			335.59	Amarillo

CORRECTOR DESP/DIT	50

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-879-204	CORRECTOR : T/BOLIGRAFO D/LIQUIDO L: NO APLICA A: NO APLICA CONT: 9 ml G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES LAYCONSA XL 2000150041	DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			1095.04	Verde
2	PRF-2022-879-204	CORRECTOR : T/BOLIGRAFO D/LIQUIDO L: 13.00 cm A: 15.00 mm CONT: 7 ml G.F: 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES OVE OFFICE 3013016840796	DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			1233.10	Verde
3	PRF-2022-879-204	CORRECTOR : T/BOLIGRAFO D/LIQUIDO L: NO APLICA A: NO APLICA CONT: 9 ml G.F: 12	VARGAS QUISPE LIZBEHT			1239.59	Amarillo

	APLICA CORT. 9 DE OCT. 12 MESES CAJA X 12 UNIDADES LAYCONSA XL 2000150041
10	***CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES*** ***DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA*** *CON RUC:* ***20605964681*** *, MONTO A CONTRATAR:* ***S/ 1,413.64*** *(MIL CUATROCIENTOS TRECE CON 64/100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO AL ITEM PAQUETE MAS ECONOMICO DE LAS OFERTAS PRESENTADAS EN LA PLATAFORMA DE PERU COMPRAS*
11	***NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES*** GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA
12	***NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME*** GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración C.P.C. Jesús Lizaraso Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

01 OCT 2025

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **589**, adquiridos a la empresa de: **DISTRIBUIDOR KAERDAJ E.I.R.L.**, los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

FO 1 OCT 2025

000984

FORMATO N° 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**					
	Número del formato		**00634**			
	Fecha de emisión del formato		**13-09-22**			
	Expediente de Trámite Documentario					
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**			
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**			
		SERVICIOS				
4	**Objeto**	**ADQUISICION DE MATERIAL DE ESCRITORIO**				
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ELECTRONICA**				
6	**Datos del Contratista**					
	Razón Social	**DISTRIBUIDOR KAERDAJ E.I.R.L.**				
	RUC	**20605953884**				
	CCI					
7	**Expediente SIAF**	**4740**				
8	**De la notificacion**					
	Fecha de notificacion	10/09/2022				
	Plazo de entrega	6	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA			
	Fecha maxima de entrega	16/09/2022				
	Fecha de entrega (proveedor)	9/09/2022				
9	**Documento con el que se realiza la contratación**					
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro				
	Tipo	**Número**		**Observaciones**		
	1	**589**	**1,413.64**			
10	**Documento que sustenta el pago**					
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta				
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito				
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)				
	Tipo	**Número**	**Observaciones**			
	1	**T001-699**				
	4	**F001-856**	**1,413.64**			
	05	**DESP**	**LIC. ESMERALDA RUIZ LAOS**		**13/09/2022**	
11	**Informe de Liquidación**					
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**1,413.64**			
		Liquidación Actual	**1,413.64**			
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**			
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**			
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**1,413.64**			
		Penalidades a aplicar	***0.00***			
		Importe Neto S/.	**1,413.64**			
14	**Elaborado por: Gonzalo Michell ROMERO VELAZCO**	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración C.P.C. Jesús Lizaraso Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA		GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA		

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

01 OCT 2025

000985

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 21.01.00

Fecha : 22/09/2022
Hora : 08:59:19
Pag. : 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000004718

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA DE ARCHIVISTICA
FTE. FTO. SIS
FOLIO DE 1 AL 28
AÑO 2022
FIRMA

Nº	DIA	MES	AÑO
5094	21	09	2022

NOMBRE MPC GRUPO S.A.C. RUC 20565851331

SON DOS MIL CIENTO VEINTITRES Y 58/100 SOLES

CONCEPTO

O/ C N: 588/ COMPRA DE MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITORIO/DIT-DESP.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0121	1	1001	3033255	5000018	20	044	0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1.5.1.2	2,123.58	
TOTAL		2,123.58
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		2,123.58

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE CUENTA	DEBE IMPORTE	HABER CUENTA	HABER IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES — **IMPORTE**

29 SEP 2025

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINSITRACIÓN
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA V° B° CONTROL PREVIO N.Q.T DIRESA - MDD

Reynaldo Balarezo Reategui CONTADOR DIRESA MDD - UNIDAD DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía
CPC. Marianela Huerta Callata
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERÍA

JEFE DE LA OFICINA DE TESORERÍA

VISACION

CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
CPC. Jaime Guido Mamani Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22002985
CCI	01117500010005800970

TIPO DE OPERACION

GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

000986

Sistema Integrado de Administración

Fecha: 23/09/2022 | Hora: 10:05:53

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20565851331
Nombre	MPC GRUPO S.A.C.
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-186

Detalle

CCI	01117500010006989276
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000100069892
Fecha de Pago	22/09/2022
Numero de	081-22002985
Moneda	S/.
Monto	2,123.58
Expediente SIAF	0000004718

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000588

Nº Exp. SIAF : 0000004718

Dia	Mes	Año
05	09	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22002985

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : MPC GRUPO S.A.C.
Dirección : CALLE 47 MZA 3B LOTE 27 A.H. ARMANDO VILLANUEVA LIMA LIMA LOS C
LIMA / LIMA / LOS OLIVOS CCI: 01117500010005800970
RUC : 20565851331 Teléfono : Fax :

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 000626
Tipo de Proceso : CCE
Nº Contrato : 24
Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DRS-DESP/DIT

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400062781	18.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO - JETLIFE TONER : RENDIMIENTO: 1000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes. * PLAZO DE ENTREGA: Del 12/09/2022 al 19/09/2022 * AREA USUARIA: DESP / ETAPA VIDA NIÑO * ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA	117.976667	2,123.58
			* * * * * (DOS MIL CIENTO VEINTITRES Y 58/100 SOLES) * * * * *		

PERU COMPRAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA
29 SEP 2025

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2	2,123.58

TOTAL S/	2,123.58
Exonerado :	0.00
V. Venta :	1,799.64
I.G.V. :	323.94
Total :	2,123.58

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA Vº Bº CONTROL PREVIO DIRESA

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 08 SEP 2022

ALMACEN GENERAL Vº Bº - OFICINA DE LOGISTICA - GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
15 SEP 2022

AREA DE KARDEX FECHA 19 SEP 2022
CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
MARURI TTITO, ALEXANDER	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración	Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración	Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE UNIDAD DE ALMACEN OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	

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

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 22/08/2022
Hora : 08:31:58
Pag. : 1 de 1

20

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003295

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **AGOSTO**
FECHA DE DOCUMENTO : **18/08/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** **Nº DE DOCUMENTO 003210**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-004461: ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DRS-DESP/DIT**

FECHA APROBACION : 19/08/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA **PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF** META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	7,682.00
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	7,682.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	7,682.00
5 GASTOS CORRIENTES	7,682.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	7,682.00
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	7,682.00
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	7,682.00
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	7,682.00
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	7,682.00
TOTAL	7,682.00
TOTAL CERTIFICACION	7,682.00
TOTAL NOTA	7,682.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

000989

Fecha: 18/08/2022
Hora: 16:32
Página: 1 de 1

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003210

Nª CCP SIAF: 0000003295

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : ADQUISICION DE MULTIPLS MATERIALES DE ESCRITORIO, SEGUN OFICIO OFICIO 1878-2022-GOREMAD-I
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento :
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 7,682.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 18/08/2022

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA
Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170101A201 C.S. JORGE CHAVEZ	2.3. 1 5. 1 2	5,152.00
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170102A201 C.S. MAZUKO	2.3. 1 5. 1 2	2,530.00
				Sub Total	7,682.00
				Total	7,682.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	7,682.00
	Total	7,682.00

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO
Firma del Responsable de Presupuesto

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

000990

Palomino CARGO

24

EXPRESO INTERNACIONAL PALOMINO SAC

GUIA ELECTRONICA

E269-0006212

000991

Rompeolas DIRESA

MPC SUMINISTROS

MPC GRUPO S.A.C.

LO MEJOR EN EQUIPOS DE COMPUTO, SUMINISTROS & ACCESORIOS

Cal.47 Mz. 38 Lte. 27 A.H. Armando Villanueva Los Olivos - Lima - Lima
961945559 Telf.: 01-6966757 / 01-5978854
E-mail.: mpcventas_23@hotmail.com / informes@mpcsuministros.pe
www.mpcsuministros.pe

R.U.C. 20565851331

GUIA DE REMISION - REMITENTE

001- Nº 000615

Fecha de Emisión: 10 de SEPTIEMBRE del 2022

Señor(es): DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Punto de Partida: Cal. 47 Mz. 38 Lte 27. A. H. Los Olivos

Punto de Llegada: CARRETERA A. ROMPEOLAS KM. 03 TAMBOPATA TAMBOPATA MADRE DE DIOS

R.U.C.: 20170258054 | **Fecha Emisión Fac:** / /2022 | **Factura Nº:** E001- | **F.I. Traslado:** / /22

Codigo	Cantidad	Descripción
	18	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A SLT NEGRO COMP.

Recepción en calidad de bultos y/o cajas.
Nº 01 Bultos
Fecha 15/09/22
Firma

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
ALMACEN GENERAL
Vº Bº
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

O/C Nº 0000588 - 2022

15 SEP 2022

Transportista

NOMBRE:
R.U.C.
FIRMA

Comprobante de Pago

TIPO:
Nº

MOTIVO DEL TRASLADO

1. Venta
2. Compra
3. Consignación
4. Devolución
5. Traslado entre establecimientos de una misma empresa
6. Traslado de bienes para transformarlos
7. Recojo de bienes transformados
8. Traslado por emisor itinerante de comprobantes de pago
9. Traslado zona primaria
10. Importación
11. Exportación
12. Otros

RECIBÍ CONFORME

FIRMA, SELLO Y FECHA

SUNAT

IMPRENTA "MART" S.A.C. 3304282 R.U.C. 20427862... Bolivia Nº 148 Tda. 2261 C.C. Centro Lima Nº Aut. 13376600023 F.I. 09 - 03 - 2019 Serie 001 del 401 al 900

000992

MPC GRUPO S.A.C.
CAL. 47 A.H. ARMANDO VILLANUEVA MZA. 38 LOTE. 27
LOS OLIVOS - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20565851331
E001-186

Fecha de Emisión : **10/09/2022**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **0001 000615**
Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
Forma de pago: Crédito
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Dirección del Cliente : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
18.00	UNIDAD	TONER DE IMPRESION PARA HP COD.REF.48A CF248A NEGRO JET COMP.	99.98	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 1,799.64
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 1,799.64
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 323.94
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 2,123.58

SON: DOS MIL CIENTO VEINTITRES Y 58/100 SOLES
Número de Expediente : 4718
Orden de Compra : 0000588

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 2,123.58
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	30/09/2022	2,123.58						

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

000993

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puerto Maldonado, 01 de agosto del 2022

OFICIO N°- 1878 -2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

SENORA:
C.P.C VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES DE ESCRITORIO - FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – PROGRAMA DIT

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para adquisición de materiales de escritorio, con finalidad abastecer con materiales básicos a los diferentes establecimientos de salud de la región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: 1001 Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERECIAS

META	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	2.3.15.12	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	S./ 8,880.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD. D.R.S. DAIS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cerragana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro N° 6530
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Logística
Para Conceptual
Firma

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D.R.S. MDD AIS NIÑO

C.c.
Oficio:
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 5420 Hora
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Programación
P/ Atc.
FIRMA

02 AGO 2022 OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

01+1 Exp.

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

Puerto Maldonado, 22 de agosto del 2022 05/09

OFICIO N° 1978 - 2022- GOREMAD/DIRESA-OEPP.

SEÑORA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PRESENTE.-

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 22 AGO 2022
Hora: 11:05 am

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarlo cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documento recibido por la Oficina de Logística: Certificación de Crédito Presupuestario N° 03210- SIGA , que solicita la aprobación de la: Certificación de Crédito Presupuestario N° 03295 -SIAF, de adquisición de materiales de escritorio para los establecimientos de salud, según Oficio N° 1878-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/DIT.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, (...)
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Articulo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

22 AGO 2022 3:00 p

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
03295	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.1.5.1.2	7,682.00

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO Unidad de Presupuesto DIRESA-MDD

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE LOGISTICA
N° Registro 6046
Fecha 22 AGO 2022
Pase a Adq
Atención

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
MADRE DE DIOS
ADMINISTRACION
7219
Fecha 22 AGO 2022
Pase a Logística
Para Conocimiento

C.c.
Archivo
SMLZ/Ulnc.

FIRMA

000995

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **588**, adquiridos a la empresa de: **MPC GROUP S.A.C.**, los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 19 SEP 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP N° 75415

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMADDIRESA

000996

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 27/07/2022
Hora : 15:09
Página : 1 de 1

18

PEDIDO DE COMPRA Nº 03173

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 1707
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. JORGE CHAVEZ
Entregar a Sr(a) : COAQUIRA GALVEZ RONALD MARTIN
Fecha : 27/07/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO I
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	2.00	UNIDAD
767400062781	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	18.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas C[illegible]ana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

000997

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

PEIDO DE COMPRA	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	SUB PRODUCTO	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
3171	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	ORGANIZADOR MULTIUSOS	45	UNIDAD	
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	60	CAJA X 12	
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	50	CAJA X 12	S/. 8,880.00
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	2	UNIDAD	
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	18	UNIDAD	

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D.R.S. MDD

866000

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas
2.3 Actividad	: Atención a niños con crecimiento y desarrollo – CRED - completo para su edad
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de servicios de materiales de escritorio para implementar con necesidades básicas a los establecimientos de salud de Madre de dios.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 de los diferentes establecimientos de salud de Madre de Dios con materiales de escritorio.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

000999

13

2. EL BIEN

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	Organizador multiusos	ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO - COLOR: NEGRO DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.	**45**
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	LAPIZ NEGRO 2B	CUERPO DE FORMA HEXAGONAL PARA SU MEJOR SUJECIÓN ANTIDESLIZANTE. PRESENTACIÓN PRE- AFILADA. CON BORRADOR INCORPORADO. CAJA X 12 UNIDADES	**60 DOCENAS**
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO PUNTA METALICA CAJA X 12 UNIDADES	**50 DOCENAS**
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	Los cartuchos de tóner originales láser Tóner Konica minolta TN-118, en este caso (caja x 2 unid), posee una alta capacidad de impresión de trabajos debido a su insumo de tinta pigmentada en polvo de color negro, que es compatible para las maquinas Bizhub 215. Este modelo de cartucho es versátil, lo cual es de fácil instalación debido a su modelo ergonómico que viene en botella.	**2**
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	Modelo: 48A Codigo de Toner: CF248A Color (es) de los cartuchos de impresión Negro Tecnología de impresión Láser	**18**

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID y almacén central – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

AIS NIÑO

0-1000

14

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén central – DIRESA M.D.D, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe*** almacén central – DIRESA M.D.D.

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (7) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D.R.S. MDD

0-1001

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
DEVENGADOS Vs MARCO PRESUPUESTAL
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454. GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO / SEC.FUNC PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF / Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL DEVENGADO	SALDO	%
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
TOTAL META 0117	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
0118 1001 3000877 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA 20 044 0097																
Meta: 00001 - 0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 780.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	45,000													0.00	45,000.00	
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES	6,800													0.00	6,800.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	38,200													0.00	38,200.00	
TOTAL META 0118	45,000													0.00	45,000.00	
0119 1001 3000878 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0289981 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO; PERSONA: 3,470.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	22,000													0.00	22,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,000													0.00	10,000.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	12,000													0.00	12,000.00	
TOTAL META 0119	22,000													0.00	22,000.00	
0120 1001 3033254 5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA; NIÑO PROTEGIDO: 15,543.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	101,500					12,998.00		2,380.00						15,378.00	86,122.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	8,000													0.00	8,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,500													0.00	10,500.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	40,000													0.00	40,000.00	
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	3,000							280.00						280.00	2,720.00	
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	3,000							2,100.00						2,100.00	900.00	
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	6,000													0.00	6,000.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	18,000													0.00	18,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	13,000					12,998.00								12,998.00	2.00	
TOTAL META 0120	101,500					12,998.00		2,380.00						15,378.00	86,122.00	
0121 1001 3033255 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD; NIÑO CONTROLADO: 9,468.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	114,672						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,068.00	
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	8,880													0.00	8,880.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	15,000													0.00	15,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	5,000							4,985.00						4,985.00	15.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	46,792						6,750.00	19,870.00						26,620.00	20,172.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	20,000													0.00	20,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	19,000							9,999.00						9,999.00	9,001.00	
TOTAL META 0121	114,672						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,068.00	

RUC: 20565851331

MPC GRUPO S.A.C.

WWW.MPCSUMINISTROS.PE

12

CARTA DE AUTORIZACION CCI

Lima, 10 de Septiembre del 2022

Señores
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Atención: Tesorería – Caja

Asunto: Autorización Para el Pago con Abonos en Cuenta Interbancaria

Por medio de la presente, comunico a Ud. Que el número del código de Cuenta Interbancaria **(CCI)** de la empresa que represento **MPC GRUPO S.A.C.**, es el **N. ° 011-175-000100069892-76,** Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **BBVA BANCO CONTINENTAL.**

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra N°0000588-2022, la cual quedará cancelada para todos los sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

MPC GRUPO S.A.C.
Fredy Aguilar Mollo
GERENTE GENERAL

CARTA DE GARANTIA

Telf: 016533871 Cel: 940086445 Email: mpcventas_23@hotmail.com
Web: www.mpcsuministros.pe informes@mpcsuministros.pe
Calle 47 Mz:38 Lte: 27 A.H. Los Olivos Lima, Lima

RUC: 20565851331

MPC GRUPO S.A.C.

WWW.MPCSUMINISTROS.PE

DECLARACION JURADA DE GARANTÍA COMERCIAL

Señores
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Presente. –

De mi consideración,

El que suscribe: FREDY AGUILAR MOLLO, identificado con DNI N° 76452228, Representante Legal de la Empresa. MPC GRUPO S.A.C., con N° RUC: 20565851331, con Domicilio en Calle 47 Mza.38 Lte.27 A.H. Los Olivos Lima-Lima, **DECLARA BAJO JURAMENTO** que:

Los suministros ofrecidos en relación al ORDEN DE COMPRA N°0000588-2022, que ofrezco son compatibles, **ORIGINALES**, cuentan con una garantía de (**12**) Meses por DEFECTOS DE FABRICACION Y/O CONTRA FALLA.

Los SUMINISTROS después de ser abiertos que se encuentren con anomalías, desperfectos o alteraciones serán cambiados dentro de las 48 horas una vez reportada el incidente a nuestra representada.

Sin otro particular me despido de usted.

Lima, 10 de Setiembre del 2022

Atentamente,

MPC GRUPO S.A.C.
Fredy Aguilar Mollo
GERENTE GENERAL

B

Telf: 016533871 Cel: 940086445 Email: mpcventas_23@hotmail.com
Web: www.mpcsuministros.pe informes@mpcsuministros.pe
Calle 47 Mz:38 Lte: 27 A.H. Los Olivos Lima, Lima

RUC: 20565851331

MPC GRUPO S.A.C.

WWW.MPCSUMINISTROS.PE

(10)

Lima, 10 de Septiembre del 2022

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Presente

La empresa "**MPC GRUPO S.A.C.**" con RUC 20565851331, garantiza que sus productos que fueron adquiridos mediante convenio marco (Perú compras) tiene un periodo de garantía por 12 meses; así mismo mencionar que los productos que comercializamos son 100% originales y vienen con sello de fábrica.

Esta garantía corresponde a la compra realizada el día 05-09-2022 con Orden de compra **N° 0000588-2022**, FACTURA Nro. E001-186 con GUIA REMISION Nro 001-000615

18 TONER DE IMPRESION PARA HP COD.REF.48A CF248A JET NEGRO COMP.

Esta garantía no tiene valor alguno en el caso de que el fallo sea producido por mala manipulación del producto o mal estado de las maquinas impresoras (falta de mantenimiento).

Nuestra empresa se compromete si el tóner presenta derrames de desechos o polvo al momento de la impresión estos serán cambiados automáticamente en un plazo no mayor de 24 horas y los daños que puedan ocurrir a la impresora producto del uso de tóner serán asumidas por parte nuestra.

Cabe mencionar para que nuestros productos funcionen al 100% de su rendimiento todos los accesorios que integren el uso del mismo deben contar con el mismo nivel de certificaciones y con el debido mantenimiento de las impresoras, si alguno de ellos no tuviera la certificación o el debido mantenimiento, la garantía se perderá.

La misión de "**MPC GRUPO S.A.C.,**" es la satisfacción de nuestros clientes privados y estatales; quedando conforme ante cualquier echo que se suscita de aquí en adelante la garantía por los tóner será asumida por parte nuestra, de acuerdo a las especificaciones ya mencionadas.

Atentamente:

MPC GRUPO S.A.C.
Fredy Aguilar Mollo
GERENTE GENERAL

Telf: 016533871 Cel: 940086445 Email: mpcventas_23@hotmail.com
Web: www.mpcsuministros.pe informes@mpcsuministros.pe
Calle 47 Mz:38 Lte: 27 A.H. Los Olivos Lima, Lima

001005

OCAM-2022-879-161-0-1.pdf

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-161-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20565851331
Razón Social	: MPC GRUPO S.A.C.
Domicilio Fiscal	: CALLE 47 MZ 38 LT 27 AHH ARMANDO VILLANUEVA LOS OLIVOS LIMA LIMA
Ubigeo	: LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: AGUILAR MOLLO FREDY
Correo Electrónico	: mpcventas_23@hotmail.com
Teléfono fijo	: (001) 7479057
Teléfono móvil	: 940086445

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta	: 0011-0175 0100069892
CCI	: 01117500010006989276

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO
Fecha de formalización	: 08/09/2022
Tipo de Contratación	: Individual
Procedimiento de Compra	: Ordinaria
Tipo de Entrega	: Entrega única
Total de entregas	: 1
Comp.Anual.SIAF	: 3295-2

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	JETLIFE	JET CF248A	18	2,123.58

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,123.58

file:///C:/Users/DIRESA/Downloads/OCAM-2022-879-161-0-1.pdf

OCAM-2022-879-161-0-1.pdf

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-161-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20565851331
Razón Social	: MPC GRUPO S.A.C.
Domicilio Fiscal	: CALLE 47 MZ 38 LT 27 AHH ARMANDO VILLANUEVA LOS OLIVOS LIMA LIMA
Ubigeo	: LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: AGUILAR MOLLO FREDY
Correo Electrónico	: mpcventas_23@hotmail.com
Teléfono fijo	: (001) 7479057
Teléfono móvil	: 940086445

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta	: 0011-0175 0100069892
CCI	: 011175000100069892 76

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 08/09/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 4718		
Plazo de entrega	: Del 12/09/2022 al 19/09/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	JETLIFE	JET CF248A	18	99.98	323.94	2,123.58
					IMPORTE TOTAL (PEN)		2,123.58

file:///C:/Users/DIRESA/Downloads/OCAM-2022-879-161-0-1.pdf

8/09/2022 08:08

001007

(7)

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO		**140-2022**
		FECHA		5/09/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD		DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC		20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA		879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION			
	TONER 48A			
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA		**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO	NUMERO	OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
			FECHA	1/08/2022
			N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	**3173**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME		INFORME 21-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT
		FECHA DE EMISION DEL INFORME		18/08/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO		**S/ 7,682.00**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)		
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL			
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP		**3295**
		FECHA DE LA CCP		18/08/2022
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO		DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO			
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.			

9 CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES

1) PRECIO MAS ECONOMICO

Producto	Cantidad
48A DESP/DIT	18

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-679-203-2	TONER RENDIMIENTO 1000 pg NEGRO G F 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A	MPC GRUPO S.A.C.			2123.58	Verde
2	PRF-2022-679-203-2	TONER RENDIMIENTO 1000 pg NEGRO G F 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A	IMPORTACIONES EMMANUEL S.A.C.			2287.97	Amarillo
3	PRF-2022-679-203-2	TONER RENDIMIENTO 1000 pg NEGRO G F 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A	APC SUMINISTROS S.A.C.			2451.31	Naranja

10 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

***MPC GRUPO S.A.C.** CON RUC: **20565851331**, MONTO A CONTRATAR: **S/ 2,123.58** (DOS MIL CIENTO VEINTI TRES CON 58/100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO A LA OFERTA MAS ECONOMICA*

11 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

29 SEP 2025

12 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesus Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001008

CCMN 4461 C-3210

(6)

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME N° 21 - 2022 - GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : ESTUDIO DE MERCADO MATERIALES MÚLTIPLES DE ESCRITORIO

REF. : OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

FECHA : PUERTO MALDONADO 18 DE AGOSTO DEL 2022

18-08-2022 Recibido

==========

ES GRATO DIRIGIRME A USTED, PARA SALUDARLO CORDIALMENTE Y A SU VEZ INFORMARLE SOBRE LA INDAGACIÓN DE MERCADO PARA EL DOCUMENTO DE LA REFERENCIA; **MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITRIO,** DE ELLO QUIERO MENCIONAR QUE SE REALIZÓ LA INDAGACIÓN DE MERCADO; OBTENIENDO LOS RESULTADOS COMO SE DETALLAN. ==========

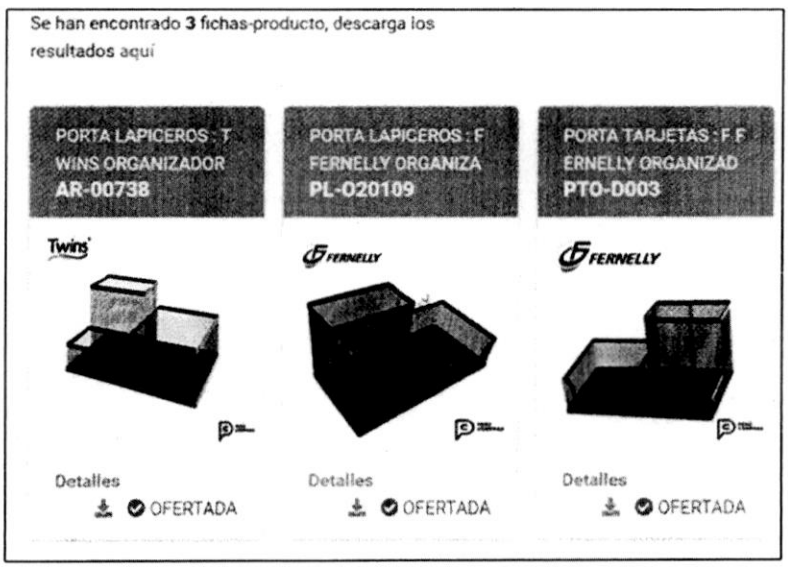
DESCRIPCION	ABREV.	CANT	P/U	VALOR ESTIMADO	HISTORICO DE PRECIOS
CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	DOC	50	38	S/ 1,900.00	OC 299-2022
LAPIZ NEGRO GRADO 2B	DOC	60	10.5	S/ 630.00	OC 380-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118	UNIDAD	2	245	S/ 490.00	OC 128-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	UNIDAD	18	259	S/ 4,662.00	OC 299-2022
				S/ 7,682.00	

VALOR ESTIMADO TOTAL: S/ 7,682.00

ITEM EXCLUIDOS: ==========

45 UNIDAD ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM): La ficha del producto según las medidas solicitadas **NO SE ENCUENTRA** dentro de los ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES. ==========

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS OFICINA DE LOGISTICA ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES V° B° GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS



001009

(5)

PRIMERO. - Se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado Total. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento de adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS**.

SEGUNDO. - Los ítems **ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM)**, no se encuentra en el CATALOGO ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES, por lo que **ESTE ÍTEM ESTÁ EXONERADO** de la plataforma de PERÚ COMPRAS. ==========

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal. ==========

Atentamente,

ALEXANDER MARURI TTITO
ESP. CONTRATACIONES DEL ESTADO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001010

PRINT-RITE
Imprimium
JETLIFE

Lima, 09 de Septiembre del 2022

Asunto: **CARTA DE ORIGINALIDAD.**

Señores: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

REF. O/C N° 0000588-2022

Mediante la presente queremos hacerle llegar nuestros saludos cordiales y a la vez informales que UTEC, es fabricante a nivel mundial de los productos de marca **JETLIFE.** Asimismo, para el proceso de comercialización con fines de venta, afirmamos que nuestros productos en referencia son:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT
	TONER HP JETLIFE CF248A	18

- Productos de fábrica, nuevos al 100% de primer uso.
- **NO RECICLADOS, NO REMANUFACTURADOS.**
- Cuenta con certificación ISO 9001, ISP 14001, IEQQ QC8000 y STMC.
- Optima performance de impresión.
- Especificaciones técnicas, con la performance y duración adecuadas para sus equipos.
- Garantía 12 MESES al 100%.

Damos a conocimiento que, **MPC GRUPO S.A.C** con R.U.C. **20565851331.**

es uno de nuestros canales de distribución para la comercialización en Suministro de impresión.

SR. MANUEL BALTA KRUGER
INSUMOS Y ACCESORIOS DE OFICINA S.A.C.

Gerente General.

Insumos
y Accesorios de Oficina

Calle Las Gaviotas N° 122 - Surquillo, Lima 34
Telf. Central: (511) 421-4276 / Fax: (511) 221-3936
Web: www.insumos.com.pe
E-mail: ventas@insumos.com.pe

001011

PRINT-RITE
Imprimium
JETLIFE

Lima, 09 de Septiembre del 2022

Asunto: **CARTA DE ORIGINALIDAD.**

Señores: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

REF. O/C N° 0000588-2022

Mediante la presente queremos hacerle llegar nuestros saludos cordiales y a la vez informales que UTEC, es fabricante a nivel mundial de los productos de marca **JETLIFE.** Asimismo, para el proceso de comercialización con fines de venta, afirmamos que nuestros productos en referencia son:

CODIGO	DESCRIPCION	CANT
	TONER HP JETLIFE CF248A	18

- Productos de fábrica, nuevos al 100% de primer uso.
- **NO RECICLADOS, NO REMANUFACTURADOS.**
- Cuenta con certificación ISO 9001, ISP 14001, IEQQ QC8000 y STMC.
- Óptima performance de impresión.
- Especificaciones técnicas, con la performance y duración adecuadas para sus equipos.
- Garantía 12 MESES al 100%.

Damos a conocimiento que, **MPC GRUPO S.A.C** con R.U.C. **20565851331.**

es uno de nuestros canales de distribución para la comercialización en Suministro de Impresión.

Sr. MANUEL BALTA KRUGER
INSUMOS Y ACCESORIOS DE OFICINA S.A.C.

Gerente General.

Insumos
y Accesorios de Oficina

Calle Las Gaviotas N° 122 - Surquillo, Lima 34
Telf. Central: (511) 421-4276 / Fax: (511) 221-3936
Web: www.insumos.com.pe
E-mail: ventas@insumos.com.pe

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-161-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20565851331
Razón Social	: MPC GRUPO S.A.C.
Domicilio Fiscal	: CALLE 47 MZ 38 LT 27 AHH ARMANDO VILLANUEVA LOS OLIVOS LIMA LIMA
Ubigeo	: LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: AGUILAR MOLLO FREDY
Correo Electrónico	: mpcventas_23@hotmail.com
Teléfono fijo	: (001) 7479057
Teléfono móvil	: 940086445

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta	: 0011-0175 0100069892
CCI	: 01117500010006989276

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 08/09/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 4718		
Plazo de entrega	: Del 12/09/2022 al 19/09/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPECOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE CF248A JET CF248A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	JETLIFE	JET CF248A	18	99.98	323.94	2,123.58

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,123.58

001013

FORMATO N° 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00653**	
	Fecha de emisión del formato		**20-09-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**ADQUISICION DE INSUMO PARA IMPRESIÓN**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN ELECTRONICA**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**MPC GRUPO S.A.C.**		
	RUC	**20565851331**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**4718**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	12/09/2022		
	Plazo de entrega	7	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	19/09/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	15/09/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	Número		Observaciones
	1	**588**	**2,123.58**	

10	**Documento que sustenta el pago**						
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión	02. Factura	03. Boleta de Venta			
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad	06. Nota de Crédito	07. Nota de Débito			
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada	10. Otros (detallar)				

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DRESA

	Tipo	Número	Observaciones				
	1	**001-615**					
	2	**E001-186**	**2,123.58**				
	05	**DESP**	**LIC. ESMERALDA RUIZ LAOS**		**19/09/2022**		

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**2,123.58**
		Liquidación Actual	**2,123.58**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**2,123.58**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**2,123.58**
14	**Elaborado por: Gonzalo Michell ROMERO VELAZCO**	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA

SIAF - Modulo Administrativo
Version 21.01.00

Fecha : 28/10/2022
Hora : 13:13:04
Pag.: 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO

DIRECCION DE ECONOMIA
... ESTICA
SIS
FOLIO 1 AL 47
AÑO 2022
FIRMA

Nº	DIA	MES	AÑO
6001	26	10	2022

REGISTRO SIAF 0000004833

NOMBRE VILLALTA SANI MARITSOL

RUC 10239982391

SON OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTISIETE Y 50/100 SOLES

CONCEPTO

O/S N: 1794/ SERVICIOS DE IMPRESION EN GENERAL/DIT-NIÑO/DESP

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0121	1	1001	3033255	5000018	20	044	0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2 3 2 7 11 6	8,867.50	
TOTAL		8,867.50
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		8,867.50

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | **IMPORTE**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINSITRACIÓN
CPC. Yuma Barrientos Ayala
DIRECTOR EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.Q.T. DIRESA - NQT

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Regional de Administración
Oficina de Economía
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
C.P.C. Mariano Huamani Callata
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
CPC. Jaime Guido Huamani Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

VISACION	
CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI / RUC
	LIBRETA MILITAR

FORMA DE PAGO		AUTORIZACION
AÑO	2017	15 SEP 2025
BANCO	001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE	052 00-201-017483(13)	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22003428	
CCI	00248513479145004611	

TIPO DE OPERACION

GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

001015

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	10239982391
Nombre	VILLALTA SANI MARITSOL
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-356

Detalle

CCI	00248513479145004611
Banco	BANCO DE CREDITO
Nro Cuenta Bancaria	134791450046
Fecha de Pago	28/10/2022
Numero de	081-22003428
Moneda	S/.
Monto	8,867.50
Expediente SIAF	0000004833

001016

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Devolver Sr. Nazario

Página : 1 de 2 6001

ORDEN DE SERVICIO Nº 0001794

Nº Exp. SIAF : 0000004833

Día	Mes	Año
06	09	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22003428

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : VILLALTA SANI MARITSOL	**Nº Cuadro Adquisic:** 001830
Dirección : JR. TACNA MZA. 1 U LOTE 1 C MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPAT/ MADRE DE DIOS / TAMBOPATA / TAMBOPATA **CCI:** 00248513479145004611	**Tipo de Proceso :** ASP - Nº 0173-2022-DIRESA-MDD
RUC : 10239982391 **Teléfono :** 639171 **Fax :** 982358701	**Nº Contrato :**
	Moneda : S/ **T/C :**

Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
500100050561	SERVICIO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL *NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES: Libro anillado, de 53 hojas Blanco y negro. Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado CANTIDAD: 30 UNID X S/ 35.00 = S/ 1,050.00 *NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO: Libro anillado, de 64 hojas; Blanco y negro. Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado CANTIDAD: 20 UNID X S/ 40.00 = S/ 800.00 *KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4): Tamaño: calendario grande Full color. Cartón cartulina plastificada. El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES) X S/ 25.00 = S/ 2,250.00 *SIEN NIÑO: Hoja + hoja autocopiativa (color celeste). Tamaño oficio. Letras blanco y negro. CANTIDAD: 15 BLOCK (Block x 100) X S/ 25.00 =S/ 375.00 *DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC: Libro anillado, de 25 hojas Blanco y negro. Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado	8,867.50

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3. 2 7.11 6	8,867.50

Van ... S/	8,867.50

Exonerado	:	8,867.50
V. Venta	:	0.00
I.G.V.	:	0.00
Total	:	8,867.50

DIRECCION DE ECONOMIA Vº Bº CONTROL PREVIO N.O.T. DIRESA - MDD

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS SIS
Fecha: 09 SEP 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
PUERTAS RIOS, IVONNE	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Rev. Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración C.P.C. Jesús Lizarazo Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas Ps. YENNY GUEVARA UGARTE DIRECTORA EJECUTIVA (E)
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Fecha Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

001017

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

ORDEN DE SERVICIO Nº 0001794

Nº Exp. SIAF : 0000004833

Dia	Mes	Año
06	09	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : VILLALTA SANI MARITSOL	**Nº Cuadro Adquisic:** 001830
Dirección : JR. TACNA MZA. 1 U LOTE 1 C MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPAT/ MADRE DE DIOS / TAMBOPATA / TAMBOPATA **CCI:** 00248513479145004611	**Tipo de Proceso :** ASP - Nº 0173-2022-DIRESA-MDD
RUC : 10239982391 **Teléfono :** 639171 **Fax :** 982358701	**Nº Contrato :**
	Moneda : S/ **T/C :**

Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

Vienen ... 8,867.50

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
		CANTIDAD: 100 X S/ 18.00 = S/ 1,800.00 *FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA: Tamaño A4. Letras blanco y negro. CANTIDAD: 100 Block X S/ 10.00 = S/ 1,000.00 *FOLDERS CRED: FULL COLOR; TAMAÑO OFICIO. CARTON CARTULINA GRUESA, COORDINAR CON EL AREA USUARIA. CANTIDAD: 637 UNID X S/ 2.50 = S/ 1,592.50 *PLAZO DE EJECUCION: 12 DIAS CALENDARIOS *USUARIO: DESP/DIT ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP*** * * * * * * * * * * * * * * * * * (OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE Y 50/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * *	

AFECTACION PRESUPUESTAL

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

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 09 SEP 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N°305-2023-GOREMAD/DIRESA

TOTAL S/	8,867.50
Exonerado :	8,867.50
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	8,867.50

09 5 SEP 2025

Facturar a nombre de DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC 20170258054

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
PUERTAS RIOS, IVONNE			GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD Dirección Ejecutiva de Salud De Las Personas Ps. YENNY GUEVARA UGARTE DIRECTORA EJECUTIVA
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Fecha Dia Mes Año

NOTA IMPORTANTE :
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

001018

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003412

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : SETIEMBRE
FECHA DE DOCUMENTO : 02/09/2022
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
Nº DE DOCUMENTO 003316
JUSTIFICACIÓN : CCMN-004315: SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

FECHA APROBACION : 05/09/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	8,867.50
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	8,867.50
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	8,867.50
5 GASTOS CORRIENTES	8,867.50
2.3 BIENES Y SERVICIOS	8,867.50
2.3. 2 CONTRATACION DE SERVICIOS	8,867.50
2.3. 2 7 SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	8,867.50
2.3. 2 7.11 OTROS SERVICIOS	8,867.50
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	8,867.50
TOTAL	8,867.50
TOTAL CERTIFICACION	8,867.50
TOTAL NOTA	8,867.50

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Esp. Adm. Unchag Y. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001019

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003316

Nª CCP SIAF: 0000003412

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
Objeto del Proc. : SERVICIOS
Síntesis del CCMN : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 5° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento :
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 8,867.50 Soles

Fecha 02/09/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170104A201 P.S. LABERINTO	2.3. 2 7.11 6	8,867.50
				Sub Total	8,867.50
				Total	8,867.50

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	8,867.50
	Total	8,867.50

Visto el expediente de: ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Esp. Adm. Unchapi L. Ño Cutipa

Firma del Responsable de Presupuesto

15 SEP 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

IMPRENTA
SERVI GRAFF

IMPRENTA Servi Graff

- Boletas - Facturas - Guías de Remisión
- Hojas de Cubicación - Tarjetería - Sellos
- Revistas - Trípticos - Formatos Administrativos
- Gigantografías - Letreros Publicitarios y más...

Jr. Tacna Mza. 1-U * Lt. 1-C Telf. (082) 351682
MADRE DE DIOS - TAMBOPATA -TAMBOPATA

De: Maritsol Villalta Sani

RUC. 10239982391

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0002- Nº 000637

Punto de Partida: Jr. Tacna Mza 1U Lt 1-C

Punto de Llegada: Av. Ernesto Rivero No 475

Fecha de Inicio de Traslado: 21 / 09 / 22

Nombre o Razón Social del DESTINARIO: Diresa - MDD

Costo Mínimo:

R.U.C. Nº 20170258054

UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR

Marca y Número de Placa:

Nº de Constancia de Inscripción:

Nº(s) de Licencia(s) de Conducir:

EMPRESA DE TRANSPORTES

Nombre o Razón Social:

Número de R.U.C.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VERASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R. Nº 305-2023-GOREMAD-DIRESA
15 SEP 2025

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
Norma técnica de inmunización: libro anillado	30	Unidad	
Norma técnico de cadena de frío libro anillado	20	Unidad	
Kit del buen crecimiento y imagenes diferentes	90	Kit	
Sien niño formato hoja autocopiativo tamaño oficio	15	Block	
Directiva de sulfato de zinc: libro anillado	100	Unidad	
Ficha de control y seguimiento de neumonia	100	Block	
Folders Cred Full color Tamaño oficio	637	Unidad	

Tipo y Número del Comprobante de Pago:

MOTIVO DE TRASLADO

Venta [✓] Compra [ ] Devolución [ ] Para transformación [ ] Emisor Itinerante [ ] Importación [ ]
Venta sujeta a confirmar [ ] Consignación [ ] Entre Establecimiento de la misma empresa [ ] Recojo Bienes Transformados [ ] Zona Primaria [ ] Exportación [ ]

Otros:

IMPRENTA SERVI GRAFF
DE: BADIN VILLALTA SANI
RUC. 10418304494 JR. TACNA MZ. 1U LT. 1C
N.A.I. 0174257273 - F.I. 17-09-2020
Serie 0002 del 000401 al 000900

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
RUC. 10239982391
Maritsol Villalta Sani
GERENTE

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 76415

DESTINATARIO

001021

IMPRENTA SERVI GRAFF

- Boletas - Facturas - Guías de Remisión
- Hojas de Cubicación - Tarjetería - Sellos
- Revistas - Trípticos - Formatos Administrativos
- Gigantografías - Letreros Publicitarios y más...

Jr. Tacna Mza. 1-U * Lt. 1-C Telf. (082) 351682
MADRE DE DIOS - TAMBOPATA -TAMBOPATA

De: Maritsol Villalta Sani

RUC. 10239982391

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0002- Nº 000637

Punto de Partida: Jr. Tacna Mza 1U Lt 1C

Punto de Llegada: Av. Ernesto Rivero 959

Fecha de Inicio de Traslado: 21 / 04 / 22

Nombre o Razón Social del DESTINARIO: Teresa

R.U.C. Nº 2 0 1 7 9 4 5 8 9 5 9

Costo Mínimo:

UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR

Marca y Número de Placa:

Nº de Constancia de Inscripción:

Nº(s) de Licencia(s) de Conducir:

EMPRESA DE TRANSPORTES

Nombre o Razón Social:

Número de R.U.C.

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
Nueva Tecnica de unión cuero. Libro auxiliado	30	Unidad	
Nueva Tecnica de cadena de fijo Libro auxiliado	20	Unidad	
Kit del logo creativo y imagenes diferentes	90	Kit	
Libro formato hoja antigua tamaño oficio	15	Block	
Quechua de Zuela Libro auxiliado	100	Unidad	
Tabla de control y seguimiento de materiales	100	Block	
Talleres Creativos sobre Nuevo estilo	637	Unidad	

Tipo y Número del Comprobante de Pago:

MOTIVO DE TRASLADO

Venta [X] Venta sujeta a confirmar [ ] Compra [ ] Consignación [ ] Devolución Entre Establecimiento de la misma empresa [ ] Para transformación [ ] Recojo Bienes Transformados [ ] Emisor Itinerante [ ] Zona Primaria [ ] Importación [ ] Exportación [ ]

Otros:

IMPRENTA SERVI GRAFF
DE: BADIN VILLALTA SANI
RUC. 10418304494 JR. TACNA MZ. 1U LT. 1C
N.A.I. 01742572273 - F.I. 17-09-2020
Serie 0002 del 000401 al 000900

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
RUC: 10239982391
ENTREGUE CONFORME
Maritsol Villalta Sani
GERENTE

RECIBI CONFORME
21/04/22

SUNAT

001022

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
VILLALTA SANI MARITSOL
JR. TACNA MZA. 1U LOTE. 1C COSTADO DE COMERCIAL ARENAS CASA AMARILL
TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 10239982391
E001-356

Fecha de Emisión	: **20/10/2022**	Forma de pago: Contado
Señor(es)	: **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**	
RUC	: **20170258054**	
Dirección del Cliente	: **AV. ERNESTO RIVERO 475 FRENTE A CURACAO MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**	
Tipo de Moneda	: **SOLES**	
Observación	: **SERVICIOS PRESTADOS BIENES TRANFERIDOS EN LA AMAZONIA PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA**	

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
1.00	UNIDAD	SERVICIO DE IMPRESION EN GENERAL 30 NORMA TECNICA DE INMUNIZACION 20 NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO 90 KIT DEL BUEN CRECIMIENTO 15 BLOCK SIEN DE NIÑO 100 NORMA TECNICA DE SULFATO DE ZINC 100 BLOCK FICHA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO 637 UND FOLDER CRE	8867.50	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

SON: OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE Y 50/100 SOLES

Sub Total Ventas :	S/ 8,867.50
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 8,867.50
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 8,867.50

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

001023

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puerto Maldonado, 03 de agosto del 2022

OFICIO N°-1907- 2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

SENORA:
C.P.C VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA IMPRESIÓN DE FORMATOS Y NORMAS TECNICAS- FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – PROGRAMA DIT

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para adquisición de impresiones en general, en el cual esta impresión de normas técnicas de cadena de frio e inmunizaciones, formatos, etc., con finalidad abastecer con materiales básicos a los diferentes establecimientos de salud de la región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: 1001 Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERECIAS

META	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	2.3.27.116	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD	SERVICIO DE IMPRESIOMES EN GENERAL	S./ 9,000.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro 6585
Fecha 03 AGO 2022
Pase a Logística
Para
Firma

04 AGO 2022 11:30

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DAIS

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS AIS NIÑO D R S MDD

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCION DE LOGISTICA
N° Registro 5514
Fecha 04 AGO 2022
Pase a Adq.
C.c.
Oficio:
Archivo
FIRMA

15 SEP 2025

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO – MADRE DE DIOS – PERÚ
TELF. 082 – 571126 – 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

001024

01+1 Exp.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Ex...
Folios:
Fecha: 06 SEP 2022
Hora: 9.40
Firma.

Puerto Maldonado, 05 de setiembre 2022

OFICIO N° 2104 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 3412, Cotizaciones, OFICIO N° 1907-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT, requerimiento presentado por la Dirección de Salud de las Personas **para el pago de Servicio de Impresiones (impresiones de normas técnicas de cadena de frio e inmunizaciones, formatos, etc.)** a fines de abastecer con materiales básicos a los EE.SS. Según Pedido y TDR.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

06 SEP 2022
12:50 pm
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA-MDD

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**:

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
3412	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.27.11.6	8,887.50
Total:				8,867.50

15 SEP 2025

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
DIRECCION DE LOGISTICA
6471
06 SEP 2022
Adquisiciones
Tramite correspondiente

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
Registro 7703
Fecha 06 SEP 2022
Pase a Logística
Para Cumplir
Firma

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

FIRMA

001025

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

PEIDO DE COMPRA	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	SUB PRODUCTO	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
2180	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES	30	SERVICIO	
2180	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO	20	SERVICIO	
2180	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4)	90	KIT	
2206	122	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - SIEN NIÑO	150	BLOCK	S/. 9,000.00
2206	123	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC	100	SERVICIO	
2206	124	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA	100	BLOCK	
2206	125	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	2.3.27.116	P.S. LABERINTO	SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL - FOLDERS CRED	637	SERVICIO	

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
A1S NIÑO
D R S MDD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

21 OCT 2025

001026

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores	:			**R.U.C.**	
Dirección	:				
Teléfono	:		**Fax** :		
Nro. Cons.	: 1774	**Fecha** : 01/08/2022		**Documento** : PEDIDO 02180	
Concepto	: SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO				

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TÉRMINO DE REFERENCIA: NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES CANTIDAD: 30 — Libro anillado, de 53 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO CANTIDAD: 20. — Libro anillado, de 64 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES) — Tamaño: calendario grande Full color Cartón cartulina plastificada El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4) SIEN NIÑO CANTIDAD: 15 BLOCK — Block x 100 Hoja + hoja autocopiativa (color celeste) Tamaño oficio Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC — Libro anillado, de 25 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria cantidad: 100		

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores	:			**R.U.C.**
Dirección	:			
Teléfono	:	**Fax**	:	
Nro. Cons.	: 1774	**Fecha :** 01/08/2022	**Documento :** PEDIDO 02180	
Concepto	: SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO			

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	TÉRMINO DE REFERENCIA: FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA — Block x 100 Tamaño A4 Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria FOLDERS CRED cantidad: 637 — cantidad: 100 Full color Tamaño oficio Cartón cartulina gruesa Coordinar con el área usuaria		
		TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :**
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

001028

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 03/08/2022
Hora : 10:11
Página : 1 de 1

PEDIDO DE SERVICIO Nº 02180

PAO: 4315

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física: 336

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : P.S. LABERINTO
Entregar a Sr(a) : CARDENAS MORAN FAUSTO HECTOR
Fecha : 01/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Términos de Referencia	Clasificador	Valor S/.	Unidad Medida
500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	2.3. 2 7.11 6	1,770.00	SERVICIO

NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES CANTIDAD: 30	Libro anillado, de 53 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria
NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO CANTIDAD: 20	Libro anillado, de 64 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria
KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES)	Tamaño: calendario grande Full color Cartón cartulina plastificada El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4)

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001029

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 03/08/2022
Hora : 10:11
Página : 1 de 1

PEDIDO DE SERVICIO Nº 02206

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 336

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : P.S. LABERINTO
Entregar a Sr(a) : CARDENAS MORAN FAUSTO HECTOR
Fecha : 03/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Términos de Referencia	Clasificador	Valor S/.	Unidad Medida
500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	2.3. 2 7.11 6	7,230.00	SERVICIO

SIEN NIÑO
CANTIDAD: 15 BLOCK

Block x 100
Hoja + hoja autocopiativa (color celeste)
Tamaño oficio
Letras blanco y negro
Coordinar con el área usuaria

DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC

Libro anillado, de 25 hojas
Blanco y negro
Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado
Nota: coordinar con el área usuaria
cantidad: 100

FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA

Block x 100
Tamaño A4
Letras blanco y negro
Coordinar con el área usuaria

FOLDERS CRED
cantidad: 637

cantidad: 100

Full color
Tamaño oficio
Cartón cartulina gruesa
Coordinar con el área usuaria

Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE TAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma Autorizada

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001030

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas
2.3 Actividad	: Atención a niños con crecimiento y desarrollo – CRED - completo para su edad
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de servicios de impresiones en general de Norma Técnica de inmunizaciones y cadena de frio; así como impresión del KIT del buen crecimiento de niño y niña, para abastecer a los EE.SS. de la región de Madre de Dios

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer con Norma Técnica de inmunizaciones y cadena de frio; así como impresión del KIT del buen crecimiento de niño y niña de la región Madre de Dios, además de fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general (NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES)	Libro anillado, de 53 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria	30
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general (NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO)	Libro anillado, de 64 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria	20

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
V°B°

001031

121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general - KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4)	Tamaño: calendario grande Full color Cartón cartulina plastificada El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, peso niño; total 4)	**90 kit (contine 4)**
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general - SIEN NIÑO	Block x 100 Hoja + hoja autocopiativa (color celeste) Tamaño oficio Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	**150 block**
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general - DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC	Libro anillado, de 25 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria	**100**
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general - FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA	Block x 100 Tamaño A4 Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	**100**
121	23.27.11.6	P.S. Laberinto	Servicio de impresiones en general - FOLDERS CRED	Full color Tamaño oficio Cartón cartulina gruesa Coordinar con el área usuaria	**637**

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID y almacén central – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén central – DIRESA M.D.D, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe*** almacén central – DIRESA M.D.D.

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS AIS NIÑO D R S MDD

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

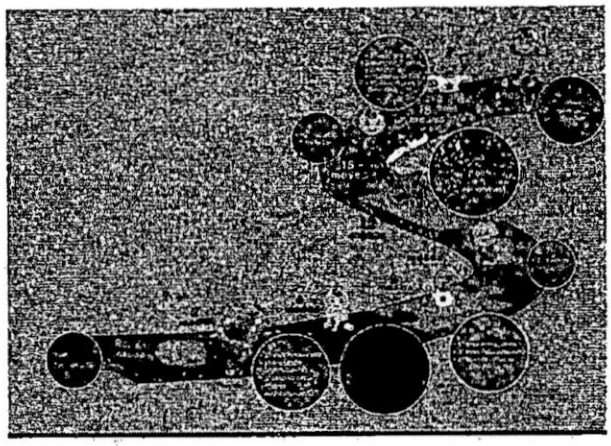
La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS
NIÑO
D R S MDD

Perú | Ministerio de Salud

"NORMA TÉCNICA DE SALUD QUE ESTABLECE EL ESQUEMA NACIONAL DE VACUNACIÓN"

NT Inmunizaciones



MINISTERIO DE SALUD

No. 497-2017/MINSA

REPUBLICA DEL PERU

VT Intervenciones Cadena de Frío

Resolución Ministerial

Lima, 27 de Junio del 2017

Visto el Expediente N° 17-018089-001, que contiene las Notas Informativas N°s 239-2017-DGIESP/MINSA y 445-2017-DGIESP/MINSA, el Informe N° 20-2017-ESNI-SINEV-DGIESP/MINSA y el Memorándum N° 1758-2017-DGIESP/MINSA, de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública del Ministerio de Salud;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, señalan que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo. La protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 123 de la precitada Ley, modificada por la Única Disposición Complementaria Modificatoria del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, establece que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud de nivel nacional. Como organismo del Poder Ejecutivo tiene a su cargo la formulación, dirección y gestión de la política de salud y actúa como la máxima autoridad normativa en materia de salud;

R. VILLARÁN C

Que, la Ley N° 28010, Ley General de Vacunas declara las actividades de vacunación obligatoria para la Salud Pública Nacional por su elevado impacto en la prevención y control de las enfermedades prevenibles por vacunación;

J. MORALES C.

Que, el numeral 1) del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud ha contemplado que el Ministerio de Salud es competente en Salud de las Personas;

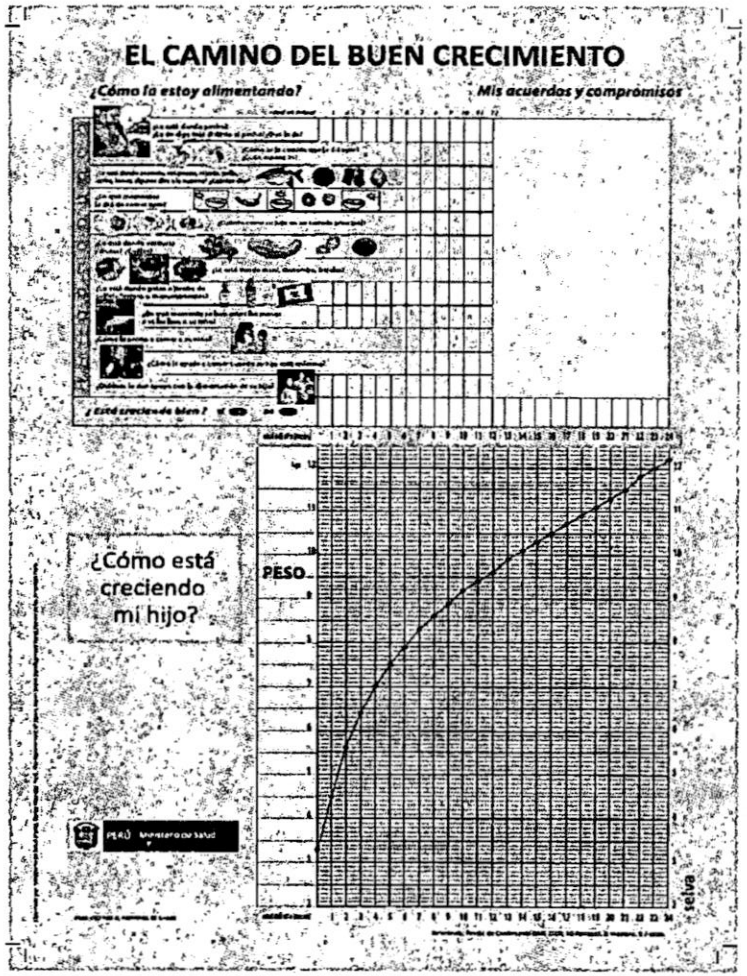
Que, el artículo 4 de la referida Ley dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

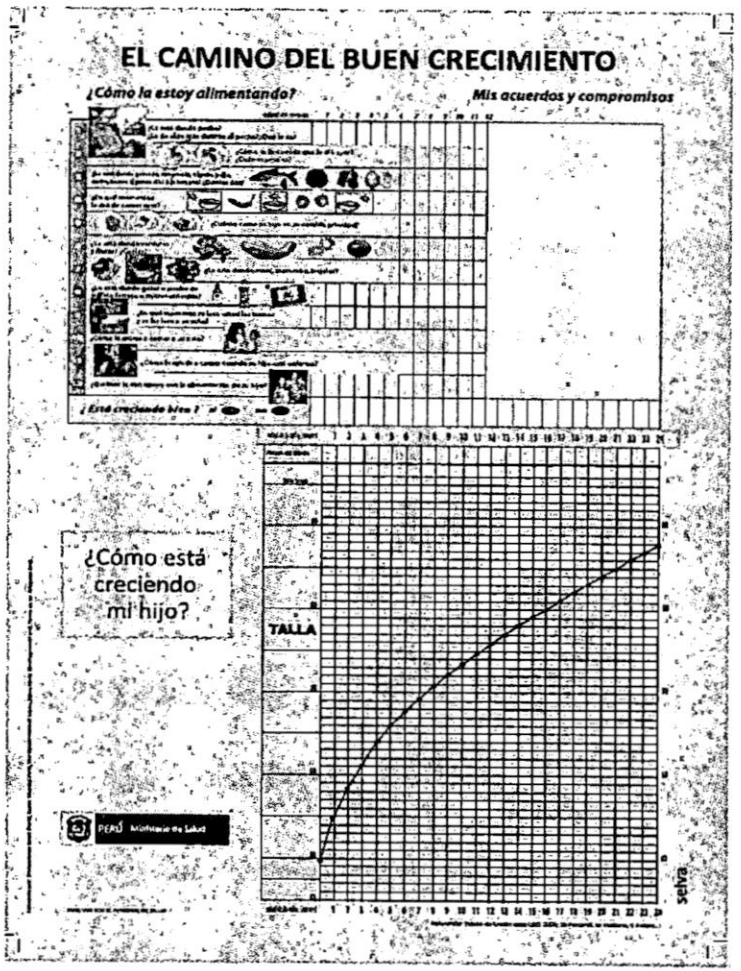
M. C. Calle D.

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la precitada Ley, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud, el formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno; así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales, entre otros;

S. PECLAR

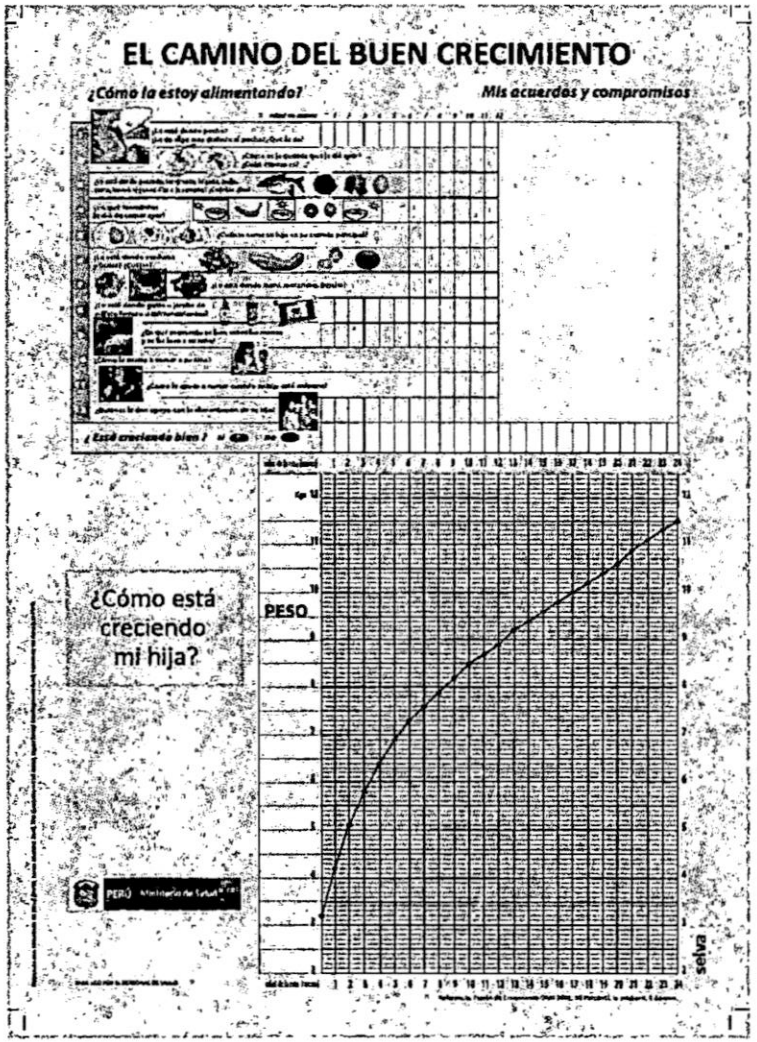
NIÑO

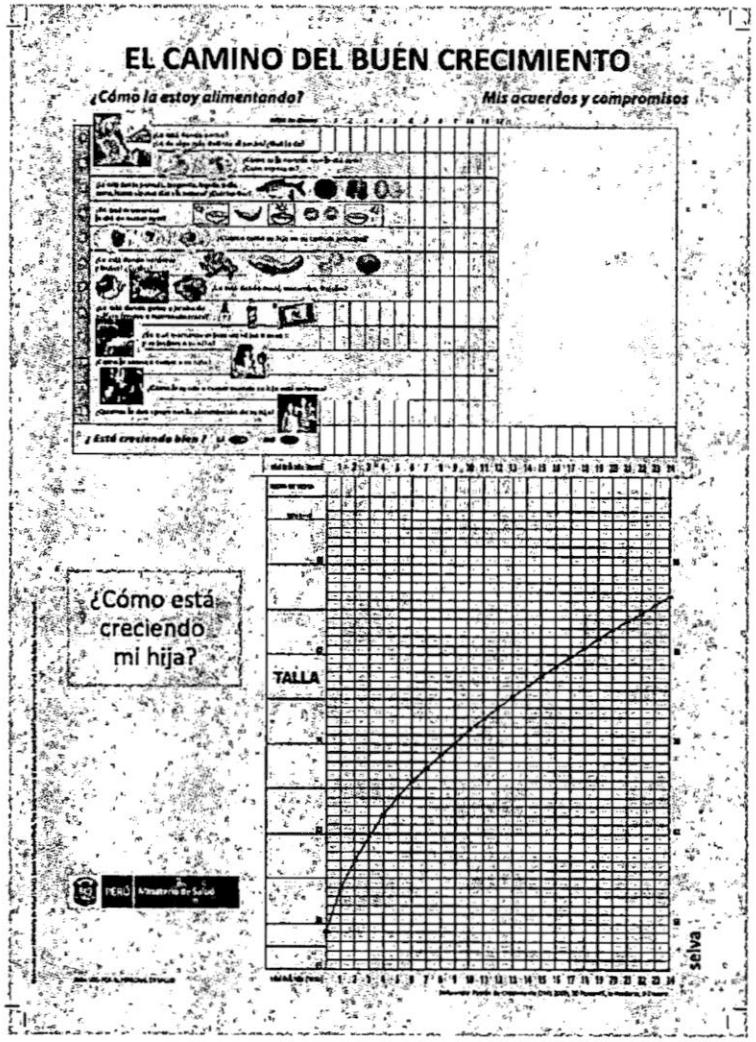

EL CAMINO DEL BUEN CRECIMIENTO
¿Cómo la estoy alimentando?
Mis acuerdos y compromisos
¿Cómo está creciendo mi hijo?
PESO
selva


EL CAMINO DEL BUEN CRECIMIENTO
¿Cómo la estoy alimentando?
Mis acuerdos y compromisos
¿Cómo está creciendo mi hijo?
TALLA
selva

001036

NIÑA


EL CAMINO DEL BUEN CRECIMIENTO
¿Cómo la estoy alimentando?
Mis acuerdos y compromisos
¿Cómo está creciendo mi hija?
PESO
selva


EL CAMINO DEL BUEN CRECIMIENTO
¿Cómo la estoy alimentando?
Mis acuerdos y compromisos
¿Cómo está creciendo mi hija?
TALLA
selva

001037

MINISTERIO DE SALUD

No. 755-2017/MINSA

REPUBLICA DEL PERU

Sulfato Zinc

Resolución Ministerial

Lima, 1 de SETIEMBRE del 2017

Visto, los Expedientes N° 17-014810-017 y 17-014810-016 que contienen el Informe N° 061-2017-EVN-DVICI-DGIESP/MINSA, el Informe N° 043-2017-EVN-DVICI-DGIESP/MINSA, la Nota Informativa N° 832-2017-DGIESP/MINSA y la Nota Informativa N° 877-2017-DGIESP/MINSA de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley Nº 26842, Ley General de Salud, señalan que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, por lo que la protección de la salud es de interés público, siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el numeral 1) del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, dispone como ámbito de competencia del Ministerio de Salud, la salud de las personas;

Que, el artículo 4 de la Ley precitada, dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la acotada Ley, señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud, el formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno; así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales;

Que, el artículo 63 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA y modificado por el Decreto

R. VILLARÁN C.

F. LAMADO

J. MORALES C.

S. PESSAH

M. C. Calle D.

FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA

(Lee las instrucciones en la Directiva No 00-SUBCIRA-99 antes de llenar la ficha)

I.DATOS GENERALES **FECHA:** .....

1. Ficha Clínica No..... 2. Dirección de Salud: .....
3. RED/UTES/ZONADIS/UBAS.....
4. Estab. De Salud: Hosp.. ( ) S.C. ( ) P.S. ( ) 5. Nombre del Estab. De Salud: .....

II.DATOS PERSONALES

1. Nombres y Apellidos del niño: ..... 2. Edad.....
> 2m ( ) 2m – 11m ( ) 1 – 2 años ( ) 1 – 4 ( )
3. Nombre del acompañante: ..... Parentesco: .....
4. Dirección: ..... Referencia:.....

III.CUADRO CLINICO: Escriba "SI", si esta presente el signo o síntoma descrito, caso contrario coloque un guión

1. EVALUACION CLINICA	PRIMERA CONSULTA	1er Control Visit. Domiciliaria ( ) Estb. De Salud ( )	2do Control Visit. Domiciliaria ( ) Estb. De Salud ( )	3er Control Visit. Domiciliaria ( ) Estb. De Salud ( )
FECHA				
PESO				
Tº axilar /rectal				
Frec. Resp. X minuto				
Tiempo de Enfermedad				
Tos				
Respiración rápida				
Tiraje Subcostal				
Sibilancias				
Crepitales				
Signos de alarma.				
- Niño esta letárgico o comatoso				
- Ha tenido convulsiones				
- No puede lactar, ni tomar liquidos				
- Vomita todo				
- Estridor en reposo				
2. EXAMENES AUXILIARES				
- Radiografias de Tórax		Informe:		
- Hemograma		Informe:		
3. CLASIFICACION	N( ) NG( ) EMG ( )	N( ) NG( ) EMG ( )	N( ) NG( ) EMG ( )	N( ) NG( ) EMG ( )
4. DIAGNOSTICO (S)				
5. HOSPITALIZACION				
6. EVOLUCION				
7. CONDICION DE ALTA				
8. RESP. DE LA ATENCION				

En evolución indicar: Favorable (F), Estacionario (E), o Desfavorable (p)
Condición de alta, anotar: Curado (C), Transferido (T), Ignorado (I) o Fallecido (F)

IV. TRATAMIENTO

MEDICAMENTOS	DOSIS/ VEZ	Nº de Veces AL DIA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
COTRIMOXAZOL 20/100 Tab.				
COTRIMOXAZOL 40/100 Susp.				
PENICILINA PROCAINICA				
CLORANFENICOL 250mg. Susp				
PARACETAMOL JBE.				
SALBUTAMOL SUS				
OTROS: ESPECIFICAR				

001039

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
RESUMEN DEL MARCO PRESUPUESTAL Y LA EJECUCIÓN DEL GASTO
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	(PIA)	PIM (a)	CERTIFICACIÓN (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	DEVENGADO (d)	SALDO PIM - CERTIFICACIÓN (e=a-b)	SALDO PIM - COMPROMISO (f=a-c)	SALDO PIM - DEVENGADO (g=a-d)	% Avance (h=d/a)
0117 1001 3000877 5000029 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS CON COMPLICACIONES 20 044 0097									
Meta: 00001 - 0033313 ATENCION IRA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 103.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		30,000	29,963.00	29,963.00	29,000.00	37.00	37.00	1,000.00	96.67 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		30,000	29,963.00	29,963.00	29,000.00	37.00	37.00	1,000.00	96.67 %
TOTAL META 0117		30,000	29,963.00	29,963.00	29,000.00	37.00	37.00	1,000.00	96.67 %
0118 1001 3000877 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA 20 044 0097									
Meta: 00001 - 0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 780.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		45,000	38,186.00	38,186.00		6,814.00	6,814.00	45,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES		6,800				6,800.00	6,800.00	6,800.00	0.00 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		38,200	38,186.00	38,186.00		14.00	14.00	38,200.00	0.00 %
TOTAL META 0118		45,000	38,186.00	38,186.00		6,814.00	6,814.00	45,000.00	0.00 %
0119 1001 3000878 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0289981 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO; PERSONA: 3,470.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		22,000	21,975.48	21,975.48		24.52	24.52	22,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS		10,000	9,996.48	9,996.48		3.52	3.52	10,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		12,000	11,979.00	11,979.00		21.00	21.00	12,000.00	0.00 %
TOTAL META 0119		22,000	21,975.48	21,975.48		24.52	24.52	22,000.00	0.00 %
0120 1001 3033254 5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA; NIÑO PROTEGIDO: 15,543.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		101,500	40,720.76	39,533.26	15,378.00	60,779.24	61,966.74	86,122.00	15.15 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR		8,000	7,992.76	6,805.26		7.24	1,194.74	8,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS		10,500				10,500.00	10,500.00	10,500.00	0.00 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		40,000				40,000.00	40,000.00	40,000.00	0.00 %
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE		3,000	280.00	280.00	280.00	2,720.00	2,720.00	2,720.00	9.33 %
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO		3,000	2,100.00	2,100.00	2,100.00	900.00	900.00	900.00	70.00 %
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS		6,000				6,000.00	6,000.00	6,000.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES		18,000	17,350.00	17,350.00		650.00	650.00	18,000.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO		13,000	12,998.00	12,998.00	12,998.00	2.00	2.00	2.00	99.98 %
TOTAL META 0120		101,500	40,720.76	39,533.26	15,378.00	60,779.24	61,966.74	86,122.00	15.15 %
0121 1001 3033255 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD; NIÑO CONTROLADO: 9,468.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		114,672	73,304.00	73,304.00	41,604.00	41,368.00	41,368.00	73,068.00	36.28 %
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA		8,880				8,880.00	8,880.00	8,880.00	0.00 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR		15,000				15,000.00	15,000.00	15,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS		5,000	4,985.00	4,985.00	4,985.00	15.00	15.00	15.00	99.70 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		46,792	38,320.00	38,320.00	26,620.00	8,472.00	8,472.00	20,172.00	56.89 %
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES		20,000	20,000.00	20,000.00				20,000.00	0.00 %

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
RESUMEN DEL MARCO PRESUPUESTAL Y LA EJECUCIÓN DEL GASTO
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: **454** - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	(PIA)	PIM (a)	CERTIFICACIÓN (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	DEVENGADO (d)	SALDO PIM - CERTIFICACIÓN (e = a - b)	SALDO PIM - COMPROMISO (f = a - c)	SALDO PIM - DEVENGADO (g = a - d)	% Avance (h = d / a)
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO		19,000	9,999.00	9,999.00	9,999.00	9,001.00	9,001.00	9,001.00	52.63 %
TOTAL META 0121		114,672	73,304.00	73,304.00	41,604.00	41,368.00	41,368.00	73,068.00	36.28 %
0122 1001 3033255 5000019 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033256 NIÑOS CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y VITAMINA A: NIÑO SUPLEMENTADO 6,459.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES		10,000	9,915.00	9,915.00		85.00	85.00	10,000.00	0.00 %
2.3. 1 8 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		10,000	9,915.00	9,915.00		85.00	85.00	10,000.00	0.00 %
TOTAL META 0122		10,000	9,915.00	9,915.00		85.00	85.00	10,000.00	0.00 %
0138 9002 3999999 5001174 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SUBSIDIADO 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0000299 BRINDAR ATENCION BASICA DE SALUD; BENEFICIARIO: 25,000.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
5 GASTOS CORRIENTES	52,400	1,247,943	1,042,177.15	766,990.95	475,879.43	205,765.85	480,952.05	772,063.57	38.13 %
2.3. 1 1. 1 1 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO		1,000	952.00	952.00		48.00	48.00	1,000.00	0.00 %
2.3. 1 3. 1 1 COMBUSTIBLES Y CARBURANTES	40,000	189,500	139,625.40	128,872.70	88,879.60	49,874.60	60,627.30	100,620.40	46.90 %
2.3. 1 5. 1 1 REPUESTOS Y ACCESORIOS		10,000	8,991.40	8,991.40	8,991.40	1,008.60	1,008.60	1,008.60	89.91 %
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	1,900	51,203	51,202.47	49,999.47	41,864.47	0.53	1,203.53	9,338.53	81.76 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR		30,000	29,993.45	29,993.45	4,084.45	6.55	6.55	25,915.55	13.61 %
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS		113,656	113,656.00	27,682.50			85,973.50	113,656.00	0.00 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		85,000	84,999.92	52,847.92		0.08	32,152.08	85,000.00	0.00 %
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	1,500	20,000	8,072.70	8,072.70	8,022.70	11,927.30	11,927.30	11,977.30	40.11 %
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	3,000	40,000	20,425.00	20,420.00	20,250.00	19,575.00	19,580.00	19,750.00	50.62 %
2.3. 2 1. 2 99 OTROS GASTOS		6,000	4,475.00	4,475.00	4,475.00	1,525.00	1,525.00	1,525.00	74.58 %
2.3. 2 2. 2 3 SERVICIO DE INTERNET	6,000	107,957	72,573.61	72,573.61	23,583.61	35,383.39	35,383.39	84,373.39	21.85 %
2.3. 2 3. 1 1 SERVICIOS DE LIMPIEZA E HIGIENE		210,430	163,765.00	104,965.00	88,165.00	46,665.00	105,465.00	122,265.00	41.90 %
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS		16,000	3,100.00			12,900.00	16,000.00	16,000.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 5 SERVICIOS DE ALIMENTACION DE CONSUMO HUMANO		17,600	17,600.00	17,600.00	9,422.00			8,178.00	53.53 %
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO		161,600	146,391.20	113,891.20	96,591.20	15,208.80	47,708.80	65,008.80	59.77 %
2.3. 2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS		5,000	1,904.00	1,904.00		3,096.00	3,096.00	5,000.00	0.00 %
2.3. 2 9. 1 1 LOCACIÓN DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS		182,997	174,450.00	123,750.00	81,550.00	8,547.00	59,247.00	101,447.00	44.56 %
TOTAL META 0138	52,400	1,247,943	1,042,177.15	766,990.95	475,879.43	205,765.85	480,952.05	772,063.57	38.13 %
0147 9002 3999999 5001569 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS 20 044 0098									
Meta: 00001 - 0001468 VENTA DE MEDICINAS; ACCION: 6,741.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
5 GASTOS CORRIENTES		43,000	2,726.00	2,726.00	1,950.00	40,274.00	40,274.00	41,050.00	4.53 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR		2,000				2,000.00	2,000.00	2,000.00	0.00 %
2.3. 1 6. 1 1 DE VEHICULOS		2,000				2,000.00	2,000.00	2,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS		18,000				18,000.00	18,000.00	18,000.00	0.00 %
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		11,200				11,200.00	11,200.00	11,200.00	0.00 %
2.3. 2 2. 2 3 SERVICIO DE INTERNET		7,800	2,726.00	2,726.00	1,950.00	5,074.00	5,074.00	5,850.00	25.00 %
2.3. 2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS		2,000				2,000.00	2,000.00	2,000.00	0.00 %

001041

Ministerio de Salud
Personas que atienden personas

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

FORMATO DE REGISTRO DIARIO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

DIRESA	
RED	
MICRORED	
ESTABLECIMIENTO	

V°B° de Jefatura de EE.SS:

Nota: Sólo se registrará una visita del niño en

FECHA DE ATENCIÓN (dd/mm/aa)	N°	PREFIJO*	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SUFIJO*	N° DE HISTORIA CLÍNICA (H.C.)	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	EDAD (Meses)	PESO (Kg.) (_._)	TALLA (Cm) (_._)	LABORATORIO (Hb OBSERVADA)***		N° de controles CRED según la edad	DESDE LA CONSULTA ANTERIOR...				AFILIACIÓN					LUGAR DE RESIDENCIA		
						M	F					HEMO-GLOBINA (gr/dl) (_._)	FECHA DE RESULTADO HEMOGLOBINA (dd/mm/aa)		Cuántos sachets de MMN consumió	Cuántas Consej. Nutric. recibió	Cuántas sesiones demost. recibió	Cuántas visitas domic. recibió	CRECER	SIS	PVL	JUNTOS	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD****	LO
	1									.	.	.														
	2									.	.	.														
	3									.	.	.														
	4									.	.	.														
	5									.	.	.														
	6									.	.	.														
	7									.	.	.														
	8									.	.	.														
	9									.	.	.														
	10									.	.	.														
	11									.	.	.														
	12									.	.	.														
	13									.	.	.														
	14									.	.	.														
	15									.	.	.														
	16									.	.	.														
	17									.	.	.														
	18									.	.	.														
	19									.	.	.														
	20									.	.	.														

OBSERVACIONES: _____

RESPONSABLE DEL REGISTRO:

FIRMA _____

RESPONSABLE DEL CONTROL DE CALIDAD DE FRD:

FIRMA _____

FECHA DE ENTREGA DE FRD:

RECEPCIÓN POR: _____

* Prefijo: Es el tipo de documento de identidad: (1) DNI; (2) Carné de Extranjería; (3) Pasaporte; (4) Documento de identidad extranjero.

** Sufijo: Si documento de identidad es del sujeto será 00; si el documento de identidad es de la madre o tutor será el número de hijo de nacimiento o adopción (ejemplo; 01 u 02)

*** Registrar la HEMOGLOBINA OBSERVADA, ya que el sistema realiza el ajuste automático. Si se registra la Hemoglobina ajustada será otra vez ajustada.

**** Asignar los nombres de las localidades según la forma como esta sectorizado el EESS. No considerar Avenidas, Jirones, Calles, etc.

001042

Ministerio de Salud
Personas que atendemos personas

SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL

FORMATO DE REGISTRO DIARIO DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

DIRESA	
RED	
MICRORED	
ESTABLECIMIENTO	

V°B° de Jefatura de EE.SS:

Nota: Sólo se registrará una visita del niño e

FECHA DE ATENCIÓN (dd/mm/aa)	N°	PREFIJO*	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SUFIJO*	N° DE HISTORIA CLÍNICA (H.C.)	SEXO		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	EDAD (Meses)	PESO (Kg.) (__._)	TALLA (Cm) (__._)	LABORATORIO (Hb OBSERVADA)***		N° de controles CRED según la edad	DESDE LA CONSULTA ANTERIOR...				AFILIACIÓN					LUGAR DE RESIDENCIA		
						M	F					HEMO-GLOBINA (gr/dl) (__._)	FECHA DE RESULTADO HEMOGLOBINA (dd/mm/aa)		Cuántos sachets de MMN consumió	Cuántas Consej. Nutric. recibio	Cuántas sesiones demost. recibió	Cuántas visitas domic. recibió	CRECER	SIS	PVL	JUNTOS	PROVINCIA	DISTRITO	LOCALIDAD****	
	1									.	.	.														
	2									.	.	.														
	3									.	.	.														
	4									.	.	.														
	5									.	.	.														
	6									.	.	.														
	7									.	.	.														
	8									.	.	.														
	9									.	.	.														
	10									.	.	.														
	11									.	.	.														
	12									.	.	.														
	13									.	.	.														
	14									.	.	.														
	15									.	.	.														
	16									.	.	.														
	17									.	.	.														
	18									.	.	.														
	19									.	.	.														
	20									.	.	.														

OBSERVACIONES: _____

RESPONSABLE DEL REGISTRO:

FIRMA _____

RESPONSABLE DEL CONTROL DE CALIDAD DE FRD:

FIRMA _____

FECHA DE ENTREGA DE FRD:

RECEPCIÓN POR: _____

* Prefijo: Es el tipo de documento de identidad: (1) DNI; (2) Carné de Extranjería; (3) Pasaporte; (4) Documento de Identidad extranjero.

** Sufijo: Si documento de identidad es del sujeto será 00; si el documento de identidad es de la madre o tutor será el número de hijo de nacimiento o adopción (ejemplo, 01 u 02)

*** Registrar la HEMOGLOBINA OBSERVADA, ya que el sistema realiza el ajuste automático. Si se registra la Hemoglobina ajustada será otra vez ajustada.

**** Asignar los nombres de las localidades según la forma como esta sectorizado el EESS. No considerar Avenidas, Jirones, Calles, etc.

001043

Gmail

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com>

NOTIFICACION DE ORDEN DE SERVICIO N°1794- 2022.

1 mensaje

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com> 9 de septiembre de 2022, 16:28
Para: badinvs_972@hotmail.com

MEDIANTE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS LA O/S N°1794 PARA SU ATENCIÓN.

PARA QUE EMPIECE SU EJECUCIÓN Y CULMINEN DENTRO DE LOS PLAZOS ESTABLECIDOS.

(POR FAVOR CONFIRMENOS LA RECEPCIÓN A ESTA MISMA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A LA BREVEDAD POSIBLE).

Atte.
Adquisiciones

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
AV. ERNESTO RIVERO N° 475
TELÉFONO 082-571127 082 - 573875
PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS

O.S N°1794.pdf
1424K

001044

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 06/09/2022
Hora : 16:49
Página : 1 de 1

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO N° 0173-2022-DIRESA-MDD (1ra. Convocatoria)

DESCRIPCION DEL OBJETO : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

PROVEEDOR	N° DE RUC	MONTO TOTAL S/.	TOTAL ITEMS	ITEMS ADJUDICADOS	Valor	UNIDAD MEDIDA	JUSTIFICACIÓN
VILLALTA SANI MARITSOL	10239982391	8,867.50	1				
				1 SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	8,867.50	SERVICIO	EL AREA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACION Y VALIDACION DE LAS PROPUESTAS Y OTORGA LA BUENA PRO AL PROVEEDOR POR OFRECER A PRECIO ECONOMICO; POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

01 de Agosto del 2022

Lic. Esmeralda Ruiz Lagos
JEFE DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP N° 75415

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
15 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001045

015 1294

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 06/09/2022
Hora : 16:48
Página : 1 de 1

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES
PROPUESTA ECONÓMICA

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO N° 0173-2022-DIRESA-MDD (1ra. Convocatoria)

DESCRIPCION DEL OBJETO : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL :			CHESKA IMPRESIONES DE : JESUSA GENOVEVA PARIONA AMABLE DE VILCA	PILLCO CHAMPI FIDELA	VILLALTA SANI MARITSOL
N°	ITEM	VALOR DE REFERENCIA	UNIDAD	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	8,867.50	SERVICIO	10,131.00	9,404.90	8,867.50

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. [illegible] Monge
JEFE DE ALMACÉN
OFICINA DE LOGÍSTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
C.P.C. Jesús [illegible] Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Dra. Esmeralda Ruiz Laos
OSD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CMP N° 75415

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001046

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 27.02.01

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 1 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

C-3316

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores : Marilsol Villalta Sani R.U.C. 10239982391
Dirección : Jr. Tacna N°25 Mz 17 L-C
Teléfono : 936018768 Fax :
Nro. Cons. : 1774 Fecha : 01/08/2022 Documento : PEDIDO 02180
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL		
	TÉRMINO DE REFERENCIA: NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES CANTIDAD: 30 — Libro anillado, de 53 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria	35.00	1,050.00
	NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO CANTIDAD: 20 — Libro anillado, de 64 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria	40.00	800.00
	KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES) — Tamaño: calendario grande; Full color; Cartón cartulina plastificada; El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4)	25.00	2,250.00
	SIEN NIÑO CANTIDAD: 15 BLOCK — Block x 100; Hoja + hoja autocopiativa (color celeste); Tamaño oficio; Letras blanco y negro; Coordinar con el área usuaria	25.00	375.00
	DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC — Libro anillado, de 25 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria; cantidad: 100	18.00	1,800.00

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

IMPRENTA INNOVA SERVICIOS
RUC: 10239982391
Marilsol Villalta Sani
GERENTE

001047

Gestión Administrativa

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 2 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores :
R.U.C.
Dirección :
Teléfono :
Fax :
Nro. Cons. : 1774
Fecha : 01/08/2022
Documento : PEDIDO 02180
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	TÉRMINO DE REFERENCIA:		
	FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA Block x 100 Tamaño A4 Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	10.00	1,000.00
	FOLDERS CRED cantidad: 637 cantidad: 100 Full color Tamaño oficio Cartón cartulina gruesa Coordinar con el área usuaria	2.50	1,592.50
		TOTAL	8,867.50

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :** 12 días
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
RUC: 10239982391
Maritsol Villalta Sanf
GERENTE

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

15 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001048

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 23998239, con RUC Nº 10239982391 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Jr. tacna mza 10 lt 1-C, Región Madre de dios, Provincia Tambopata y Distrito Tambopata y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 23 de Agosto de 2022

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
RUC: 10239982391
Maritsol Villalta Sani
GERENTE

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre Maritsol Villalta Sani
DNI Nº 23998239
RUC N 10239982391

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001049

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa..Innova Servigraff....., identificada con RUC N°..10239982391....., con domicilio en..Jr. bacna mza 10 lt 1-C....., distrito de..Tambopata....., provincia..Tambopata..... y departamento de..Madre de dios....., Se compromete a cumplir el pacto de integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de..puerto Maldonado....., a los..23..... Días del mes de..Agosto..... del 2022.

Atentamente,

IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF
RUC: 10239982391
Marilso Villalta Sani
GERENTE

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELÁSQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001050

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 1 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores : Fidela Pillco Champi **R.U.C.** 10477980436
Dirección : Av. Ernesto Rivero 410
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 1774 **Fecha** : 01/08/2022 **Documento** : PEDIDO 02180
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL		
	TÉRMINO DE REFERENCIA: NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES CANTIDAD: 30 — Libro anillado, de 53 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria	38.00	1,140.00
	NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO CANTIDAD: 20 — Libro anillado, de 64 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria	40.00	800.00
	KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES) — Tamaño: calendario grande Full color Cartón cartulina plastificada El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4)	25.00	2,250.00
	SIEN NIÑO CANTIDAD: 15 BLOCK — Block x 100 Hoja + hoja autocopiativa (color celeste) Tamaño oficio Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	33,00	495.00
	DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC — Libro anillado, de 25 hojas Blanco y negro Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado Nota: coordinar con el área usuaria cantidad: 100	20,00	2,000,00

15 SEP 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001051

[redacted] Gestión Administrativa

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 2 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

[redacted] EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
[redacted] IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores :
Dirección :
Teléfono :
Fax :
R.U.C.
Nro. Cons. : 1774
Fecha : 01/08/2022
Documento : PEDIDO 02180
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	TÈRMINO DE REFERENCIA:		
	FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA Block x 100 Tamaño A4 Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	10,00	1,000.00
	FOLDERS CRED cantidad: 637 cantidad: 100 Full color Tamaño oficio Cartón cartulina gruesa Coordinar con el área usuaria	2,719.00	1,719.90
		TOTAL	9,404.90

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :** 20 Dias
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

MALDONADO
"Fidel Pinto Champi"
GERENTE

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001052

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 47798043, con RUC Nº 10477980436 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Av. Ernesto Rivero 410, Región Madre de Dios, Provincia Tambopata y Distrito Tambopata y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 23 de Agosto de 2022

IMPRESIONES & MULTISERVICIOS MALDONADO RUC 10477980436
Fidela Pilco Champi
GERENTE

(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre Fidela Pilco Champi
DNI Nº 47798043
RUC N 10477980436

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001053

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa... Impresiones Maldonado..., identificada con RUC N°..10477980436..., con domicilio en. Av. Ernesto Rivera 910..., distrito de.....Tambopata..., provincia.....Tambopata..... y departamento de....Madre de Dios....., Se compromete a cumplir el pacto de integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de...Pta.....Maldonado..., a los...23..... Días del mes de.....Agosto..... del 2022.

Atentamente,

IMPRESIONES & MULTISERVICIOS MALDONADO RUC 10477980436

Fidela Pillco Champi
GERENTE

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001054

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 1 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores : Jesusa Genoveva Pariona Amable de Vilca **R.U.C.** 10215133937
Dirección : Jr. Jaime Troncoso 778
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 1774 **Fecha** : 01/08/2022 **Documento** : PEDIDO 02180
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL		
	TÉRMINO DE REFERENCIA:		
	NORMA TECNICA DE INMUNIZACIONES CANTIDAD: 30 — Libro anillado, de 53 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria	40.00	1,200.00
	NORMA TECNICA DE CADENA DE FRIO CANTIDAD: 20 — Libro anillado, de 64 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria	45.00	900.00
	KIT DEL BUEN CRECIMIENTO (4) CANTIDAD: 90 KIT (4 IMAGENES) — Tamaño: calendario grande; Full color; Cartón cartulina plastificada; El kit contiene (1 talla niña, 1 peso niña, 1 talla niño, 1 peso niño; total 4)	30.00	2700.00
	SIEN NIÑO CANTIDAD: 15 BLOCK — Block x 100; Hoja + hoja autocopiativa (color celeste); Tamaño oficio; Letras blanco y negro; Coordinar con el área usuaria	28.00	420.00
	DIRECTIVA DE SULFATO DE ZINC — Libro anillado, de 25 hojas; Blanco y negro; Tapa inicial a colores de cartón cartulina y tapa final plastificado; Nota: coordinar con el área usuaria; cantidad: 100	20.00	2,000.00

15 SEP 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001055

[redacted] Gestión Administrativa

Fecha : 09/08/2022
Hora : 15:26
Página : 2 de 2

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

[redacted] EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
[redacted] DENTIFICACIÓN : 000879

[redacted] eñores :			R.U.C.
Dirección :			
Teléfono :	Fax :		
Nro. Cons. : 1774	Fecha : 01/08/2022	Documento : PEDIDO 02180	
Concepto : SERVICIO DE IMPRESION SEGUN OF: 1907-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/DIT NIÑO			

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	TÉRMINO DE REFERENCIA:		
	FICHA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE NEUMONIA Block x 100 Tamaño A4 Letras blanco y negro Coordinar con el área usuaria	10.00	1,000.00
	FOLDERS CRED cantidad: 637 cantidad: 100 Full color Tamaño oficio Cartón cartulina gruesa Coordinar con el área usuaria	3.00	1911.00
		TOTAL	10,131.00

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :** 15 días
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

CHESNE IMPRESIONES
RUC 10[redacted]3997
Jesusa Cristina Amable de Vilca
PROPIETARIA

15 SEP 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001056

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 21513393, con RUC Nº 10215133937 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Jr. Jaime Troncoso 778, Región Madre de Dios, Provincia Tambopata y Distrito Tambopata y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 23 de Agosto de 2022

CHESKA IMPRESIONES
RUC 10215133937
Jesusa G. Pariona Amable de Vilca
PROPIETARIA

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre
DNI Nº
RUC N

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa...Cheska Impresiones....., identificada con RUC N°..10215133937....., con domicilio en..Jr. Jaime Troncoso 778....., distrito de...Tambopata....., provincia...Tambopata..... y departamento de..Madre de Dios....., Se compromete a cumplir el pacto de integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de..Pto. Maldonado....., a los...23..... Días del mes de..Agosto..... del 2022.

Atentamente,

Jesusa G. Parona Amable de Vilca
PROPIETARIA

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001058

ANEXO N° 08

CONFORMIDAD DE LA PRESTACION POR EL AREA USUARIA

Por el presente, se da la conformidad a la prestacion brindada a la Direccion Regional de salud de Madre de Dios, de acuerdo a las condiciones contratadas, según el siguiente detalle:

DATOS DEL PROVEEDOR		VILLALTA SANI MARITSOL
RUC		10239982391
Objeto		SERVICIOS DE IMPRESIONES EN GENERAL
N° de servicio		1794
Monto:		8,867.50
Plazo de entrega /Ejecucion del servicio		Entregado el 21 de setiembre del presente año
N° de entrega al que se otorga la conformidad (solo para el caso de servicio periodico)		Norma Tecnica de Cadena de Frio; 20 unidades Kit del buen crecimiento (4) tamaño calendario; 90 kit Sien niño hoja + hoja autocopiativa; 15 block Directiva de sulfato de ZINC; 100 unidades Ficha de control de seguimiento de neumonia; 100 blocks Folders de CRED; 637 unidades
Confidencialidad del entregable		-
Custodia del producto en el area usuaria (marcar X)		X
FECHA	Ordenes de servicio Y/O Contrato	9/09/2022
	conformidad /Recpecion	4/10/2022
Area que da la conformidad		PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO
verificacion de la prestacion :		VERIFICADO POR LA COORDINADORA REGIONAL DEL PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO
Calidad		
Cantidad		-
Plazo de entrega		12 DIAS
Dias de retraso		
Conformidad de recepcion		
Observaciones		-

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
C.M.P. N° 75415

FIRMA DEL AREA USUARIA

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001059

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE
DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
SUBDIRECCION DE SERVICIOS DE INFORMACION REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

* Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Óganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:		Buscar ...	Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:	10239982391	Buscar ...

Listar Todos

U68OGW

Refrescar código

Ingrese el Código que se muestra en la imagen

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: **10239982391** consultado.

Imprimir | Exportar Excel

Fecha de Consulta: **21/10/2022**

001060

RUC N° 10239982391

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

VILLALTA SANI MARITSOL

Domiciliado en: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES
Vigencia : Desde 08/02/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS
Vigencia : Desde 08/02/2017

FECHA IMPRESIÓN: 21/10/2022

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar Imprimir

001061

Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:
10239982391 - VILLALTA SANI MARITSOL

Tipo Contribuyente:
PERSONA NATURAL CON NEGOCIO

Tipo de Documento:
DNI 23998239 - VILLALTA SANI, MARITSOL

Nombre Comercial:
IMPRENTA INNOVA SERVIGRAFF

Fecha de Inscripción:
25/05/2016

Fecha de Inicio de Actividades:
23/05/2016

Estado del Contribuyente:
ACTIVO

Condición del Contribuyente:
HABIDO

Domicilio Fiscal:
-

Sistema Emisión de Comprobante:
MANUAL

Actividad Comercio Exterior:
SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:
COMPUTARIZADO

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 1811 - IMPRESIÓN

Secundaria 1 - 4649 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS ENSERES DOMÉSTICOS

Secundaria 2 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

001062

FACTURA

BOLETA DE VENTA

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 16/12/2021

BOLETA PORTAL DESDE 07/01/2022

Emisor electrónico desde:

16/12/2021

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 16/12/2021),BOLETA (desde 07/01/2022)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 21/10/2022 10:18

© 1997 - 2022 SUNAT Derechos Reservados

001063

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00711**	
	Fecha de emisión del formato		**06-10-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES		
		SERVICIOS	**X**	
4	**Objeto**	**SERVICIO DE IMPRESIÓN**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**ASP**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**VILLALTA SANI MARITSOL**		
	RUC	**10239982391**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**4833**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	09/09/2022		
	Plazo de entrega	12	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE SERVICIO	
	Fecha maxima de entrega	21/09/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	21/09/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	2	**1794**	**8,867.50**	

10	**Documento que sustenta el pago**						
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión	02. Factura	03. Boleta de Venta			
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad	06. Nota de Crédito	07. Nota de Débito			
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada	10. Otros (detallar)				

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**0002-000637**	
	2	**E001-356**	**8,867.50**

	05	**DESP**	**Lic. ESMERALDA RUIZ LAOS**			**04/10/2022**	

11	**Informe de Liquidación**	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO	
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**8,867.50**
		Liquidación Actual	**8,867.50**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**8,867.50**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**8,867.50**
14	**Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA**	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	15 SEP 2025 GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Munge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
SECRETARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001064

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 21.01.00

Fecha : 02/11/2022
Hora : 09:31:05
Pag : 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA
OF. ARCHIVÍSTICA
FTE. FTO. SIS
FOLIO DEL 1 AL 37
AÑO 2022
FOLIA

Nº	DIA	MES	AÑO
6046	27	10	2022

REGISTRO SIAF 0000005481

NOMBRE RAMIREZ MIRANDA LEONARDO

RUC 10310381921

SON CUATROCIENTOS QUINCE Y 24/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N 697/ COMPRA DE UTILES DE ESCRITORIO/DESP. NIÑO-DIT.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA
C C I

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0116	1 1001	3000876	5000028	20	044	0096	00001 0033312

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1.5.1.2	415.24	

PAGADO

TOTAL	415.24
DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO A PAGAR	415.24

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

29 SEP 2025

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINSITRACIÓN
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD. Dirección Ejecutiva de Administración Oficina de Economía JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

V° B° CONTROL PREVIO N.O.I. DIRESA - MDD

Revisado Boletas de Pago

SOBRANTE DE MATERIALES
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERÍA
Oficina Ejecutiva de Administración

VIBACION

CONTROL INTERNO

JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

CPC. [illegible] Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMÍA

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI / RUC
	LIBRETA MILITAR

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO 2017	
BANCO 001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE 052 00-201-017483(13)	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 22003466	
CCI 00228512987946404156	
TIPO DE OPERACION: GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	

001065

Sistema Integrado de Administración

Fecha: 02/11/2022 | Hora: 09:46:54

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	10310381921
Nombre	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
Documento	FACTURA
Nro Documento	F001-2379

Detalle

CCI	00228512987946404156
Banco	BANCO DE CREDITO
Nro Cuenta Bancaria	129879464041
Fecha de Pago	31/10/2022
Numero de	081-22003466
Moneda	S/.
Monto	415.24
Expediente SIAF	0000005481

001066

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

6046

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº 0000697

Nº Exp. SIAF : 0000005481

Dia	Mes	Año
05	10	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22003466

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : RAMIREZ MIRANDA LEONARDO	**Nº Cuadro Adquisic:** 000741
Dirección : AV. MANCO CCAPAC N° 525	**Tipo de Proceso :** CCE
CUSCO / CUSCO / WANCHAQ **CCI:** 00228512987946404156	**Nº Contrato :** 59
RUC : 10310381921 **Teléfono :** 992860936 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**
Concepto : ADQ.UTILES DE ESCRITORIO	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
717200030023	30.	UNIDAD	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 200 HOJAS - CLASSIC PLAZO DE ENTREGA: Del 11/10/2022 al 21/10/2022 *LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD *USUARIO: DESP/NIÑO-DIT SUJETOS A PENALIDADES POR REETRASO INJUSTIFICADO SEGUN LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO LEY N° 30225 Y SU REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO APROBADO CON DS 340-2018-EF	13.841333	415.24
			* (CUATROCIENTOS QUINCE Y 24/100 SOLES) *		

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PERU COMPRAS

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/	
0116	20.044.0096.1001.3000876.5000028	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		415.24

TOTAL S/	**415.24**
Exonerado :	0.00
V. Venta :	351.90
I.G.V. :	63.34
Total :	415.24

V° B° CONTROL PREVIO N.O. DIRESA - MDD

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 21 OCT 2022

21 OCT 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 24 OCT 2022
CARGADO

Facturar a nombre de DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
BAUTISTA FERNANDEZ, CHRISTIAN HILARIO	Abog. Cont. Kevin Barrios Monge	Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal	Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco	CUENTAS X PAGAR S/
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

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

001067

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 13/09/2022
Hora : 14:45:31
Pag.: 1 de 1

21

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003504

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **SETIEMBRE**
FECHA DE DOCUMENTO : **12/09/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-004710: ADQ.UTILES DE ESCRITORIO**

Nº DE DOCUMENTO 003414

FECHA APROBACION : 13/09/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3000876 5000028 20 044 0096 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	600.03
0116 ATENCION EDA	600.03
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	600.03
5 GASTOS CORRIENTES	600.03
2.3 BIENES Y SERVICIOS	600.03
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	600.03
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	600.03
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	600.03
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	600.03
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	1,834.72
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	1,834.72
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	1,834.72
5 GASTOS CORRIENTES	1,834.72
2.3 BIENES Y SERVICIOS	1,834.72
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	1,834.72
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	1,834.72
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	1,834.72
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	1,834.72
TOTAL	**2,434.75**
TOTAL CERTIFICACION	**2,434.75**
TOTAL NOTA	**2,434.75**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Tec. Adm. Yeliana Valverde Ruffner
RESP. J.C.C.P.
UNIDAD PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001068

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003414

Nª CCP SIAF: 0000003504

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección	: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc.	: SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica	: ADQ.UTILES DE ESCRITORIO
Nro. de Ref. en el PAC	:
Incluido en el PAC mediante Resolución	:
Base Legal	: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento	: OFICIO VARIOS
Informado con Documento N°	: PEDIDOS DE COMPRA VARIOS
Valor Referencial	: S/ 2,434.75 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA

Fecha 12/09/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0116	20.044.0096.1001.3000876.5000028	170101A201 C.S. JORGE CHAVEZ	2.3. 1 5. 1 2	600.03
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170102A201 C.S. MAZUKO	2.3. 1 5. 1 2	1,834.72
				Sub Total	2,434.75
				Total	2,434.75

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	600.03
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	1,834.72
	Total	2,434.75

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Tec. Adm. Tatiana Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.

Fecha 29 SEP 2025

Firma del Responsable de Presupuesto

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001069

RUC: 10310381921
GUIA DE REMISION ELECTRONICA REMITENTE
T001-1529

XPERTO
RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
ESPECIALISTAS EN SUMINISTROS DE COMPUTO
Contactanos: 084 585280 - 992 860 936
E-mail: centraldeventas123@gmail.com / xpertolrm@gmail.com
Av. Manco Ccapac Nro. 525 Int. 2 - Cusco

DESTINATARIO:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**MOTIVO TRASLADO:**	VENTA
RUC:	20170258054	**MODALIDAD TRANSPORTE:**	Transporte público
FECHA:	15/10/2022 - 16:20:02	**FECHA INICIO TRASLADO:**	15/10/2022

Punto de partida	**Punto de Llegada**
DIRECCION: Av. Manco Ccapac Nro. 525 Int. 2 - Cusco UBIGEO: CUSCO - CUSCO - WANCHAQ	DIRECCION: CARRETERA ROMPEOLAS KM03 TAMBOPATA/TAMBOPATA/MADRE DE DIOS. UBIGEO: MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA

ITEM	DESCRIPCION	U.M.	CANTIDAD	PESO
1	CUADERNO: T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS CLASSIC.	UNIDAD	30	30.00

PESO BRUTO TOTAL (KGM) 30.00
CANTIDAD DE BULTOS 30

DATOS TRANSPORTISTA		**VEHICULO - CONDUCTOR**
NOMBRE / RAZON SOCIAL:	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO	**PLACA:**
RUC:	10310381921	**L.E / DNI CHOFER:**

OBSERVACIONES:

F001-2379 O/C Nª 697 SIAF: 5481

Representación impresa de la Guia de Remision Electrónica - Remitente
Autorizado mediante Resolución de Intendencia N° 094-005-0001933/SUNAT
Emitido a través de RAPIFAC Proveedor Autorizado por SUNAT, descarga el documento en WWW.RAPIFAC.COM

CUENTA BANCARIA BANCO DE CREDITO (BCP)
CCI: 00228512987946404156

20 OCT 2022

001070

XPERTO
RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
ESPECIALISTAS EN SUMINISTROS DE COMPUTO
Contactanos: 084 585280 - 992 860 936
E-mail: centraldeventas123@gmail.com / xpertolrm@gmail.com
Av. Manco Ccapac Nro. 525 Int. 2 - Cusco

RUC: 10310381921
FACTURA ELECTRONICA
F001-2379

CLIENTE:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**RUC:**	20170258054
DIRECCION:	JR. CAJAMARCA NRO 171 - MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA	**FECHA:**	15/10/2022 - 16:18:07
FORMA PAGO:	CREDITO	**MONEDA:**	SOLES
CONDICION PAGO:	CREDITO S/ 415.24 VENCE: 30 DIAS - 14/11/2022		

CANT.	U.M.	DESCRIPCION	P.U.	IMPORTE
30	UNIDAD	CUADERNO: T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS CLASSIC.	13.84133	415.24

SON: CUATROCIENTOS QUINCE CON 24/100 SOLES

OP. GRAVADA	**351.90**
I.G.V	**63.34**
IMPORTE TOTAL	**S/ 415.24**

Informacion del credito
Monto neto pendiente de pago: S/ 415.24
Total de cuotas: 1

CUOTAS:

Nro. Cuota	Plazo	Fecha de Vencimiento	Moneda	Monto de Cuota
1	30	14/11/2022	SOLES	415.24

OBSERVACIONES:

O/C Nº 697 SIAF:5481

Representación impresa del Comprobante de Pago Electrónico
Autorizado mediante Resolución de Intendencia N° 094-005-0001933/SUNAT
Emitido a través de **RAPIFAC Proveedor Autorizado por SUNAT**, descarga el documento en **WWW.RAPIFAC.COM**

CUENTA BANCARIA BANCO DE CREDITO (BCP)
CCI: 00228512987946404156

001071

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 17 de octubre 2022

OFICIO N°2565 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto
Registro N°
Folios:
Fecha: 18 OCT 2022
Hora:

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

Asunto : **Ampliación de la Certificación Presupuestal**
Ref. : **OFICIO N° 808-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-OFILOG**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. **ANTECEDENTES**

- Que, según documento de la referencia, la oficina de logística solicita la Ampliación de la Certificación de Crédito Presupuestal N° 3504, con la finalidad de atender la adquisición de materiales de escritorio, en la plataforma de PERU COMPRAS, según INFORME N° 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, la misma que fue requerida mediante OFICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT, OFICIO N° 1878-2022-GOREMAD-DESP-DIT.

II. **ANALISIS**

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

20 OCT 2022 OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA MDD

III. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, informa que se cuenta con la disponibilidad presupuestaria para la ampliación por la fuente de financiamiento: **13 Donaciones y Transferencias:**

- Metas SIAF 0116 y 0121, en el clasificador de gasto 2.3.15.12 Papelería en General, Útiles y Materiales de Escritorio, por el monto total de S/. 295.74.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO DIRESA-MDD

MINISTERIO DE SALUD
Unidad de Gestión Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
Registro 7727 Hora
Fecha 20 OCT 2022
Folios
Firma
C.c. Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luna Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

Dirección Regional de Salud
Registro 9347
Fecha 18 OCT 2022
Folios 1
Firma logistica
Nombre Compatible

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001072

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU"

Puerto Maldonado, 06 de Octubre del 2022.

OFICIO Nº 808 -2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-OFILOG.

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - CARGO
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha:
Hora:
Firma
06 OCT 2022

Señora:
C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA.
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION.
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS.
Presente.-

ASUNTO: **SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N° 00003504.**
REFERENCIA: **INFORME N° 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.**

****

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente, y al mismo tiempo remitirle el documento de la referencia, mediante el cual la Unidad de Adquisiciones **solicita la Aprobación de la AMPLIACION de Certificación de Crédito Presupuestario - CCP N° 00003504, por un valor total de S/. 295.74**, a fin de poder continuar con el proceso de Adquisición de Materiales de Escritorio para la **META 116 y 121**, mediante la Plataforma de PERU COMPRAS, según lo descrito y detallado en el informe adjunto al presente, lo cual se remite para su conocimiento y acciones consiguientes.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Dirección Regional de Salud - Gobierno Regional
SECRETARIA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
11 OCT 2022

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
REGISTRO N°: 2504
FECHA: 11 OCT 2022
PASE A: V°B° Presupuesto
PARA: Evaluación
FIRMA

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Registro N° 8952
Fecha 06 OCT 2022
Pase a Planeamiento
Para ampliación de certificación
Firma

29 SEP 2025

C.c
Archivo
LECV/hmbc.

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME Nº 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE ESCRITORIO – METAS CONSOLIDADAS

REF. : a) OFICIO Nº2122-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
b) OFICIO Nº2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
C) OFICIO Nº421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA
d) OFICIO Nº256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID
c) OFICIO Nº2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT
d) OFICIO Nº1875-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
e) OFICIO Nº2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
f) OFICIO Nº149-2022-GOREMAD-GDS/DIRESA-DESP
g) OFICIO Nº2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
h) OFICIO Nº1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP/ESRONT
i) OFICIO Nº272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
j) OFICIO Nº264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
k) COTIZACION-489259-2022 / 489495-2022 / 489791-2022 / 489899-2022 / 489930-2022

FECHA : Puerto Maldonado, 12 de setiembre del 2022.

****

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez informarle sobre la indagación de mercado acerca del "CONSOLIDADO DE LOS REQUERIMIENTOS DE MATERIALES DE ESCRITORIO", de ello quiero mencionar lo siguiente:

TONER	23.15.12	05-18	S/	5,622.63
TONER	23.15.12	04-13	S/	4,239.84
TONER	23.15.12	01-00	S/	8,754.09
PAPEL	23.15.12	05-18	S/	1,887.65
PAPEL	23.15.12	01-00	S/	4,951.87
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	05-18	S/	6,349.06
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	04-13	S/	2,434.75
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	01-00	S/	7,902.28

Según el documento en referencia k), se determina el Valor Estimado para la adquisición de los productos solicitados según los oficios en referencia, se detalla a continuación:

Por lo que se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS.**

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

CHRISTIAN HILARIO BAUTISTA FERNANDEZ

001074

PAO 4710

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la soberanía"

Puerto Maldonado, 23 de agosto del 2022

OFICIO N°-2106- 2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - DIRESA
Registro Exp. N° 7386
Folios:
Fecha: 25 AGO 2022
Hora: 3:03
Firma:

SENORA:
CPC VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para la compra de materiales para la atención de pacientes menores de 5 años, con finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños del Programa Desarrollo Infantil Temprano el cual se distribuirá a los establecimientos de salud de nuestra región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.
Programa: Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

META	N° TRANSFERENCIA	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	023 (2022)	23.15.12	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/.3,800.00
116	023 (2022)	23.12.11	Atender a niños con enfermedades Diarreicas Agudas	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/. 2,000.00
116	023 (2022	23.12.11	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Vestuario, accesorios y prendas diversas	S/. 2,117.00

13 OCT 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
DESPACHO

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO – MADRE DE DIOS – PERÚ
TELF. 082 – 571126 – 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la soberanía"

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD. D.R.S.

Arch.
YGU/ erf
NIÑO

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6198
Fecha 26 AGO 2022
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
Madre de Dios
7386
25 AGO 2022
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMADD/DIRESA

13 OCT 2025

14

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento	: Dirección de Atención Integral de Salud
Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas
2.3 Actividad	: Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreicas aguda complicada.
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de insumos para apoyo al diagnóstico en la atención de pacientes menores de 5 años.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Para contribuir en el apoyo diagnóstico en los pacientes menores de 5 años, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños de los diferentes distritos de Madre de Dios, además de fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

ESPECIFICA DE GASTO	META	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
23.15.12	121	C.S. Jorge Chávez	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	10.00

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D R S MDD

001077

13

	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-85a ce28b5a negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 85a ce28b5a negro	5
	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-4ba cf24ba negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 4ba cf24ba negro	5
	116		Archivador acordeón de plástico tamaño a4	Archivador acordeón de plástico tamaño a4	80
	116		Forro de plastico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	Forro de plástico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	20
	116		Forro de plastico transparente tamaño oficio x 5m	Forro de plástico transparente tamaño oficio x 5m	10
	116		Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	30
	116		ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO Coordinar con el área usuaria	10
	116		Mochila de lona bordado	Material de lona con bordado • La gama de los bolsillos muy funcionales que se adaptan a las necesidades de los profesionales. • El logotipo y adornos bordados • Con organizadores por dentro con porta laptop. • Las costuras deben ser resisitentes. • Color azul	50

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
D.R.S. MDD

001073

12

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el Almacén Especializado de la DIREMID, en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe la DIREMID.***

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
DRS MDD

001079

PEDIDO DE COMPRA Nº 03519

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 30000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. JORGE CHAVEZ
Entregar a Sr(a) : COAQUIRA GALVEZ RONALD MARTIN
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1825 1001-5000028-3331201-EDA ACUOSA NO COMPLICADA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0116	20	044	0096	1001	3000876	5000028

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	2.3. 1 5. 1 2	30.00	UNIDAD

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
V°B°
Q.F. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001030

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 16:43
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03517

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 30000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. JORGE CHAVEZ
Entregar a Sr(a) : COAQUIRA GALVEZ RONALD MARTIN
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1825 1001-5000028-3331201-EDA ACUOSA NO COMPLICADA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0116	20	044	0096	1001	3000876	5000028

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717200030029	CUADERNO ESPIRAL RAYADO TAMAÑO CARTA X 200 HOJAS	2.3. 1 5. 1 2	30.00	UNIDAD

cuadriculado - A4

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001031

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 27/07/2022
Hora : 12:01
Página : 1 de 1

9

PEDIDO DE COMPRA Nº 03171

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 410
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. MAZUKO
Entregar a Sr(a) : CACERES CALDERON MARCIA
Fecha : 27/07/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000330006	ORGANIZADOR MULTIUSOS	2.3. 1 5. 1 2	45.00	UNIDAD

ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO
- COLOR: NEGRO

DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Lara
COORD. DE ETAPA DE VIDA NAC.
CNP Nº 75415

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001082

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

8

INFORME N° 21 - 2022 - GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : ESTUDIO DE MERCADO MATERIALES MÚLTIPLES DE ESCRITORIO

REF. : OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

FECHA : PUERTO MALDONADO 18 DE AGOSTO DEL 2022

Recibido 18-08-2022

ES GRATO DIRIGIRME A USTED, PARA SALUDARLO CORDIALMENTE Y A SU VEZ INFORMARLE SOBRE LA INDAGACIÓN DE MERCADO PARA EL DOCUMENTO DE LA REFERENCIA; **MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITRIO,** DE ELLO QUIERO MENCIONAR QUE SE REALIZÓ LA INDAGACIÓN DE MERCADO; OBTENIENDO LOS RESULTADOS COMO SE DETALLAN. ==========

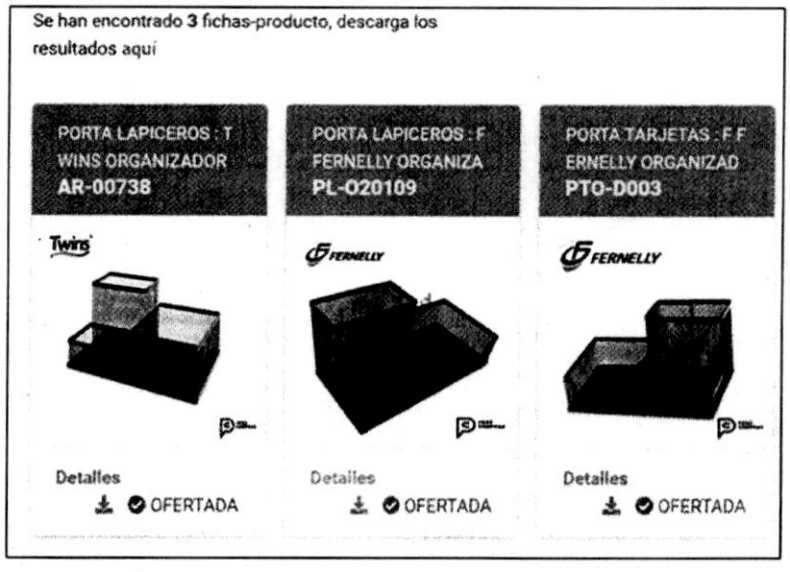
DESCRIPCION	ABREV.	CANT	P/U	VALOR ESTIMADO	HISTORICO DE PRECIOS
CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	DOC	50	38	S/ 1,900.00	OC 299-2022
LAPIZ NEGRO GRADO 2B	DOC	60	10.5	S/ 630.00	OC 380-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118	UNIDAD	2	245	S/ 490.00	OC 128-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	UNIDAD	18	259	S/ 4,662.00	OC 299-2022
				S/ 7,682.00	

VALOR ESTIMADO TOTAL: S/ 7,682.00

ITEM EXCLUIDOS: ==========

45 UNIDAD ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM): La ficha del producto según las medidas solicitadas **NO SE ENCUENTRA** dentro de los ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES. ==========

ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES V° B°



001083

7

PRIMERO. - Se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado Total. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento de adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS**.

SEGUNDO. - Los ítems **ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM)**, no se encuentra en el CATALOGO ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES, por lo que **ESTE ÍTEM ESTÁ EXONERADO** de la plataforma de PERÚ COMPRAS. ==========

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal. ==========

Atentamente,

ALEXANDER MARURI TTITO
ESP. CONTRATACIONES DEL ESTADO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001084

6

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Nº
Folios: 9
Fecha:
Hora: 8.50 am
Firma:
02 AGO 2022

Puerto Maldonado, 01 de agosto del 2022

OFICIO Nº-1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

SENORA:
C.P.C VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES DE ESCRITORIO - FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – PROGRAMA DIT

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para adquisición de materiales de escritorio, con finalidad abastecer con materiales básicos a los diferentes establecimientos de salud de la región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: 1001 Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERECIAS

META	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	2.3.15.12	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	S./ 8,880.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD. D.R.S. DAIS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortagana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro Nº 6530
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Logística
Para Compras
Firma

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D R S MDD. AIS NIÑO

C.c.
Oficio:
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
Nº Registro 5420 Hora
Fecha 02 AGO 2022
Pase a Programación
P/ Atc.
FIRMA

02 AGO 2022
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

001085

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

PAO	PEDIDO DE COMPRA	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	SUB PRODUCTO	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
4487	3171	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	ORGANIZADOR MULTIUSOS	45	UNIDAD	S/. 8,880.00
4461	3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	60	CAJA X 12	
4461	3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	50	CAJA X 12	
4461	3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	2	UNIDAD	
4461	3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	18	UNIDAD	

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D.R.S MDD

001086

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas
2.3 Actividad	: Atención a niños con crecimiento y desarrollo – CRED - completo para su edad
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de servicios de materiales de escritorio para implementar con necesidades básicas a los establecimientos de salud de Madre de dios.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 de los diferentes establecimientos de salud de Madre de Dios con materiales de escritorio.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

2. **EL BIEN**

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	Organizador multiusos	ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO - COLOR: NEGRO DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.	45
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	LAPIZ NEGRO 2B	CUERPO DE FORMA HEXAGONAL PARA SU MEJOR SUJECIÓN ANTIDESLIZANTE. PRESENTACIÓN PRE- AFILADA. CON BORRADOR INCORPORADO. CAJA X 12 UNIDADES	60 DOCENAS
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO PUNTA METALICA CAJA X 12 UNIDADES	50 DOCENAS
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	Los cartuchos de tóner originales láser Tóner Konica minolta TN-118, en este caso (caja x 2 unid), posee una alta capacidad de impresión de trabajos debido a su insumo de tinta pigmentada en polvo de color negro, que es compatible para las maquinas Bizhub 215. Este modelo de cartucho es versátil, lo cual es de fácil instalación debido a su modelo ergonómico que viene en botella.	2
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	Modelo: 48A Codigo de Toner: CF248A Color (es) de los cartuchos de impresión Negro Tecnología de impresión Láser	18

VI. **CONDICIONES DE ENTREGA**

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID y almacén central – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

001088

2

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén central – DIRESA M.D.D, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe*** almacén central – DIRESA M.D.D.

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (7) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

001039

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
DEVENGADOS Vs MARCO PRESUPUESTAL
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454. GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO / SEC.FUNC.PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF / Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL DEVENGADO	SALDO	%
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
TOTAL META 0117	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
0118 1001 3000877 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA 20 044 0097																
Meta: 00001 - 0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 780.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	45,000													0.00	45,000.00	
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES	6,800													0.00	6,800.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	38,200													0.00	38,200.00	
TOTAL META 0118	45,000													0.00	45,000.00	
0119 1001 3000878 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO 20 044 9096																
Meta: 00001 - 0289981 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO; PERSONA: 3,470.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	22,000													0.00	22,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,000													0.00	10,000.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	12,000													0.00	12,000.00	
TOTAL META 0119	22,000													0.00	22,000.00	
0120 1001 3033254 5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA; NIÑO PROTEGIDO: 15,543.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	101,500					12,998.00		2,380.00						15,378.00	86,122.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	8,000													0.00	8,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,500													0.00	10,500.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	40,000													0.00	40,000.00	
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	3,000							280.00						280.00	2,720.00	
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	3,000							2,100.00						2,100.00	900.00	
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	6,000													0.00	6,000.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	18,000													0.00	18,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	13,000					12,998.00								12,998.00	2.00	
TOTAL META 0120	101,500					12,998.00		2,380.00						15,378.00	86,122.00	
0121 1001 3033255 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD; NIÑO CONTROLADO: 9,468.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	114,672						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,068.00	
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	8,880													0.00	8,880.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	15,000													0.00	15,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	5,000							4,985.00						4,985.00	15.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	46,792						6,750.00	19,870.00						26,620.00	20,172.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	20,000													0.00	20,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	19,000							9,999.00						9,999.00	9,001.00	
TOTAL META 0121	114,672						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,068.00	

001090

INFORME Nº 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCION DE LOGISTICA
Nº Registro 7340
Folio
05 OCT 2022
Secretaria
Oficio solicitando ampliacion CCP
FIRMA

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N°00003504**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO N°2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 05 de octubre del 2022**

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO para la Meta 116 Y 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 116 : S/ 600.03
  Valor de la Adquisición : S/ 732.34

  Valor a Ampliar : S/ 132.31

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 1834.72
  Valor de la Adquisición : S/ 1988.15

  Valor a Ampliar : S/ 163.43

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 295.74 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

05 OCT 2022 1:00 p

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001091

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes
Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-252	28/09/2022	Individual

Producto	Cantidad	Procedim
ARCHIVADOR DE CARTON OFICIO	30	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022	Entregas	
ORGANIZADOR DE MALLA	55	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022	Entregas	
CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO	30	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022	Entregas	

⊕	REQ-2022-879-251	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-250	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-249	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-248	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-247	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-246	28/09/2022	Individual

27

001092

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 7Z360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes

Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-238	20/09/2022	Individual

Producto	Cantidad	Procedim
⊕ ARCHIVADOR OFICIO	30	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022 Entregas		
⊕ ORGANIZADOR DE MALLA	55	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022 Entregas		
⊕ CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO	30	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022 Entregas		

⊕	REQ-2022-879-237	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-236	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-235	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-234	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-233	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-232	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-229	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-228	16/09/2022	Individual

001093

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de setiembre 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - CARGO
Registro Exp. N°.....
Folios: .....
Fecha: 14 SEP 2022
Hora: 9:44
Firma: .....

OFICIO N°218 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. –

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 3504, 3503, 3521, 3506, 3509, 3507, 3502, 3505 (Catalógo Electrónico), cotizaciones 489259, 489495, 489791, 489899, 489930 - 2022, INFORME N° 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF, la Oficina de Logística remite el informe del procedimiento de adquisición mediante plataforma de **PERU COMPRAS** los Materiales de Escritorio, que fueron solicitados por las diferentes oficina de la DIRESA MDD, para la **adquisición de Materiales de Escritorio (Papelería, Toner, Útiles de Escritorio)**. Según pedido SIGA y Especificaciones Técnicas.

Requerimientos:

OFICIO N° 21-22-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N ° 2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
OFICIO N° 2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N° 149-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP
OFICIO N° 421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA	OFICIO N° 2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
OFICIO N° 256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID	OFICIO N° 1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-ESRDNT
OCICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT	OFICIO N° 272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
OFICIO N° 1875-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-DIT	OFICIO N° 264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

15 SEP 2022 OFICINA LOGÍSTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO – Unidad de Presupuesto – DIRESA-MDD

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
3504	0116	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	600.03
3504	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	1,834.72
3503	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	4,239.84

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

13 OCT 2022

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001094

3507	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	457.37
3507	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	992.85
3507	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,372.10
3507	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,378.83
3507	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	291.11
3507	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	459.61
3521	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	505.16
3521	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	2,860.64
3521	0053	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	111.56
3521	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	3,742.84
3521	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	240.11
3521	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	38.35
3521	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	403.62
3502	0001	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	792.20
3502	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	7,642.47
3502	0100	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	319.41
3506	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	401.20
3506	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	571.71
3506	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	914.74
3509	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	496.41
3509	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,312.30
3509	0012	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,577.94
3509	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	962.41
3505	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	397.45
3505	0016	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	5,225.18
Total:				42,142.16

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO Unidad de Presupuesto DIRESA-MDD

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Anexo 8097
Fecha 14 SEP 2022
Para Logística
Para Compatible

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6776 Hora
Fecha 15 SEP 2022
Pase a Adquisición
Continuar con tramite
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

13 OCT 2025

001095

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-221-1

EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10310381921
Razón Social	: RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
Domicilio Fiscal	: av. manco capac 525 int 2
Ubigeo	: WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
Rpte Legal	: Ramirez Miranda Leonardo
Correo Electrónico	: centraldeventas123@gmail.com
Teléfono fijo	: (084) 232-615_
Teléfono móvil	: 992860936

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: credito
Número de Cuenta	: 285 29879464 0 41
CCI	: 00228512987946404156

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 5481		
Plazo de entrega	: Del 11/10/2022 al 21/10/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	CLASSIC	0606110871891	30	11.73	63.34	415.24

IMPORTE TOTAL (PEN) 415.24

001092

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-221-0

EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10310381921
Razón Social	: RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
Domicilio Fiscal	: av. manco capac 525 int 2
Ubigeo	: WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
Rpte Legal	: Ramirez Mranda Leonardo
Correo Electrónico	: centraldeventas123@gmail.com
Teléfono fijo	: (084) 232-615_
Teléfono móvil	: 992860936

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: credito
Número de Cuenta	: 285 29879464 0 41
CCI	: 00228512987946404156

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Comp.Anual SIAF	: 3504-2		

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	CLASSIC	0606110871891	30	415.24
			IMPORTE TOTAL (PEN)		415.24

001097

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO		157-2022
		FECHA		5/10/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD		DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC		20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA		879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	ADQ. PAPEL BOND		
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA		DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
		REQUERIMIENTO	NUMERO	OFICIO N°2125-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/ESRMP
			FECHA	18/08/2022
			N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	PEDIDOS VARIOS
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME		INFORME N°017-2022-GOREMAD/DIRESA-MDD-LOGIS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME		12/09/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO		S/ 2,434.75
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)		
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL			
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP		3504
		FECHA DE LA CCP		13/09/2022
		N° DEL DOC. DE PREVISION PRESUPUESTAL		-
		FECHA DEL DOCUMENTO		-
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO		DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO			
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.			
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES			

CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO — 30

Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			415.24	Naranja
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 56 gr COL: DISEÑOS G.F: 12 MESES UNIDAD SHARK OFICINA 0606110145985	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			415.95	Naranja
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 56 gr COL: DISEÑOS G.F: 12 MESES UNIDAD SHARK OFICINA 0606110145985	COPSDATA S.R.L.			417.01	Naranja
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	COPSDATA S.R.L.			455.95	Naranja
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	PAPELERIA REAL OFFICE E.I.R.L.			468.34	Verde
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 56 gr COL: DISEÑOS G.F: 12 MESES UNIDAD SHARK OFICINA 0606110145985	PAPELERIA REAL OFFICE E.I.R.L.			514.72	Verde
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 56 gr COL: DISEÑOS G.F: 12 MESES UNIDAD SHARK OFICINA 0606110145985	CORPORACION FASHION GOODS S.A.C.			619.50	Rojo
CUADERNO : T/CUADRICULADO D/PAPEL BOND C/D: DOBLE ANILLO TAM: A4 CONT: 200 HOJAS G: 60 gr COL: ROJO/AMARILLO/AZUL/VERDE/CELESTE/ANARANJADO/BLANCO/MARRÓN G.F: 12 MESES UNIDAD CLASSIC OFICINA 0606110871891	CORPORACION FASHION GOODS S.A.C.			643.93	Rojo

10	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES **RAMIREZ MIRANDA LEONARDO** CON RUC: **10310381921** MONTO A CONTRATAR: **S/ 415.24** (CUATROCIENTOS QUINCE CON 24/100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO YA QUE EL PROVEEDOR OFERTA EL MENOR PRECIO PARA LOS DOS ITEM SELECCIONADOS, ADEMAS CABE INDICAR QUE EL PROVEEDOR SE ENCUENTRA CON INDICADOR SEMAFORO COLOR VERDE
11	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
12	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

CARTA DE AUTORIZACIÓN

(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

cusco, 15 DE OCTTUBRE DEL 2022

Señores: **DIRECC.REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS.**

Presente

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a ustedes que mi número de Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el:

002-285-12987946404156

LEONARDO RAMIREZ MIRANDA

Agradeciendole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco: CREDITO

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materiales del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

XPERTO
La solución en Suministros de Computo
Leonardo Ramirez Miranda
GERENTE

Firma y sello del proveedor, o su representante legal
RUC :10310381921

001100

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **697**, adquiridos a la empresa de: **RAMIREZ MIRANDA LEONARDO**, los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 20 OCT 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP N° 15415

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001101

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00792**	
	Fecha de emisión del formato		**24-10-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**ADQ. DE UTILES DE ESCRITORIO**		
5	**Tipo y Nº Proceso de Selección**	**CCE**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**RAMIREZ MIRANDA LEONARDO**		
	RUC	**10310381921**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**5481**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	11/10/2022		
	Plazo de entrega	10	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	21/10/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	20/10/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**697**	**415.24**	

29 SEP 2025

10	**Documento que sustenta el pago**						
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión	02. Factura	03. Boleta de Venta			
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad	06. Nota de Crédito	07. Nota de Débito			
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada	10. Otros (detallar)				

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**T001-1529**	
	2	**F001-2379**	**415.24**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

	05	**DESP**		**LIC. ESMERALDA RUIZ LAOS**		**20/10/2022**	

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**415.24**
		Liquidación Actual	**415.24**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**415.24**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**415.24**

Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

001102

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 21.01.00

DIRECCIÓN DE ECONOMIA
DE ARCHIVISTICA
FTE. FTO. SIS
FOLIO DE 1 AL 37
AÑO 2022
FIRMA

Fecha : 07/11/2022
Hora : 11:05:54
Pag. : 1 de 1

37

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000005482

Nº	DIA	MES	AÑO
6165	02	11	2022

NOMBRE UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA RUC 20608782037

SON DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE Y 25/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N 698/ COMPRA DE UTILES DE ESCRITORIO/DESP

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0116	1	1001	3000876	5000028	20	044	0096	00001	0033312
13	0121	1	1001	3033255	5000018	20	044	0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1.5.1.2	2,315.25	
TOTAL		2,315.25
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		2,315.25

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | **IMPORTE**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
Wilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Ejecutiva de Administración
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERIA

VISACION

DIRECCIÓN DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO DIRESA - MDD

CONTROL INTERNO

JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

CPC. Jaime Enrique Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22003540
CCI	01126300020031170211

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

26 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001103

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20608782037
Nombre	UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Documento	FACTURA
Nro Documento	F003-00001499

Detalle

CCI	01126300020031170211
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000200311702
Fecha de Pago	04/11/2022
Numero de	081-22003540
Moneda	S/.
Monto	2,315.25
Expediente SIAF	0000005482

001104

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

6165

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000698

Nº Exp. SIAF : 0000005482

Dia	Mes	Año
05	10	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22003540.

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	**Nº Cuadro Adquisic:** 000742
Dirección : AV. ANDRES AVELINO CACERES NRO. S/N	**Tipo de Proceso :** CCE
MADRE DE DIOS / TAMBOPATA / TAMBOPATA **CCI:** 01126300020031170211	**Nº Contrato :** 60
RUC : 20608782037 **Teléfono :** 932592171 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**

Concepto : ADQ.UTILES DE ESCRITORIO

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
710600010076	30.	UNIDAD	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO - FABER CASTELL	10.570000	317.10
715000330006	55.	UNIDAD	ORGANIZADOR MULTIUSOS - OFFI ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO - COLOR: NEGRO DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE. LAZO DE ENTREGA: Del 11/10/2022 al 21/10/2022 *LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD *USUARIO: DESP/NIÑO-DIT SUJETOS A PENALIDADES POR REETRASO INJUSTIFICADO SEGUN LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO LEY N° 30225 Y SU REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO APROBADO CON DS 340-2018-EF	36.330000	1,998.15

* * * * * * * * * * * * * * * *(DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE Y 25/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * * * *

PERU COMPRAS

TOTAL S/ 2,315.25

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0116	20.044.0096.1001.3000876.5000028	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2	317.10
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2	1,998.15

Exonerado	:	2,315.25
V. Venta	:	0.00
I.G.V.	:	0.00
Total	:	2,315.25

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
21 OCT 2022
Fecha:

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO DIRESA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS OFICINA DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL V° B°

13 OCT 2022

21 OCT 2022
CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
BAUTISTA FERNANDEZ, CHRISTIAN HILARIO	Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACEN RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

26 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001105

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 13/09/2022
Hora : 14:45:31
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003504

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES	: SETIEMBRE	**FECHA APROBACION**	: 13/09/2022
FECHA DE DOCUMENTO	: 12/09/2022	**ESTADO CERTIFICACION**	: APROBADO
TIPO DOCUMENTO	: MEMORANDUM	**Nº DE DOCUMENTO**	003414
JUSTIFICACIÓN	: CCMN-004710: ADQ.UTILES DE ESCRITORIO		

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF. META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3000876 5000028 20 044 0096 ATENDER A NIÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS	600.03
0116 ATENCION EDA	600.03
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	600.03
5 GASTOS CORRIENTES	600.03
2.3 BIENES Y SERVICIOS	600.03
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	600.03
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	600.03
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	600.03
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	600.03
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	1,834.72
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	1,834.72
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	1,834.72
5 GASTOS CORRIENTES	1,834.72
2.3 BIENES Y SERVICIOS	1,834.72
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	1,834.72
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	1,834.72
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	1,834.72
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	1,834.72
TOTAL	2,434.75
TOTAL CERTIFICACION	2,434.75
TOTAL NOTA	2,434.75

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANIFICACIÓN Y PRESUPUESTO
Tec. Adm. Yuliana Valverde Ruffner
RESP. U.C.R.
UNIDAD PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001106

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003414

Nº CCP SIAF: 0000003504

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQ.UTILES DE ESCRITORIO
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : OFICIO VARIOS
Informado con Documento N° : PEDIDOS DE COMPRA VARIOS
Valor Referencial : S/ 2,434.75 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Fecha 12/09/2022

Firma del Responsable de Logistica

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0116	20.044.0096.1001.3000876.5000028	170101A201 C.S. JORGE CHAVEZ	2.3. 1 5. 1 2	600.03
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.6000018	170102A201 C.S. MAZUKO	2.3. 1 5. 1 2	1,834.72
				Sub Total	2,434.75
				Total	2,434.75

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3000876 ATENCION ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS E INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS	600.03
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	1,834.72
	Total	2,434.75

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Tec. Adm. Yaligha Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.
UNIDAD PRESUPUESTO

Firma del Responsable de Presupuesto

13 OCT 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001107

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

CARGO

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 17 de octubre 2022

OFICIO N° 2565 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

Registro N°: .....
Folios: .....
Fecha: 18 OCT 2022
Hora: .....
Firma: .....

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

Asunto : **Ampliación de la Certificación Presupuestal**
Ref. : **OFICIO N° 808-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-OFILOG**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. **ANTECEDENTES**

- Que, según documento de la referencia, la oficina de logística solicita la Ampliación de la Certificación de Crédito Presupuestal N° 3504, con la finalidad de atender la adquisición de materiales de escritorio, en la plataforma de PERU COMPRAS, según INFORME N° 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, la misma que fue requerida mediante OFICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT, OFICIO N° 1878-2022-GOREMAD-DESP-DIT.

II. **ANALISIS**

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA N° 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, informa que se cuenta con la disponibilidad presupuestaria para la ampliación por la fuente de financiamiento: **13 Donaciones y Transferencias:**

- Metas SIAF 0116 y 0121, en el clasificador de gasto 2.3.15.12 Papelería en General, Útiles y Materiales de Escritorio, por el monto total de S/. 295.74.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

Unidad de Presupuesto

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

001103

27

Puerto Maldonado, 06 de Octubre del 2022.

OFICIO Nº 808 -2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-OFILOG.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - CARGO
Registro Exp. Nº
Folios:
Fecha: 06 OCT 2022
Hora:
Firma:

Señora:
C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA.
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION.
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS.
Presente.-

ASUNTO: **SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP Nº 00003504.**
REFERENCIA: **INFORME Nº 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.**

****

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente, y al mismo tiempo remitirle el documento de la referencia, mediante el cual la Unidad de Adquisiciones **solicita la Aprobación de la AMPLIACION de Certificación de Crédito Presupuestario - CCP Nº 00003504, por un valor total de S/. 295.74**, a fin de poder continuar con el proceso de Adquisición de Materiales de Escritorio para la **META 116 y 121**, mediante la Plataforma de PERU COMPRAS, según lo descrito y detallado en el informe adjunto al presente, lo cual se remite para su conocimiento y acciones consiguientes.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Dirección Regional de Salud - Gobierno Regional MDD
SECRETARIA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
REGISTRO Nº: 2504
FECHA: 11 OCT 2022
PASE A: U. de Presupuesto
PARA: Ejecución
FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro Nº 8952
Fecha 06 OCT 2022
Pase a Planeamiento
Para ampliación de certificación
Firma

11 OCT 2022

C.c
Archivo
LECV/nmbc.

001109

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-220-0

EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20608782037
Razón Social	: UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Domicilio Fiscal	: AV ANDRES AVELINO CACERES S/N
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: BARRIENTOS COAQUIRA KENDY URSULA
Correo Electrónico	: utilmark12@gmail.com
Teléfono fijo	: (082) 792195
Teléfono móvil	: 962685226

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA
Número de Cuenta	: 001102630200311702
CCI	: 011263000200311702 11

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Comp.Anual SIAF	: 3504-3		

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	ARCHIVADOR : T/LOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD FABER-CASTELL PREMIUM OFICIO 7754111004466	FABER-CASTELL	7754111004466	30	317.10
2	BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: PLATEADO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750822774193	OFFI	7750822774193	55	1,998.15
				IMPORTE TOTAL (PEN)	2,315.25

0011110

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-220-1

EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20608782037
Razón Social	: UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Domicilio Fiscal	: AV ANDRES AVELINO CACERES S/N
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: BARRIENTOS COAQUIRA KENDY URSULA
Correo Electrónico	: utilmark12@gmail.com
Teléfono fijo	: (082) 792195
Teléfono móvil	: 962685226

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA
Número de Cuenta	: 001102630200311702
CCI	: 01126300020031170211

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 5482		
Plazo de entrega	: Del 11/10/2022 al 21/10/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	ARCHIVADOR : T/LOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD FABER-CASTELL PREMIUM OFICIO 7754111004466	FABER-CASTELL	7754111004466	30	10.57	0.00	317.10
2	BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: PLATEADO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750822774193	OFFI	7750822774193	55	36.33	0.00	1,998.15

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,315.25

001111

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	156-2022
		FECHA	5/10/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	ADQ. PAPEL BOND	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
		REQUERIMIENTO – NUMERO	OFICIO N°2125-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/ESRMP
		REQUERIMIENTO – FECHA	18/08/2022
		N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	PEDIDOS VARIOS
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	INFORME N°017-2022-GOREMAD/DIRESA-MDD-LOGIS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	12/09/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	S/ 2,434.75
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	3504
		FECHA DE LA CCP	13/09/2022
		N° DEL DOC. DE PREVISION PRESUPUESTAL	-
		FECHA DEL DOCUMENTO	-
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.	

CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES

ORGANIZADOR DE MALLA — 55

Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/.	Indicador
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: PLATEADO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750822774193	UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			1958.15	Verde
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750222774182	UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			1958.15	Verde
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: ND COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD D/MERC OFFICE U391747 U391747	VARGAS QUISPE LIZBEHT			2591.46	Naranja
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: PLATEADO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750822774193	VARGAS QUISPE LIZBEHT			3078.66	Naranja
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: PLATEADO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750822774193	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			3143.76	Naranja
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750222774182	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			3143.76	Naranja
BANDEJA PORTAPAPEL : T/3 PISOS D/METAL CAP. MAX: 1500 HOJAS COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD OFFI MALLA METALICA 7750222774182	VARGAS QUISPE LIZBEHT			3169.72	Naranja

ARCHIVADOR DE CARTON OFICIO — 30

Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
9 ARCHIVADOR : TAMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD FABER-CASTELL PREMIUM OFICIO 7754111094466	CHRISDALIZ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			290.99	Verde
ARCHIVADOR : TAMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON	UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			317.10	

	PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD FABER-CASTELL PREMIUM OFICIO 7754111004468					verde
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD NIKEL GR-ARC-60062 GR-ARC-60062	VARGAS QUISPE LIZBEHT			378.76	Naranja
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD IBIS IBIS100431 IBIS100431	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			424.45	Naranja
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD FABER-CASTELL PREMIUM OFICIO 7754111004466	VARGAS SERRANO LIZ DANIELA			435.06	Verde
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD AYCER PLASTIFICADO AR-AY415	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			495.60	Naranja
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD AYCER PLASTIFICADO OFICIO AR-AY413	RAMIREZ MIRANDA LEONARDO			495.60	Naranja
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO G.F: 12 MESES UNIDAD AYCER PLASTIFICADO OFICIO AR-AY413	VARGAS QUISPE LIZBEHT			582.33	Naranja
	ARCHIVADOR : TLOMO ANCHO D/CARTON PLASTIFICADO C/D: D/CARTON PLASTIFICADO TAM: OFICIO COL: NEGRO	VARGAS QUISPE LIZBEHT			582.33	Naranja

10 *CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES*

UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA *CON RUC:* ***20608782037*** *- MONTO A CONTRATAR:* ***S/ 2,315.25*** *(DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 25 /100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO YA QUE EL PROVEEDOR OFERTA EL MENOR PRECIO PARA LOS DOS ITEM SELECCIONADOS, ADEMAS CABE INDICAR QUE EL PROVEEDOR SE ENCUENTRA CON INDICADOR SEMAFORO COLOR VERDE.*

11 *NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES*

NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

12

24

INFORME Nº 0350-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
Nº Registro 7340 Hora
Fecha 05 OCT 2022
Secretaria
Oficio solicitando ampliación
CCP
FIRMA

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP Nº00003504**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO Nº2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 05 de octubre del 2022**

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO para la Meta 116 Y 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 116 : S/ 600.03
  Valor de la Adquisición : S/ 732.34

  Valor a Ampliar : S/ 132.31

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 1834.72
  Valor de la Adquisición : S/ 1988.15

  Valor a Ampliar : S/ 163.43

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 295.74 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Dr. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

05 OCT 2022
1:00 pm

OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes
Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-252	28/09/2022	Individual

	Producto	Cantidad	Procedim
⊕	ARCHIVADOR DE CARTON OFICIO	30	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022		Entregas
⊕	ORGANIZADOR DE MALLA	55	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022		Entregas
⊕	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO	30	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022		Entregas

⊕	REQ-2022-879-251	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-250	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-249	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-248	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-247	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-246	28/09/2022	Individual

27

001115

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879] -
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes
Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-238	20/09/2022	Individual

	Producto	Cantidad	Procedim
⊕	ARCHIVADOR OFICIO	30	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022		Entregas
⊕	ORGANIZADOR DE MALLA	55	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022		Entregas
⊕	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO	30	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 23/09/2022		Entregas

⊕	REQ-2022-879-237	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-236	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-235	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-234	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-233	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-232	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-229	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-228	16/09/2022	Individual

001116

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de setiembre 2022

OFICIO N°218 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - CARGO
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 14 SEP 2022
Hora: 9:44
Firma:

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. –

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 3504, 3503, 3521, 3506, 3509, 3507, 3502, 3505 (Catalogo Electrónico), cotizaciones 489259, 489495, 489791, 489899, 489930 - 2022, INFORME N° 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF, la Oficina de Logística remite el informe del procedimiento de adquisición mediante plataforma de **PERU COMPRAS** los Materiales de Escritorio, que fueron solicitados por las diferentes oficina de la DIRESA MDD, para la **adquisición de Materiales de Escritorio (Papelería, Toner, Útiles de Escritorio)**. Según pedido SIGA y Especificaciones Técnicas.

Requerimientos:

OFICIO N° 21-22-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N ° 2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
OFICIO N° 2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N° 149-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP
OFICIO N° 421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA	OFICIO N° 2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
OFICIO N° 256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID	OFICIO N° 1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-ESRDNT
OCICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT	OFICIO N° 272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
OFICIO N° 1875-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-DIT	OFICIO N° 264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

15 SEP 2022 7:30
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el N° de **Transferencia 023 (2022)**

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO – Unidad de Presupuesto – DIRESA-MDD

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
3504	0116	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	600.03
3504	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	1,834.72
3503	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	4,239.84

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

13 OCT 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001117

3507	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	457.37
3507	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	992.85
3507	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,372.10
3507	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,378.83
3507	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	291.11
3507	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	459.61
3521	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	505.16
3521	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	2,860.64
3521	0053	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	111.56
3521	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	3,742.84
3521	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	240.11
3521	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	38.35
3521	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	403.62
3502	0001	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	792.20
3502	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	7,642.47
3502	0100	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	319.41
3506	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	401.20
3506	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	571.71
3506	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	914.74
3509	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	496.41
3509	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,312.30
3509	0012	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,577.94
3509	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	962.41
3505	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	397.45
3505	0016	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	5,225.18
Total:				42,142.16

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro N° 8097
Fecha 14 SEP 2022
Pase a Logística
Para Corresponde
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6776 Hora
Fecha 15 SEP 2022
Pase a Adquisición
continuar con tramite
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

13 OCT 2025

001118

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME Nº 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE ESCRITORIO – METAS CONSOLIDADAS

REF. : a) OFICIO Nº2122-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
b) OFICIO Nº2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
C) OFICIO Nº421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA
d) OFICIO Nº256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID
c) OFICIO Nº2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT
d) OFICIO Nº1875-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
e) OFICIO Nº2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
f) OFICIO Nº149-2022-GOREMAD-GDS/DIRESA-DESP
g) OFICIO Nº2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
h) OFICIO Nº1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP/ESRONT
i) OFICIO Nº272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
j) OFICIO Nº264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
k) COTIZACION-489259-2022 / 489495-2022 / 489791-2022 / 489899-2022 / 489930-2022

FECHA : Puerto Maldonado, 12 de setiembre del 2022.

****

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez informarle sobre la indagación de mercado acerca del "CONSOLIDADO DE LOS REQUERIMIENTOS DE MATERIALES DE ESCRITORIO", de ello quiero mencionar lo siguiente:

TONER	23.15.12	05-18	S/	5,622.63
TONER	23.15.12	04-13	S/	4,239.84
TONER	23.15.12	01-00	S/	8,754.09
PAPEL	23.15.12	05-18	S/	1,887.65
PAPEL	23.15.12	01-00	S/	4,951.87
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	05-18	S/	6,349.06
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	04-13	S/	2,434.75
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	01-00	S/	7,902.28

Según el documento en referencia k), se determina el Valor Estimado para la adquisición de los productos solicitados según los oficios en referencia, se detalla a continuación:

Por lo que se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS.**

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

CHRISTIAN HILARIO BAUTISTA FERNANDEZ

001119

VHO 4710
(9)4

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la soberanía"

Puerto Maldonado, 23 de agosto del 2022

OFICIO N°-2100- 2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - CRDOS
Registro Exp. N° 7386
Folios:
Fecha: 25 AGO 2022
Hora: 3:13
Firma:

SENORA:
CPC VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para la compra de materiales para la atención de pacientes menores de 5 años, con finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños del Programa Desarrollo Infantil Temprano el cual se distribuirá a los establecimientos de salud de nuestra región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.
Programa: Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TOTAL
121	023 (2022)	23.15.12	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/.3,800.00
116	023 (2022)	23.12.11	Atender a niños con enfermedades Diarreicas Agudas	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/. 2,000.00
116	023 (2022	23.12.11	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Vestuario, accesorios y prendas diversas	S/. 2,117.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D.R.S. MDD

13 OCT 2025

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO – MADRE DE DIOS – PERÚ
TELF. 082 – 571126 – 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

001120

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MOD. D.R.S.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Dra. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Arch.
YGU/ erl
NIÑO

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6198
Fecha 26 AGO 2022
Hora
Folios
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
Madre de Dios
7386
25 AGO 2022
Logística
Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001121

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas
2.3 Actividad	: Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreicas aguda complicada.
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de insumos para apoyo al diagnóstico en la atención de pacientes menores de 5 años.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Para contribuir en el apoyo diagnóstico en los pacientes menores de 5 años, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños de los diferentes distritos de Madre de Dios, además de fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

ESPECIFICA DE GASTO	ITEM	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
23.15.12	121	C.S. Jorge Chávez	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	10.00

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS A/S NIÑO D R S MDD

13

	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-85a ce28b5a negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 85a ce28b5a negro	5
	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-4ba cf24ba negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 4ba cf24ba negro	5
	116		Archivador acordeón de plástico tamaño a4	Archivador acordeón de plástico tamaño a4	80
	116		Forro de plastico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	Forro de plástico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	20
	116		Forro de plastico transparente tamaño oficio x 5m	Forro de plástico transparente tamaño oficio x 5m	10
	116		Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	30
	116		ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO Coordinar con el área usuaria	10
	116		Mochila de lona bordado	Material de lona con bordado • La gama de los bolsillos muy funcionales que se adaptan a las necesidades de los profesionales. • El logotipo y adornos bordados • Con organizadores por dentro con porta laptop. • Las costuras deben ser resisitentes. • Color azul	50

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DIRESA MDD

001123

12

VI. **CONDICIONES DE ENTREGA**

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. **CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA**

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. **RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN**

La recepción del bien será en el Almacén Especializado de la DIREMID, en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe la DIREMID.***

IX. **DEL PAGO:**

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. **PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES**

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. **RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. **DE LA PENALIDAD**

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
A/S
N/RO
D R S MDD

001124

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 16:50
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03519

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 30000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. JORGE CHAVEZ
Entregar a Sr(a) : COAQUIRA GALVEZ RONALD MARTIN
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1825 1001-5000028-3331201-EDA ACUOSA NO COMPLICADA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0116	20	044	0096	1001	3000876	5000028

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
710600010076	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	2.3. 1 5. 1 2	30.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001125

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 16:43
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03517

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 30000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. JORGE CHAVEZ
Entregar a Sr(a) : COAQUIRA GALVEZ RONALD MARTIN
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1825 1001-5000028-3331201-EDA ACUOSA NO COMPLICADA
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0116	20	044	0096	1001	3000876	5000028

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717200030029	CUADERNO ESPIRAL ~~RAYADO~~ TAMAÑO ~~CARTA~~ X 200 HOJAS	2.3. 1 5. 1 2	30.00	UNIDAD

cuadriculado - A4

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas

Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

001126

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 27/07/2022
Hora : 12:01
Página : 1 de 1

9

PEDIDO DE COMPRA Nº 03171

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 410
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. MAZUKO
Entregar a Sr(a) : CACERES CALDERON MARCIA
Fecha : 27/07/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO I
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
715000330006	ORGANIZADOR MULTIUSOS	2.3. 1 5. 1 2	45.00	UNIDAD

ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO
- COLOR: NEGRO

DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Lauro
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP N° 75415

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortezana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001127

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

8

INFORME N° 21 – 2022 – GOREMAD/DIRESA-OEA-OL-UA-AMT

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : ESTUDIO DE MERCADO MATERIALES MÚLTIPLES DE ESCRITORIO

REF. : OFICIO 1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

FECHA : PUERTO MALDONADO 18 DE AGOSTO DEL 2022

Recibido 18-08-22

ES GRATO DIRIGIRME A USTED, PARA SALUDARLO CORDIALMENTE Y A SU VEZ INFORMARLE SOBRE LA INDAGACIÓN DE MERCADO PARA EL DOCUMENTO DE LA REFERENCIA; **MULTIPLES MATERIALES DE ESCRITRIO,** DE ELLO QUIERO MENCIONAR QUE SÉ REALIZÓ LA INDAGACIÓN DE MERCADO; OBTENIENDO LOS RESULTADOS COMO SE DETALLAN. ==========

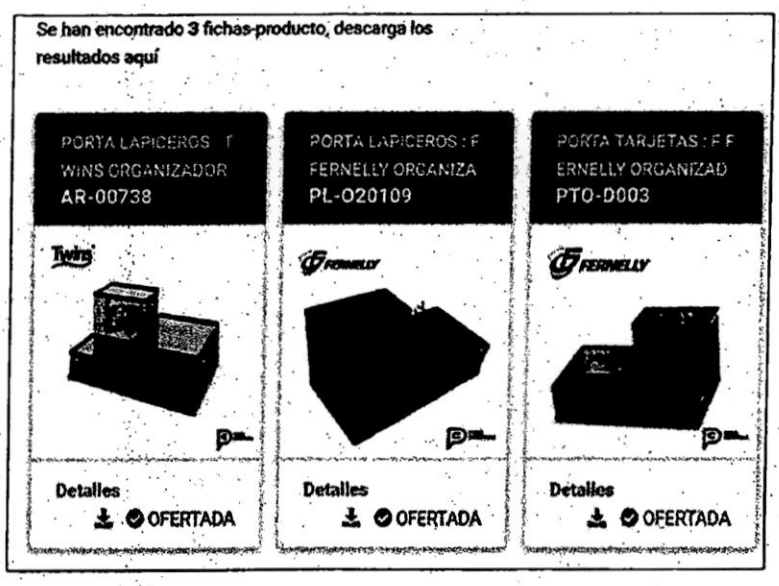
DESCRIPCION	ABREV.	CANT	P/U	VALOR ESTIMADO	HISTORICO DE PRECIOS
CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	DOC	50	38	S/ 1,900.00	OC 299-2022
LAPIZ NEGRO GRADO 2B	DOC	60	10.5	S/ 630.00	OC 380-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118	UNIDAD	2	245	S/ 490.00	OC 128-2022
TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	UNIDAD	18	259	S/ 4,662.00	OC 299-2022
				S/7,682.00	

VALOR ESTIMADO TOTAL: S/ 7,682.00

ITEM EXCLUIDOS: ==========

45 UNIDAD ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM): La ficha del producto según las medidas solicitadas **NO SE ENCUENTRA** dentro de los ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES. ==========

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
ESPECIALISTA EN CONTRATACIONES
V° B°



001128

7

PRIMERO. - Se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado Total. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento de adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS**.

SEGUNDO. - Los ítems **ORGANIZADOR MULTIUSOS (22CM X 14CM X 13CM)**, no se encuentra en el CATALOGO ELECTRONICO EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES, por lo que **ESTE ÍTEM ESTÁ EXONERADO** de la plataforma de PERÚ COMPRAS. ==========

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal. ==========

Atentamente,

ALEXANDER MARURI TTITO
ESP. CONTRATACIONES DEL ESTADO

001129

6

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro N°
Folios: 7
Fecha:
Hora: 8.50 a.m.
02 AGO 2022

Puerto Maldonado, 01 de agosto del 2022

OFICIO N°-1878-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT

SENORA:
C.P.C VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES DE ESCRITORIO - FF.TT. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – PROGRAMA DIT

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para adquisición de materiales de escritorio, con finalidad abastecer con materiales básicos a los diferentes establecimientos de salud de la región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: 1001 Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERECIAS

META	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	2.3.15.12	NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO PARA SU EDAD	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	S./ 8,880.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D.A.I.S. MDD
DAIS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cabezana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro N° 6530
Fecha 02 AGO 2022
Para

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS D.R.S. MDD
AIS NIÑO

C.C.
Oficio
Archivo

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 5420 Hora
Fecha 02 AGO 2022
Pase a
P/ ATC.
FIRMA

02 AGO 2022
OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO – MADRE DE DIOS – PERÚ
TELF. 082 – 571126 – 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

001130

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

PERIODO DE COMPRA	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	AUS PRODUCTO	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
3171	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	ORGANIZADOR MULTIUSOS	45	UNIDAD	S/. 8,880.00
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	LAPIZ NEGRO GRADO 2B	60	CAJA X 12	
3172	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. MAZUKO	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	50	CAJA X 12	
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	2	UNIDAD	
3173	121	ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO CRED COMPLETO PARA SU EDAD	NIÑOS MENORES DE 36 MESE CON CONTROLES CRED COMPLETO	23.15.12	C.S. JORGE CHAVEZ	PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	18	UNIDAD	

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D. R. S. MDD

0011131

4

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con infecciones respiratorias agudas
2.3 Actividad	: Atención a niños con crecimiento y desarrollo – CRED - completo para su edad
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de servicios de materiales de escritorio para implementar con necesidades básicas a los establecimientos de salud de Madre de dios.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5 de los diferentes establecimientos de salud de Madre de Dios con materiales de escritorio.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

001132

2. **EL BIEN**

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	Organizador multiusos	ORGANIZADOR MULTIUSO DE ESCRITORIO DE MALLA METALICA CON DIFERENTES COMPARTIMIENTOS DE ALMACENAMIENTO - COLOR: NEGRO DIMENSIONES APROX: 22 CM DE LARGO X 14 CM DE ANCHO X 13 CM DE ALTO APROXIMADAMENTE.	45
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	LAPIZ NEGRO 2B	CUERPO DE FORMA HEXAGONAL PARA SU MEJOR SUJECIÓN ANTIDESLIZANTE. PRESENTACIÓN PRE- AFILADA. CON BORRADOR INCORPORADO. CAJA X 12 UNIDADES	60 DOCENAS
121	23.15.12	C.S. MAZUKO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO PUNTA METALICA CAJA X 12 UNIDADES	50 DOCENAS
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF TN 118	Los cartuchos de tóner originales láser Tóner Konica minolta TN-118, en este caso (caja x 2 unid), posee una alta capacidad de impresión de trabajos debido a su insumo de tinta pigmentada en polvo de color negro, que es compatible para las maquinas Bizhub 215. Este modelo de cartucho es versátil, lo cual es de fácil instalación debido a su modelo ergonómico que viene en botella.	2
121	23.27.11.6	C.S. JORGE CHAVEZ	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF 48A CF248A NEGRO	Modelo: 48A Codigo de Toner: CF248A Color (es) de los cartuchos de impresión Negro Tecnología de impresión Láser	18

VI. **CONDICIONES DE ENTREGA**

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID y almacén central – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

001133

2

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén central – DIRESA M.D.D, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe*** almacén central – DIRESA M.D.D.

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (7) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS
NIÑO
D R S MDD

001134

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
DEVENGADOS Vs MARCO PRESUPUESTAL
DEL MES DE ENERO A AGOSTO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454. GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC.PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	PIM	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	TOTAL DEVENGADO	SALDO	%
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
TOTAL META 0117	30,000						6,000.00	23,000.00						29,000.00	1,000.00	
0118 1001 3000877 5000030 ATENDER A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA COMPLICADA 20 044 0097																
Meta: 00001 - 0033314 ATENCION EDA CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 780.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	46,000													0.00	46,000.00	
2.3. 1 8. 1 99 OTROS PRODUCTOS SIMILARES	8,800													0.00	8,800.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	38,200													0.00	38,200.00	
TOTAL META 0118	46,000													0.00	46,000.00	
0119 1001 3000878 5006270 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0289981 BRINDAR ATENCION A NIÑOS CON DIAGNOSTICO DE ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO; PERSONA: 3,470.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	22,000													0.00	22,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,000													0.00	10,000.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	12,000													0.00	12,000.00	
TOTAL META 0119	22,000													0.00	22,000.00	
0120 1001 3033254 5000017 APLICACION DE VACUNAS COMPLETAS 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033254 NIÑOS CON VACUNA COMPLETA; NIÑO PROTEGIDO: 15,543.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	101,500						12,998.00	2,380.00						15,378.00	86,122.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	6,000													0.00	6,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	10,500													0.00	10,500.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	40,000													0.00	40,000.00	
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	3,000							280.00						280.00	2,720.00	
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	3,000							2,100.00						2,100.00	900.00	
2.3. 2 4. 7. 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	6,000													0.00	6,000.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	18,000													0.00	18,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	13,000						12,998.00							12,998.00	2.00	
TOTAL META 0120	101,500						12,998.00	2,380.00						15,378.00	86,122.00	
0121 1001 3033255 5000018 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD 20 044 0096																
Meta: 00001 - 0033255 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD; NIÑO CONTROLADO: 9,466.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL																
5 GASTOS CORRIENTES	114,872						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,268.00	
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	6,880													0.00	6,880.00	
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	15,000													0.00	15,000.00	
2.3. 1 8. 1 2 MEDICAMENTOS	5,000							4,985.00						4,985.00	15.00	
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,	48,792						6,750.00	19,870.00						26,620.00	20,172.00	
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES	20,000													0.00	20,000.00	
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	19,000							9,999.00						9,999.00	9,001.00	
TOTAL META 0121	114,872						6,750.00	34,854.00						41,604.00	73,268.00	

001135

UTILMARK
PAPELERIA, ÚTILES Y SUMINISTROS

UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Dirección: Av. Andres Avelino Caceres
Madre de Dios - Tambopata -Tambopata
Email: admin@utilmar.pe
Web: https://utilmark.com

R.U.C. 20608782037
GUIA DE REMISIÓN
REMITENTE
ELECTRÓNICA
Nro.
T003-00000098

DESTINATARIO

Cliente: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección: AV. ERNESTO RIVERO N° 475
RUC: 20170258054

Fecha de emisión		
DIA	MES	AÑO
13	10	2022

Fecha de emisión: 2022-10-13
Fecha de Traslado: 2022-10-13
Motivo Traslado: Venta
Modalidad de Transporte: Transporte público

PUNTO DE PARTIDA
Dirección: AV. ANDRES AVELINO CACERES SN - 170101
PUNTO DE LLEGADA
Dirección: AV. ERNESTO RIVERO N° 475 - 170101

UNIDAD DE TRANSPORTE - CONDUCTOR
N° Doc: DNI/46538193
Placa N°: 1413-DX
N° Licencia: V-46538193

EMPRESA DE TRANSPORTE
Transportista: EMPRESA DE TRANSPORTES Y SERVICIOS MIRANDA SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
RUC: 20563844729

ITEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	UND
1	55	ORGANIZADOR MULTIUSOS - OFFI	UND
2	30	ARCHIVADOR OFICIO L/ANCHO NEGRO-FABER CASTELL	UND

TOTAL NÚMERO DE BULTOS: 8 PESO TOTAL: 55 Kilogramo

Observaciones: .

hash

Representación Impresa de la Factura Electrónica .
Para consultar el comprobante ingresar a :**www.codicore.com** - 926219030

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGISTICA
VºBº
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

13 OCT 2022

001136

UTILMARK
PAPELERIA, ÚTILES Y SUMINISTROS

UTILMARK SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Dirección: Av. Andres Avelino Caceres
Madre de Dios - Tambopata -Tambopata
Email: admin@utilmar.pe
Web: https://utilmark.com

R.U.C. 20608782037
FACTURA
ELECTRÓNICA
Nro.
F003-00001499

REFERENCIA	GUIA DE REMISION Nro.	FECHA GUIA DE REMISION	CONDICION DE PAGO	FECHA VENC. PAGO
			CREDITO	10/11/2022

Cliente: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección: AV. ERNESTO RIVERO N° 475
RUC: 20170258054

Fecha de emisión

DIA	MES	AÑO
13	10	2022

ITEM	CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	P.UNIT	DESC.	TOTAL
1	55	UND	3223 - ORGANIZADOR MULTIUSOS - OFFI	36.33	0.00	1,998.15
2	30	UND	5021 - ARCHIVADOR OFICIO L/ANCHO NEGRO-FABER CASTELL	10.57	0.00	317.10

SON: DOS MIL TRESCIENTOS QUINCE CON 25/100 Soles

☐ EFECTIVO ☐ CHEQUE
Nro. Cheque
Banco

CANCELADA / CANJEADA
de de

UTILMARK

Venta neta: S/	**2,315.25**
Operación Gravada: S/	**0.00**
I.G.V. S/	**0.00**
Anticipos: S/	**0.00**
Operación exonerada: S/	**2,315.25**
Operación gratuita: S/	**0.00**
I.G.V. gratuita: S/	**0.00**
ICBPER: S/	**0.00**
Descuento: S/	**0.00**
Redondeo: S/	**0.00**
Importe total: S/	**2,315.25**

mJG/17QLV7ncFot5lkq9nwWT2tQ=

BIENES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONÍA REGIÓN SELVA PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA

Representación Impresa de la Factura Electrónica
Para consultar el comprobante ingresar a :**www.codicore.com** - 926219030

001137

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **698,** adquiridos a la empresa de: **UTILMARK S.A.C.,** los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 14 OCT 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415

001138

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00786**	
	Fecha de emisión del formato		**24-10-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**ADQ. UTILES DE ESCRITORIO**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**CCE**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**UTILMARK S.A.C.**		
	RUC	**20608782037**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**5482**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	11/10/2022		
	Plazo de entrega	10	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	21/10/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	13/10/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**698**	**2,315.25**	

10	**Documento que sustenta el pago**			
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta		
	04. Recibo por Honorarios 05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito			
	08. Carta CCI 09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)			

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**T003-00000098**	
	2	**F003-00001499**	**2,315.25**

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
26 SEP 2025
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

	05	**DESP**		**Lic.ESMILDA RUIZ LAOS**		**14/10/2022**	

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**2,315.25**
		Liquidación Actual	**2,315.25**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**2,315.25**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**2,315.25**

Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

SIAF - Modulo Administrativo
Version 21.01.00

DIRECCION DE ECONOMIA
DE ARCHIVISTICA
FTE. FTO. SIS
FOLIO DE 1 AL 28
AÑO 2022
FIRMA

Fecha : 07/11/2022
Hora : 09:39:26
Pag : 1 de 1

28

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000005480

Nº	DIA	MES	AÑO
6178	02	11	2022

NOMBRE MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL

RUC 10425957622

SON UN MIL DOSCIENTOS SESENTITRES Y 70/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N. 689/ COMPRA DE TONER/NIÑO-DESP.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA
CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0121	1	1001	3033255	5000018	20	044	0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1.5.1.2	1,263.70	
TOTAL		1,263.70
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		1,263.70

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINSITRACION
CPC Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía
GIRADOR I
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Mamani Callata
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERIA

VISACION

CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD
	CPC Jaime Ortiz Arambilla DIRECTOR DE ECONOMIA

DIRECCION DE ECONOMIA
Vº Bº
CONTROL PREVIO
DIRESA - MDD

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22003527
CCI	00248500235194207714

TIPO DE OPERACION

GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

26 SEP 2025

001140

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	10425957622
Nombre	MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-1220

Detalle

CCI	00248500235194207714
Banco	BANCO DE CREDITO
Nro Cuenta Bancaria	002351942077
Fecha de Pago	04/11/2022
Numero de	081-22003527
Moneda	S/.
Monto	1,263.70
Expediente SIAF	0000005480

001141

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

6178

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000689

Nº Exp. SIAF : 0000005480

Dia	Mes	Año
04	10	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22003527

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BERNAR ANGEL MAMANI QUISPE	**Nº Cuadro Adquisic:** 000733
Dirección : AV. 15 DE AGOSTO744	**Tipo de Proceso :** CCE
MADRE DE DIOS / TAMBOPATA / TAMBOPATA **CCI:** 00248500235194207714	**Nº Contrato :** 51
RUC : 10425957622 **Teléfono :** 982703461 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**
Concepto : ADQ. TONER OFICIO N°2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/MIÑO-DIT	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061403	10.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO - KONICA MINOLTA TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes KONICA MINOLTA PLAZO DE ENTREGA : Del 11/10/2022 al 24/10/2022 LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD KM 3 CARRETERA ROMPELOS USUARIO: DESP/NIÑO-DIT	126.370000	1,263.70
* * * * * * * * * * * * * * * * * (UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES Y 70/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * * * *					

PERU COMPRAS

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3.1.5.1.2		1,263.70

TOTAL S/	1,263.70

Exonerado	:	1,263.70
V. Venta	:	0.00
I.G.V.	:	0.00
Total	:	1,263.70

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.O. DIRESA - MDD

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS SIS Fecha: 11 OCT 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS - OFICINA DE LOGISTICA - ALMACEN GENERAL V° B° - GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

14 OCT 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 19 OCT 2022 CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - Dirección Ejecutiva de Administración

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
BAUTISTA FERNANDEZ, CHRISTIAN HILARIO	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO

001142

26 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

SIAF - Modulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 13/09/2022
Hora : 14:45:42
Pag. : 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003503

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : SETIEMBRE
FECHA DE DOCUMENTO : 12/09/2022
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
Nº DE DOCUMENTO 003424
JUSTIFICACIÓN : CCMN-004706: ADQ. TONER

FECHA APROBACION : 13/09/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	4,239.84
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	4,239.84
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	4,239.84
5 GASTOS CORRIENTES	4,239.84
2.3 BIENES Y SERVICIOS	4,239.84
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	4,239.84
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	4,239.84
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	4,239.84
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	4,239.84
TOTAL	4,239.84
TOTAL CERTIFICACION	4,239.84
TOTAL NOTA	4,239.84

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Econ. Mariana Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.
UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001143

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003424

Nº CCP SIAF: 0000003503

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQ. TONER
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : OFICIO VARIOS
Informado con Documento N° : PEDIDOS DE COMPRA VARIOS
Valor Referencial : S/ 4,239.84 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Fecha 12/09/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	4,239.84
				Sub Total	4,239.84
				Total	4,239.84

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	4,239.84
	Total	4,239.84

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Téc. Adm. Yaliana Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.

Firma del Responsable de Presupuesto

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 10425957622
EG01-32

DATOS DEL TRASLADO

Fecha de Emisión :	2022-10-14
Fecha de inicio del traslado :	2022-10-14
Motivo de traslado :	Venta
Modalidad de transporte :	Transporte Privado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM):	5

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Documento de identidad :	20170258054

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida :	170101 - AV 15 DE AGOSTO 744 INT B
Dirección del punto de llegada :	170101 - CARRETERA ROMPEOLAS KM 03

DATOS DEL TRANSPORTE

Datos de los Vehículos

Nro. placa
MV-16400

Datos de los Conductores

Nro.	Tipo doc.	Nro docu
1	DNI	42595762

DATOS DE LOS BIENES

Nro	Cod. bien	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1		TONER KONICA MINOLTA TN 118 A3VW090 RENDIMIENTO 12000 PAGINAS	NIU	10

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

ALMACEN GENERAL V°B°

14 OCT 2022

26 SEP 2025

001145

ADL SYSTEM TECNOLOGY
MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
AV. 15 DE AGOSTO 744 A.H. HUERTO FAMILIAR INT. B
TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 10425957622
E001-1220

Fecha de Emisión : **14/10/2022**
Forma de pago: Crédito

Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Dirección del Cliente : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación : **BIENES TRANSFERIDOS / SERVICIOS PRESTADOS EN LA AMAZONIA PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA**

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
10.00	UNIDAD	TONER KONICA MINOLTA TN-118 A3WV030 RENDIMIENTO 12000 PAGINAS	126.37	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 1,263.70
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 1,263.70
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 1,263.70

SON: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES Y 70/100 SOLES

Número de Expediente : 5480
Código de unidad ejecutora: 879
Orden de Compra : 689

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 1,263.70
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	31/10/2022	1,263.70

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto

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

001146

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de setiembre 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - CARGO
Registro Exp. N°.....
Folios: .....
Fecha: 14 SEP 2022
Hora: 9:44
Firma: .....

OFICIO N°218 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. –

Asunto : **Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 3504, 3503, 3521, 3506, 3509, 3507, 3502, 3505 (Catalogo Electrónico), cotizaciones 489259, 489495, 489791, 489899, 489930 - 2022, INFORME N° 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF, la Oficina de Logística remite el informe del procedimiento de adquisición mediante plataforma de **PERU COMPRAS** los Materiales de Escritorio, que fueron solicitados por las diferentes oficina de la DIRESA MDD, para la **adquisición de Materiales de Escritorio (Papelería, Toner, Útiles de Escritorio)**. Según pedido SIGA y Especificaciones Técnicas.

Requerimientos:

OFICIO N° 21-22-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N ° 2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
OFICIO N° 2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N° 149-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP
OFICIO N° 421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA	OFICIO N° 2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
OFICIO N° 256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID	OFICIO N° 1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-ESRDNT
OCICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT	OFICIO N° 272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
OFICIO N° 1875-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-DIT	OFICIO N° 264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA N° 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

15 SEP 2022 7:30
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**

13 OCT 2025

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
3504	0116	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	600.03
3504	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	1,834.72
3503	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	4,239.84

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
001147
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

3507	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	457.37
3507	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	992.85
3507	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,372.10
3507	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,378.83
3507	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	291.11
3507	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	459.61
3521	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	505.16
3521	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	2,860.64
3521	0053	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	111.56
3521	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	3,742.84
3521	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	240.11
3521	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	38.35
3521	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	403.62
3502	0001	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	792.20
3502	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	7,642.47
3502	0100	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	319.41
3506	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	401.20
3506	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	571.71
3506	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	914.74
3509	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	496.41
3509	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,312.30
3509	0012	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,577.94
3509	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	962.41
3505	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	397.45
3505	0016	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	5,225.18
Total:				42,142.16

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro No. 8097
Fecha 14 SEP 2022
Pase a Logística
Para Inmediato
Firma

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6776 Hora
Fecha 15 SEP 2022
Pase a Adquisición
Continuar con Tramite
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

13 OCT 2025

001148

VAO 4+06 (9)

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la soberanía"

Puerto Maldonado, 23 de agosto del 2022

OFICIO N°-2100- 2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Exp. N° 7386
Folios:
Fecha: 25 AGO 2022
Hora:
Firma:

SENORA:
CPC VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para la compra de materiales para la atención de pacientes menores de 5 años, con finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños del Programa Desarrollo Infantil Temprano el cual se distribuirá a los establecimientos de salud de nuestra región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

META	N° TRANSFERENCIA	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	023 (2022)	23.15.12	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/.3,800.00
116	023 (2022)	23.12.11	Atender a niños con enfermedades Diarreicas Agudas	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/. 2,000.00
116	023 (2022	23.12.11	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Vestuario, accesorios y prendas diversas	S/. 2,117.00

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

13 OCT 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D.R.S. MDD

AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO – MADRE DE DIOS – PERÚ
TELF. 082 – 571126 – 571127 (CENTRAL) ANEXO 4002

Siempre con el pueblo

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

001149

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD - D.R.S.

Arch.
YGU/ erl
NIÑO

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Dr. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6198
Fecha 26 AGO 2022
Folios 09
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
MADRE DE DIOS
Folios 7386
Fecha 25 AGO 2022
Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas
2.3 Actividad	: Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreicas aguda complicada.
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de insumos para apoyo al diagnóstico en la atención de pacientes menores de 5 años.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Para contribuir en el apoyo diagnóstico en los pacientes menores de 5 años, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños de los diferentes distritos de Madre de Dios, además de fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

ESPECIFICA. DE GASTO	META	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
23.15.12	121	C.S. Jorge Chávez	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	10.00

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
AIS NIÑO
D R S MDD

001151

	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-85a ce28b5a negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 85a ce28b5a negro	5
	121		Tóner de impresión para hp cod. ref-4ba cf24ba negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 4ba cf24ba negro	5
	116		Archivador acordeón de plástico tamaño a4	Archivador acordeón de plástico tamaño a4	80
	116		Forro de plastico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	Forro de plástico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	20
	116		Forro de plastico transparente tamaño oficio x 5m	Forro de plástico transparente tamaño oficio x 5m	10
	116		Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	30
	116		ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO Coordinar con el área usuaria	10
	116		Mochila de lona bordado	Material de lona con bordado • La gama de los bolsillos muy funcionales que se adaptan a las necesidades de los profesionales. • El logotipo y adornos bordados • Con organizadores por dentro con porta laptop. • Las costuras deben ser resisitentes. • Color azul	50

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
D.R.S. MDD

001152

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el Almacén Especializado de la DIREMID, en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe la DIREMID.***

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
D R S MDD

001153

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 12:49
Página : 1 de 1

PAD 4706

PEDIDO DE COMPRA Nº 03512

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física: 50000

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
7674000061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	10.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Lagos
COORD DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)
Firma Autorizada

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001154

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME Nº 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE ESCRITORIO – METAS CONSOLIDADAS

REF. : a) OFICIO Nº2122-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
b) OFICIO Nº2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
C) OFICIO Nº421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA
d) OFICIO Nº256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID
c) OFICIO Nº2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT
d) OFICIO Nº1875-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
e) OFICIO Nº2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
f) OFICIO Nº149-2022-GOREMAD-GDS/DIRESA-DESP
g) OFICIO Nº2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
h) OFICIO Nº1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP/ESRDNT
i) OFICIO Nº272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
j) OFICIO Nº264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
k) COTIZACION-489259-2022 / 489495-2022 / 489791-2022 / 489899-2022 / 489930-2022

FECHA : Puerto Maldonado, 12 de setiembre del 2022.

****

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez informarle sobre la indagación de mercado acerca del "CONSOLIDADO DE LOS REQUERIMIENTOS DE MATERIALES DE ESCRITORIO", de ello quiero mencionar lo siguiente:

TONER	23.15.12	05-18	S/	5,622.63
TONER	23.15.12	04-13	S/	4,239.84
TONER	23.15.12	01-00	S/	8,754.09
PAPEL	23.15.12	05-18	S/	1,887.65
PAPEL	23.15.12	01-00	S/	4,951.87
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	05-18	S/	6,349.06
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	04-13	S/	2,434.75
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	01-00	S/	7,902.28

Según el documento en referencia k), se determina el Valor Estimado para la adquisición de los productos solicitados según los oficios en referencia, se detalla a continuación:

Por lo que se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS.**

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

CHRISTIAN HILARIO BAUTISTA FERNANDEZ

001155

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 12:36
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03500

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física: 50000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD
767400062781	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD DSP

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)
Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001156

MAQUINARIAS JAAM S.A.
RUC.: 20193696920
Jr. Lampa 990 LIMA 1.
Teléfono Central: 512-0500 Fax: 427.9022
postmast@jaamsa.com

- Copiadoras Multifuncionales
- Impresoras Láser
- Copiadoras de Planos
- Duplicadoras Digitales
- Destructora de Documentos
- Insumos y Repuestos
- Equipos y Útiles de Oficina

Lima, 14 de octubre del 2022

CARTA JAAMSA – 0000002950 – I – 2022

Señores:

MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL

RUC: 10425957622

Dirección: Av. 15 de agosto Nro. 744 Int. B. A.H. Huerto Familiar – Tambopata – Tambopata – Madre de Dios.

MAQUINARIAS JAAMSA, REPRESENTANTE EXCLUSIVO EN EL PERÚ DE LA MARCA KONICA MINOLTA DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES DIGITALES, SUMINISTROS, REPUESTOS Y ACCESORIOS. Por medio del presente declaro la originalidad, vigencia, calidad del suministro TONER TN118 con número de parte A3WV090 (10 und), que corresponden a la órden de compra nro. OCAM-2022-879-212-0 con expediente SIAF Nro. 5480, emitida con número de factura F003-00030113 con fecha de emisión 14/10/2022.

Se emite esta carta a peticion de MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL., Para la DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS.

MAQUINARIAS JAAMSA RUC. 20193696920

Adrián G. Gago Pérez
Gerente General

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-212-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10425957622
Razón Social	: MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
Domicilio Fiscal	: AV 15 DE AGOSTO 744 INTERIOR B
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: mamani quispe bernar angel
Correo Electrónico	: angeltower215@hotmail.com
Teléfono fijo	(082) 792-240_
Teléfono móvil	982703461

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: banco de credito del peru
Número de Cuenta	: 485-2351942-0-77
CCI	: 00248500235194207714

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO
Fecha de formalización	: 10/10/2022
Tipo de Contratación	: Individual
Procedimiento de Compra	: Ordinaria
Tipo de Entrega	: Entrega única
Total de entregas	: 1
Comp.Anual SIAF	: 3503-3

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	KONICA MINOLTA	A3VW090	10	1,263.70

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,263.70

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-212-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 10425957622
Razón Social	: MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL
Domicilio Fiscal	: AV 15 DE AGOSTO 744 INTERIOR B
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Rpte Legal	: mamani quispe bernar angel
Correo Electrónico	: angeltower215@hotmail.com
Teléfono fijo	: (082) 792-240_
Teléfono móvil	: 982703461

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: banco de credito del peru
Número de Cuenta	: 485-2351942-0-77
CCI	: 00248500235194207714

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 5480		
Plazo de entrega	: Del 11/10/2022 al 24/10/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	KONICA MINOLTA	A3VW090	10	126.37	0.00	1,263.70

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,263.70

001159

f4880ff89c8180f5909241b1534f1f7cd7106a23b3ae462cbdf22c3553a03d32

O/C 679

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	**150-2022**
		FECHA	5/10/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	**ADQ. TONERS**	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO – NUMERO	OFICIO 2181-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP
		REQUERIMIENTO – FECHA	13/09/2022
		REQUERIMIENTO – N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	**PEDIDOS VARIOS**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	INFORME N°017-2022-GOREMAD/DIRESA MDD-LOGIS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	12/09/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	**S/ 4,239.84**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	**3503**
		FECHA DE LA CCP	12/09/2022
		N° DEL DOC. DE PREVISION PRESUPUESTAL	-
		FECHA DEL DOCUMENTO	-
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIA
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO		
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.		
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES		

TONER PARA KONICA TN 118

Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL			1263.70	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	MC AEROTECH PERU E.I.R.L.			1304.70	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	INVERSIONES Y SOLUCIONES G & F SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INVERSIONES Y SOLUCIONES G & F S.A.C.			1340.13	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	LG SOLUCIONES E.I.R.L.			1770.71	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	CORPORACION SOLUTLE S.A.C.			1803.93	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	LATIN INTI E.I.R.L.			1896.50	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	INCA GN TRONIK E.I.R.L			1957.15	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	DEMCO INNOVA PERU E.I.R.L.			1957.15	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	GRUPO LIMAGARS S.A.C.			2003.76	Rojo
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	IDEA TECHNOLOGY SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - IDEA TECH S.A.C.			2010.25	Rojo
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	MAQUINARIAS JAAM S.A.			2035.62	Amarillo
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			2050.37	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	VENCOM EMPRESARIAL E.I.R.L.			2050.37	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	E & S TECNOPIURA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - E & S TECNOPIURA E.I.R.L.			2050.37	Naranja
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW050	SAINTEL S.A.C.			2061.37	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA	MC ERATECH S.A.C.			2050.37	Verde

001160

	TONER - RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F. 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN 118 A3VW090	IMPORTACIONES GYS E.I.R.L.			2065.37	Amarillo
	TONER - RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F. 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN 118 A3VW090	KEYNERS COMPANY S.A.C.			2075.92	

	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
10	***MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL*** *CON RUC:* ***10425957622*** *MONTO A CONTRATAR:* ***S/ 1,263.7*** *(MIL DOCIENTOS SESENTA Y TRES CON 70 /100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO YA QUE EL PROVEEDOR OFERTA EL MENOR PRECIO PARA EL ITEM SELECCIONADO, ADEMAS CABE INDICAR QUE SE ENCUENTRA CON INDICADOR SEMAFORO COLOR VERDE.*
11	*NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES*
	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Tech. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA
	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME
12	Lic. Adm. Fernando Dios Cruz Vidal JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

26 SEP 2025

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME N° 0345-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N°00003503**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO N°2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 03 de octubre del 2022**

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO - TONER el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO -TONER para la Meta 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 3,546.43
  Valor de la Adquisición : S/ 4,023.94

Valor a Ampliar : S/ 477.51

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 477.51 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE UNIDAD (e)
OFICINA DE LOGÍSTICA

001162

INFORME Nº 0345-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N°00003503**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO N°2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 03 de octubre del 2022**

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO - TONER el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO -TONER para la Meta 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 3,546.43
  Valor de la Adquisición : S/ 4,023.94

  Valor a Ampliar : S/ 477.51

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 477.51 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Conc. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72362408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6
Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

- Gestionar Bienes
- Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-248	28/09/2022	Individual

	Producto	Cantidad	Procedim
⊕	TONER PARA HP CE285A	9	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022		Entregas
⊕	TONER PARA KONICA TN 118	10	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022		Entregas

⊕	REQ-2022-879-247	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-246	28/09/2022	Individual

001164

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360108
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS | PROFORMAS | CARRITO DE COMPRAS | ORDENES | BANDEJA DE NOTIFICACIONES

- Gestionar Bienes
- Gestionar Servicios

Pendientes | Cotizadas | Desiertas | Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-233	19/09/2022	Individual

	Producto	Cantidad	Procedim
⊕	TONER PARA HP 85A	9	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 22/09/2022		Entregas
⊕	TONER PARA KONICA TN 118	10	Ordinaria
	La proforma cotizada, se verá a partir del: 22/09/2022		Entregas

⊕	REQ-2022-879-232	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-229	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-228	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-226	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-225	16/09/2022	Individual

001135

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento **Nº 689,** adquiridos a la empresa de: **BERNAR ANGEL MAMANI QUISPE,** los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

19 OCT 2022

Puerto Maldonado,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 7545

26 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00763**	
	Fecha de emisión del formato		**20-10-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**ADQUISICIÒN TONER**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**CCE**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**BERNAR ANGEL MAMANI QUISPE**		
	RUC	**10425957622**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**5480**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	11/10/2022		
	Plazo de entrega	13	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	24/10/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	14/10/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**689**	**1,263.70**	

10	**Documento que sustenta el pago**			
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta		
	04. Recibo por Honorarios 05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito			
	08. Carta CCI 09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)			

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**EG01-32**	
	2	**E001-1220**	**1,263.70**

	05	**DESP**	**Lic. ESMERALDA RUIZ LAOS**			**19/10/2022**	

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**1,263.70**
		Liquidación Actual	**1,263.70**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**1,263.70**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**1,263.70**

Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Econ. Edwin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

26 SEP 2025

001167

SIAF - Modulo Administrativo
Version 21.01.00

DIRECCION DE ECONOMIA
DE ARCHIVISTICA
FTE. FTO. 5
FOLIO DE 1 AL 29
AÑO 2022
FIRMA

1120 DCC

Fecha : 14/11/2022
Hora : 07:45:22
Pag : 1 de 1

(29)

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000005478

Nº	DIA	MES	AÑO
6390	11	11	2022

NOMBRE TRADING SERVICE M&A SRLTDA

RUC 20107903951

SON DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y 24/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N: 688/ COMPRA DE TONER DE IMPRESION PARA HP/NIÑO/DESP

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA
C C I

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF GRPF	META	FINAL
13	0121	1 . 1001 . 3033255 . 5000018 . 20 . 044 0096	00001	0033255

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1.5.1.2	2,760.24	

PAGADO

TOTAL	2,760.24
DEDUCCIONES	0.00
LIQUIDO A PAGAR	2,760.24

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES | **IMPORTE**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
CPC Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMADDIRESA

TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía
CONFORME
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA
Oficina Ejecutiva de Administración
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

DIRECCION DE ECONOMIA
V°B°
CONTROL PREVIO
M.D.T.
DIRESA MDD

VISACION

CONTROL INTERNO

CPC. Jaime Guido Chambilla
JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

FORMA DE PAGO | **AUTORIZACION**

AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22003718
CCI	00219300131085101814
TIPO DE OPERACION	GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

29 SEP 2025

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI / RUC
	LIBRETA MILITAR

001168

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20107903951
Nombre	TRADING SERVICE M&A SRLTDA
Documento	FACTURA
Nro Documento	F004-0008295

Detalle

CCI	00219300131085101814
Banco	BANCO DE CREDITO
Nro Cuenta Bancaria	001310851018
Fecha de Pago	14/11/2022
Numero de	081-22003718
Moneda	S/.
Monto	2,760.24
Expediente SIAF	0000005478

001169

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

6390

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000688

Nº Exp. SIAF : 0000005478

Día	Mes	Año
04	10	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

2200378

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : TRADING SERVICE M&A SRLTDA	**Nº Cuadro Adquisic:** 000732
Dirección : JR. CAMANA NRO. 1043 DPTO. 105 INT. A	**Tipo de Proceso :** CCE
LIMA / LIMA / LIMA **CCI:** 00219300131085101814	**Nº Contrato :** 50
RUC : 20107903951 **Teléfono :** 994698241 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**
Concepto : ADQ. TONER OFICIO N°2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061035	9.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO - HP TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJORAEE: COLECTIVOHP HP TONER CE285A. CE285A.. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes. PLAZO DE ENTREGA : Del 11/10/2022 al 24/10/2022 LUGAR DE ENTREGA : ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD KM 3 CARRETERA ROMPELOS USUARIO: DESP/NIÑO-DIT	306.693330	2,760.24
			* (DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y 24/100 SOLES) *		

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PERU COMPRAS

29 SEP 2025

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		2,760.24

TOTAL S/	**2,760.24**
Exonerado :	2,760.24
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	2,760.24

DIRECCION DE ECONOMIA
V° B°
CONTROL PREVIO
N.Q.T
DIRESA - MDD

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 11 OCT 2022

24 OCT 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 07 NOV 2022
CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
BAUTISTA FERNANDEZ, CHRISTIAN HILARIO				CUENTAS X PAGAR S/
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

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

001170

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 13/09/2022
Hora : 14:45:42
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000003503

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **SETIEMBRE**
FECHA DE DOCUMENTO : **12/09/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** **Nº DE DOCUMENTO 003424**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-004706: ADQ. TONER**

FECHA APROBACION : 13/09/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
1001 3033255 5000018 20 044 0096 ATENCION A NIÑOS CON CRECIMIENTO Y DESARROLLO - CRED COMPLETO PARA SU EDAD	4,239.84
0121 NIÑOS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	4,239.84
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	4,239.84
5 GASTOS CORRIENTES	4,239.84
2.3 BIENES Y SERVICIOS	4,239.84
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	4,239.84
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	4,239.84
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	4,239.84
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	4,239.84
TOTAL	4,239.84
TOTAL CERTIFICACION	4,239.84
TOTAL NOTA	4,239.84

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
UNIDAD EJECUTORA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Ing. Cristina Valverde Ruffner
CONTADOR PUBLICO C.C.P.
UNIDAD EJECUTORA PRESUPUESTO
SELLO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JAVIER JASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N. 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001171

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 003424

Nª CCP SIAF: 0000003503

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección	: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc.	: SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica	: ADQ. TONER
Nro. de Ref. en el PAC	:
Incluido en el PAC mediante Resolución	:
Base Legal	: Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento	: OFICIO VARIOS
Informado con Documento N°	: PEDIDOS DE COMPRA VARIOS
Valor Referencial	: S/ 4,239.84 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Fecha 12/09/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0121	20.044.0096.1001.3033255.5000018	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	4,239.84
				Sub Total	4,239.84
				Total	4,239.84

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033255 NIÑOS Y NIÑAS CON CRED COMPLETO SEGUN EDAD	4,239.84
	Total	4,239.84

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Téc. Adm. Yaliana Valverde Ruffner
RESPONSABLE O.C.P.

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto

29 SEP 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001172

TS Trading Service

TRADING SERVICE M&A S.R.LTDA.

Jr. Camaná N° 1043
Interior A - Of. 105
Lima - Lima - Lima
Teléfs.: 424-7083
330-5619
ventas7@tradingservice.com.pe
www.tradingservice.com.pe

R.U.C. 20107903951

GUIA DE REMISION - REMITENTE

001- Nº 019439

0001-0019439

Orden de Compra: 688

Inicio de Traslado: 17/10/2022

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA	DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA
JR. CAMANA NRO. 1043 OF. 105 INT A, LIMA, LIMA, LIMA	CARRETERA ROMPEOLAS KM 03 TAMBOPATA, TAMBOPATA, MADRE DE DIOS

DESTINATARIO

Nombre o Razón Social: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

R.U.C.: 20170258054 Telf.:

Tipo y N° de Doc. de Identidad:

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Vehículo, Marca y Placa N°:

Certificado de Inscripción N°:

Licencia de Conducir N°:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
1	CE285A	TONER: RENDIMIENTO: 1600 PG. NEGRO G.F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD HP HP TONER CE285A	9.00	UND	

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

24 OCT 2022

29 SEP 2025

ALMACEN GENERAL V°B°

TRANSPORTISTA

Nombre :

R.U.C.:

COMPROBANTE DE PAGO

MOTIVO DEL TRASLADO

1. Venta	☐	10. Traslado Zona Primaria	☐
2. Venta sujeta a confirmación del comprador	☐	11. Importación	☐
3. Compra	☐	12. Exportación	☐
4. Consignación	☐	13. Otros	☐
5. Devolución	☐	(A) Exhibición	☐
6. Traslado entre establecimientos de la misma empresa.	☐	(B) Demostración	☐
7. Traslado de bienes para transformación	☐	(C) _____	
8. Recojo de bienes transformados	☐	_____	
9. Traslado por emisor itinerante de comprobantes de pago.	☐	_____	

CLIENTE

Sr.(a)(ta): _____

p. Trading Service M&A S.R.Ltda.

DESTINATARIO

ARCE SALAZAR PATRICIA DEL ROSARIO R.U.C.:10401015898 SERIE: 0001 del 19001 Al 20000 Aut. 14802361023 FA: 01/06/2022

001173

TS Trading Service
TRADING SERVICE M&A S.R.LTDA.

Jr. Camaná N° 1043
Interior A - Of. 105
Lima - Lima - Lima
Teléfs.: 424-7083
330-5619
ventas7@tradingservice.com.pe
www.tradingservice.com.pe

R.U.C. 20107903951
GUIA DE REMISION - REMITENTE
001- Nº 019439
0001-0019439

Orden de Compra: 688

Inicio de Traslado: 17/10/2022

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA
JR. CAMANA NRO. 1043 OF. 105 INT A, LIMA, LIMA, LIMA

DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA
CARRETERA ROMPECLAS KM 03 TAMBOPATA, TAMBOPATA, MADRE DE DIOS

DESTINATARIO
Nombre o Razón Social
DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
R.U.C.: 20170258054 Telf.:
Tipo y N° de Doc. de Identidad:

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
Vehículo, Marca y Placa N°:
Certificado de Inscripción N°:
Licencia de Conducir N°:

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	PESO TOTAL
1	CE285A	TONER: RENDIMIENTO: 1600 PG. NEGRO G.F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD HP HP TONER CE285A	9.00	UND	

ARCE SALAZAR PATRICIA DEL ROSARIO R.U.C.:10401015898 SERIE: 0001 del 19001 Al 20000 Aut. 14802361023 F.A: 01/06/2022

TRANSPORTISTA
Nombre :
R.U.C.:

COMPROBANTE DE PAGO

MOTIVO DEL TRASLADO

1. Venta ☐
2. Venta sujeta a confirmación del comprador ☐
3. Compra ☐
4. Consignación ☐
5. Devolución ☐
6. Traslado entre establecimientos de la misma empresa. ☐
7. Traslado de bienes para transformación ☐
8. Recojo de bienes transformados ☐
9. Traslado por emisor itinerante de comprobantes de pago. ☐
10. Traslado Zona Primaria ☐
11. Importación ☐
12. Exportación ☐
13. Otros ☐
(A) Exhibición ☐
(B) Demostración ☐
(C) _____

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.
Jr. Camaná 701 - La Victoria
RUC: 20[illegible]189637
PLACA VOC-766

CLIENTE
Sr.(a)(ta): _____

p. Trading Service M&A S.R.Ltda.

SUNAT

001174

TRADING SERVICE M&A S.R.LTDA.

Jr. Camaná 1043 Int. A Of. 105 - Lima - Lima - Lima
Telf.: 424-7083 / 330-5619
E-mail: ventas7@tradingservice.com.pe

R U C : 20107903951

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F004-0008295

Fecha: 17/10/2022
R.U.C.: 20170258054
Nombre: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección: JR. CAJAMARCA 171, TAMBOPATA, TAMBOPATA, MADRE DE DIOS
Vendedor: HAYDEE

Orden de Compra:	688	SIAF:	5478
Nro. de Guía:	G 0001-19439	U.E.:	879
Condición de Pago:	CRÉDITO	Fecha de Vencimiento:	16/11/2022

ITEM	CÓDIGO	CANT	UN.	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNIT.	PRECIO VENTA
1	CE285A	9	UND	TONER: RENDIMIENTO: 1600 PG. NEGRO G.F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD HP HP TONER CE285A	306.6933	2,760.24

SON: DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y 24 / 100 SOLES

OP. GRATUITAS	**0.00**
OP. GRAVADAS	**2,339.19**
OP. EXONERADAS	**0.00**
OP. INAFECTAS	**0.00**
I.S.C.	**0.00**
I.G.V. 18 %	**421.05**
TOTAL S/	**2,760.24**

Representación impresa de la Factura Electrónica.
Puede consultar su comprobante electrónico en: http://facte.facilerp.com/tradingservice

Información del crédito

Monto neto pendiente de pago:	S/ 2,760.24	**Nro. de Cuota**	**Fecha de Vencimiento**	**Monto**	
Total de cuotas:	1	1	16/11/2022	S/	2,760.24

001175

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 13 de setiembre 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - DIRESA
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 14 SEP 2022
Hora: 9:44
Firma:

OFICIO N° 218 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. –

Asunto : **Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 3504, 3503, 3521, 3506, 3509, 3507, 3502, 3505 (Catalogo Electrónico), cotizaciones 489259, 489495, 489791, 489899, 489930 - 2022, INFORME N° 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-CHBF, la Oficina de Logística remite el informe del procedimiento de adquisición mediante plataforma de **PERU COMPRAS** los Materiales de Escritorio, que fueron solicitados por las diferentes oficina de la DIRESA MDD, para la **adquisición de Materiales de Escritorio (Papelería, Toner, Útiles de Escritorio)**. Según pedido SIGA y Especificaciones Técnicas.

Requerimientos:

OFICIO N° 21-22-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N ° 2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
OFICIO N° 2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR	OFICIO N° 149-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP
OFICIO N° 421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA	OFICIO N° 2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
OFICIO N° 256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID	OFICIO N° 1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-ESRDNT
OCICIO N° 2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT	OFICIO N° 272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
OFICIO N° 1875-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP-DIT	OFICIO N° 264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
3504	0116	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	600.03
3504	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	1,834.72
3503	0121	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	4,239.84

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2013-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

15 SEP 2022
OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

13 OCT 2025

001176

3507	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	457.37
3507	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	992.85
3507	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,372.10
3507	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	1,378.83
3507	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	291.11
3507	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	459.61
3521	0011	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	505.16
3521	0012	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	2,860.64
3521	0053	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	111.56
3521	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	3,742.84
3521	0086	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	240.11
3521	0111	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	38.35
3521	0143	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	403.62
3502	0001	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	792.20
3502	0064	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	7,642.47
3502	0100	00 Recursos Ordinarios	2.3.15.12	319.41
3506	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	401.20
3506	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	571.71
3506	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	914.74
3509	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	496.41
3509	0011	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,312.30
3509	0012	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	2,577.94
3509	0014	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	962.41
3505	0004	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	397.45
3505	0016	18 Canon y Sobre canon (Tipo de recurso 19)	2.3.15.12	5,225.18
Total:				42,142.16

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro 8097
Fecha 14 SEP 2022
Pase a Logística
Para Compromiso
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6776 Hora
Fecha 15 SEP 2022
Pase a Adquisición
Continuar con Tramite
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yvr

13 OCT 2025

PAO 4706 (9)

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la soberanía"

Puerto Maldonado, 23 de agosto del 2022

OFICIO N°-2100- 2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Exp. N° 9386
Folios:
Fecha: 25 AGO 2022
Hora: 3:13
Firma:

SENORA:
CPC VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

PRESENTE-.

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE ADQUISICION PARA COMPRA DE MATERIALES

De mi consideración.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo atentamente y a la vez solicitar a su despacho la autorización de ejecución de presupuesto para la compra de materiales para la atención de pacientes menores de 5 años, con finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños del Programa Desarrollo Infantil Temprano el cual se distribuirá a los establecimientos de salud de nuestra región Madre de Dios.

Por tal motivo solicito a quien corresponda se afecte el presupuesto de acuerdo al siguiente detalle.

Programa: Desarrollo Infantil Temprano
FF.TT: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

META	N° TRANSFERENCIA	ESPECIFICA	PRODUCTO	DENOMINACION	TOTAL
121	023 (2022)	23.15.12	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/.3,800.00
116	023 (2022)	23.12.11	Atender a niños con enfermedades Diarreicas Agudas	Papelería en general, útiles y materiales de oficina.	S/. 2,000.00
116	023 (2022	23.12.11	Niños y niñas con CRED Completo según edad.	Vestuario, accesorios y prendas diversas	S/. 2,117.00

13 OCT 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

NOTA:
- Se adjunta requerimiento, formatos SIGA respectivo y que se ajuste al presupuesto
- Se adjunta determinación de las especificaciones técnicas

UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
VISTO
DRSMDD

001178

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MDD. D.R.S.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Salud de Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Arch.
YGU/ erl
NIÑO

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6198
Fecha 26 AGO 2022
Folios
Firma
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
MADRE DE DIOS
7386
25 AGO 2022
Firma

13 OCT 2023

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 365-2023-GOREMAD/DIRESA

001179

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento Programa presupuestal Desarrollo Infantil Temprano	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 1001 Lic. Esmeralda Ruiz Laos

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 1001 – Desarrollo Infantil Temprano
2.2 Producto	: Atender a niños con enfermedades diarreicas agudas
2.3 Actividad	: Atender a niños con diagnóstico de enfermedad diarreicas aguda complicada.
2.5 Unidad de Medida	: Caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 9245

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Compra de insumos para apoyo al diagnóstico en la atención de pacientes menores de 5 años.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Para contribuir en el apoyo diagnóstico en los pacientes menores de 5 años, con la finalidad de contribuir a mejorar la salud, nutrición y desarrollo de las niñas y niños de los diferentes distritos de Madre de Dios, además de fortalecer el área de Control de Crecimiento y Desarrollo de niños menores de 5.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

ESPECIFICA DE GASTO	META	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
23.15.12	121	C.S. Jorge Chávez	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	Tóner de impresión para Konica minolta cod. ref. tn 118	10.00

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
D R S MDD

001180

	121		Tóner de impresión para hp cod. ref- 85a ce28b5a negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 85a ce28b5a negro	5
	121		Tóner de impresión para hp cod. ref- 4ba cf24ba negro	Tóner de impresión para hp cod. ref- 4ba cf24ba negro	5
	116		Archivador acordeón de plástico tamaño a4	Archivador acordeón de plástico tamaño a4	80
	116		Forro de plastico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	Forro de plástico autoadhesivo transparente de 50 cm x 25.m	20
	116		Forro de plastico transparente tamaño oficio x 5m	Forro de plástico transparente tamaño oficio x 5m	10
	116		Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	Archivador plastificado de palanca lomo ancho tamaño	30
	116		ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO	ARCHIVADOR PLASTIFICADO DE PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO Coordinar con el área usuaria	10
	116		Mochila de lona bordado	Material de lona con bordado • La gama de los bolsillos muy funcionales que se adaptan a las necesidades de los profesionales. • El logotipo y adornos bordados • Con organizadores por dentro con porta laptop. • Las costuras deben ser resisitentes. • Color azul	50

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
D R S MDD

001181

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén especializado de la DIREMID – DIRESA M.D.D., ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el Almacén Especializado de la DIREMID, en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe la DIREMID.***

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
V°B°
DRS MDD

001182

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 12:49
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03512

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física: 50000

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO F
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	10.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ESTRATEGIA DE SALUD NIÑO
CNF Nº 75415
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)
Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMADD/DIRESA

29 SEP 2025

001133

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 22/08/2022
Hora : 12:36
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 03500

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 50000
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 22/08/2022
Actividad Operativa : E1844 1001-5000018-3325510-NIÑOS MENORES DE 36 MESES CON CONTROLES CRED COMPLETO I
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0121	20	044	0096	1001	3033255	5000018

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD
767400062781	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 48A CF248A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD DSP

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Esmeralda Ruiz Lsos
COORD. DE ESTAPA DE NIÑO
CNP Nº 75115

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva De Salud De Las Personas
Ps. YENNY GUEVARA UGARTE
DIRECTORA EJECUTIVA (E)

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001184

Calle Las Begonias 415 Piso 14 – San Isidro
Lima, Perú - Lima 27
hp.com/pe

Folio: CO - 10919

Lima, 17 de Octubre de 2022

Señores

LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
JEFE DE ALMACEN
DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
CARRETERA ROMPEOLAS KM 03 - MADRE DE DIOS
Presente. -

Asunto: Carta de Originalidad

Referencia: Orden de Compra N° 2022-879-213-1

De mi consideración:

Sirva la presente para hacerles llegar nuestro más cordial saludo en nombre de HP Inc Perú S.R.L. identificada con RUC N° 20600216512, empresa subsidiaria indirecta de propiedad total de HP INC, autorizada para la comercialización de productos y servicios de la marca HP en el Perú.

Con la emisión de la presente misiva, queremos indicar que los suministros ofertados por la empresa TRADING SERVICE M&A S.R.L , identificada con RUC N° 20107903951 , son bienes originales de la Marca HP y han sido diseñados de acuerdo a los más altos estándares de calidad.

Al respecto, los códigos de nuestros productos indicamos en el presente documento son los modelos que figuran de acuerdo al siguiente detalle:

ITEM	MODELO	NÚMERO DE PARTE	RENDIMIENTO	CANTIDAD
1	CE285A	CE285A	1600 pg.	9

Finalmente, si su representada desea confirmar la veracidad del presente documento sírvase contactarse con nosotros o remitirnos un mensaje al presente correo: consultasuministros-peru@hp.com

Sin otro particular, nos despedimos de Usted.

Atentamente,

JUAN MANUEL CAMPOS
Gerente General
HP INC PERU S.R.L.

Aviso de privacidad: HP Respeta su privacidad.
HP y sus filiales respetan su privacidad. La presente Declaración de privacidad le informa acerca de nuestras prácticas de privacidad, así como sobre las opciones de las que dispone con respecto al modo en que HP recopila y utiliza dicha información en línea. Esta declaración se puede consultar con facilidad en nuestra página http://www8.hp.com/pe/es/privacy/privacy.html y en la parte inferior de cada página web de HP.

TS Trading Service

www.tradingservice.com.pe

CARTA DE GARANTIA

Lima, 17 de octubre del 2022

Señores
DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Presente. –

TRADING SERVICE M&A SRL. TDA., con Ruc N° 20107903951, domicilio en Jr. Camaná N°1043, Oficina 105 - Cercado de Lima, garantiza que **LOS TONER HP LASER CE285A (9unid)** con Guía de Remisión N° 001-019439 ofertado y solicitado en la Orden de Compra N° 688 que cuentan con una garantía de fábrica por 12 meses a continuación se detalla:

CARACTERISTICAS

- Marca : HP
- Tipo : TONER
- N/P : CE285A
- Cantidad : 09 Unidad
- Tiempo de Garantía : 12 meses

Cuentan con una garantía de fábrica de 12 meses, en caso de presentar algún problema con el producto, favor de ponerse en contacto con el número telefónico: 424-7083

Sin otro particular, quedamos de ustedes.

Atentamente,

Haydee Machado Ortega
Gerente General

001186

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-213-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20107903951
Razón Social	: TRADING SERVICE M&A SRL TDA
Domicilio Fiscal	: JR. CAMANA 1043 INT.105 CERCADO DE LIMA
Ubigeo	: LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: MACHADO ORTEGA HAYDEE GLADYS
Correo Electrónico	: ventas3@tradingservice.com.pe
Teléfono fijo	: (001) 424-7083
Teléfono móvil	: 994698241

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BANCO DE CREDITO DEL PERÚ
Número de Cuenta	: 1931310851018
CCI	: 00219300131085101814

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Comp.Anual SIAF	: 3503-2		

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CE285A	9	2,760.24

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,760.24

0011187

23a28ef8b97b3e047bbe04788b8dfd8e4acf72aaf3684836fdf165602d88f061

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-213-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20107903951
Razón Social	: TRADING SERVICE M&A SRL TDA
Domicilio Fiscal	: JR. CAMANA 1043 INT.105 CERCADO DE LIMA
Ubigeo	: LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: MACHADO ORTEGA HAYDEE GLADYS
Correo Electrónico	: ventas3@tradingservice.com.pe
Teléfono fijo	: (001) 424-7083
Teléfono móvil	: 994698241

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BANCO DE CREDITO DEL PERÚ
Número de Cuenta	: 1931310851018
CCI	: 00219300131085101814

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 10/10/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 5478		
Plazo de entrega	: Del 11/10/2022 al 24/10/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CE285A	9	259.91	421.05	2,760.24

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,760.24

001188

de 688

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	**149-2022**
		FECHA	5/10/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	**ADQ. TONERS**	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO — NUMERO	OFICIO 2181-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP
		REQUERIMIENTO — FECHA	13/09/2022
		REQUERIMIENTO — N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	**PEDIDOS VARIOS**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	INFORME N°017-2022-GOREMAD/DIRESA MDD-LOGIS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	12/09/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	**S/ 4,239.84**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	**3503**
		FECHA DE LA CCP	12/09/2022
		N° DEL DOC. DE PREVISION PRESUPUESTAL	-
		FECHA DEL DOCUMENTO	-
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIA
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO		
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.		
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES		

TONER PARA HP CE285A — 9

Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.	TRADING SERVICE MAA SRLTDA			2760.24	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.	DC COMPUTER PERU E.I.R.L.			2960.57	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.	COMERCIAL IMPORTADORA DISTRIBUIDORA FERNANDEZ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			2985.84	Verde
TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.	ECOTECH PROYECTOS S.A.C.			3251.22	Amarillo
TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.	GRUPO SUITESA E.I.R.L.			3333.27	Verde

10	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
	TRADING SERVICE M&A SRLTDA CON RUC: **20107903951** MONTO A CONTRATAR: **S/ 2,760.24** (DOS SETECIENTO SESENTA CON 24 /100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO YA QUE EL PROVEEDOR OFERTA EL MENOR PRECIO PARA EL ITEM SELECCIONADO, ADEMAS CABE INDICAR QUE SE ENCUENTRA CON INDICADOR SEMAFORO COLOR VERDE.
11	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
12	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

INFORME Nº 0345-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N°00003503**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO N°2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 03 de octubre del 2022**

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO - TONER el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO -TONER para la Meta 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 3,546.43
  Valor de la Adquisición : S/ 4,023.94

  Valor a Ampliar : S/ 477.51

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 477.51 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2022

001191

INFORME Nº 0345-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA	:	**LIC. LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL** **Jefe (e) de la Oficina de Logística**
ASUNTO	:	**SOLICITO APROBACION DE AMPLIACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO – CCP N°00003503**
REFERENCIA	:	**a) OFICIO N°2100-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/NIÑO-DIT**
FECHA	:	**Puerto Maldonado, 03 de octubre del 2022**

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su informarle acerca de la adquisición de MATERIALES DE ESCRITORIO - TONER el cual fue solicitado mediante el documento en referencia a); de ello mencionarle lo siguiente:

Según la evaluación de ofertas en la plataforma de PERU COMPRAS para la adquisición del requerimiento de MATERIALES DE ESCRITORIO -TONER para la Meta 121, se está necesitando la aprobación de ampliación presupuestal, según se detalla a continuación.

- Reserva de Presupuesto Meta 121 : S/ 3,546.43
  Valor de la Adquisición : S/ 4,023.94

  Valor a Ampliar : S/ 477.51

Por consiguiente, se deberá solicitar la Aprobación de la Ampliación del Presupuesto por el valor de S/ 477.51 para poder seguir con el proceso de Adquisición mediante la plataforma de PERU COMPRAS.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001192

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS - SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes

Gestionar Servicios

Proformas Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-248	28/09/2022	Individual

Producto	Cantidad	Procedimi
⊕ TONER PARA HP CE285A	9	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022	Entregas	
⊕ TONER PARA KONICA TN 118	10	Ordinaria
La proforma cotizada, se verá a partir del: 03/10/2022	Entregas	

⊕	REQ-2022-879-247	28/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-246	28/09/2022	Individual

001193

PERÚ COMPRAS

Naranja

Catálogos Electrónicos
Perfil ENTIDAD - 72360408
20170258054 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD [879]
6 Cambiar Unidad Ejecutora | INICIO | SALIR

REQUERIMIENTOS PROFORMAS CARRITO DE COMPRAS ORDENES BANDEJA DE NOTIFICACIONES

Gestionar Bienes
Gestionar Servicios

Pendientes Cotizadas Desiertas Sin Orden

	Requerimiento	Fecha	Tipo de contratación
⊖	REQ-2022-879-233	19/09/2022	Individual

Producto	Cantidad	Procedimi
TONER PARA HP 85A	9	Ordinaria

La proforma cotizada, se verá a partir del: 22/09/2022 Entregas

Producto	Cantidad	Procedimi
TONER PARA KONICA TN 118	10	Ordinaria

La proforma cotizada, se verá a partir del: 22/09/2022 Entregas

⊕	REQ-2022-879-232	19/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-229	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-228	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-226	16/09/2022	Individual
⊕	REQ-2022-879-225	16/09/2022	Individual

001194

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

INFORME Nº 017-2022-GOREMAD-DIRESA.MOD-LOGIS-CHBF

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIALES DE ESCRITORIO – METAS CONSOLIDADAS

REF. : a) OFICIO Nº2122-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
b) OFICIO Nº2123-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRSSYR
C) OFICIO Nº421-2022-GOREMAD/DIRESA-DESA
d) OFICIO Nº256-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID
c) OFICIO Nº2100-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/NIÑO-DIT
d) OFICIO Nº1875-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/DIT
e) OFICIO Nº2125-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESRMP
f) OFICIO Nº149-2022-GOREMAD-GDS/DIRESA-DESP
g) OFICIO Nº2124-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
h) OFICIO Nº1895-2022-GOREMAD-DIRESA/DESP/ESRDNT
i) OFICIO Nº272-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
j) OFICIO Nº264-2022-GOREMAD/DIRESA-DEIS
k) COTIZACION-489259-2022 / 489495-2022 / 489791-2022 / 489899-2022 / 489930-2022

FECHA : Puerto Maldonado, 12 de setiembre del 2022.

****

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez informarle sobre la indagación de mercado acerca del "CONSOLIDADO DE LOS REQUERIMIENTOS DE MATERIALES DE ESCRITORIO", de ello quiero mencionar lo siguiente:

TONER	23.15.12	05-18	S/	5,622.63
TONER	23.15.12	04-13	S/	4,239.84
TONER	23.15.12	01-00	S/	8,754.09
PAPEL	23.15.12	05-18	S/	1,887.65
PAPEL	23.15.12	01-00	S/	4,951.87
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	05-18	S/	6,349.06
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	04-13	S/	2,434.75
UTILES DE ESCRITORIO	23.15.12	01-00	S/	7,902.28

Según el documento en referencia k), se determina el Valor Estimado para la adquisición de los productos solicitados según los oficios en referencia, se detalla a continuación:

Por lo que se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS.**

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

CHRISTIAN HILARIO BAUTISTA FERNANDEZ

001195

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ETAPA VIDA NIÑO - DESP** , de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **688**, adquiridos a la empresa de: **TRADING SERVICE M&A S.R.L.**, los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 03 NOV 2022

03 NOV 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD

Lic. Esmeralda Ruiz Laos
COORD. DE ETAPA DE VIDA NIÑO
CNP Nº 75415

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMADDIRESA

29 SEP 2025

001196

(1)

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**		
	Número del formato		**00825**
	Fecha de emisión del formato		**07-11-22**
	Expediente de Trámite Documentario		
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**
		SERVICIOS	
4	**Objeto**	**ADQUISICION TONER**	
5	**Tipo y Nº Proceso de Selección**	**CCE**	
6	**Datos del Contratista**		
	Razón Social	**TRADING SERVICE M&A SRLTDA**	
	RUC	**20107903951**	
	CCI		
7	**Expediente SIAF**	**5478**	
8	**De la notificacion**		
	Fecha de notificacion	11/10/2022	
	Plazo de entrega	13	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA
	Fecha maxima de entrega	24/10/2022	
	Fecha de entrega (proveedor)	24/10/2022	

9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		
	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**688**	**2,760.24**	

10	**Documento que sustenta el pago**						
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta					
	04. Recibo por Honorarios 05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito						
	08. Carta CCI 09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)						
	Tipo	**Número**	**Observaciones**				
	1	**001-019439**					
	2	**F004-0008295**	**2,760.24**				
	05	**DESP**	**LIC. ESMERALDA RUIZ LAOS**			**03/11/2022**	

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA
29 SEP 2025

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**2,760.24**
		Liquidación Actual	**2,760.24**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**2,760.24**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**2,760.24**
	Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Burgos Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA

001197

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 21.01.00

DIRECCION DE ECONOMIA
OF. ARCHIVISTICA
FTE. FTO. 913
FOLIO 1 AL 37
AÑO 2022
FIRMA

Fecha : 24/12/2022
Hora : 10:30:09
Pag. : 1 de 1

38

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000006554

Nº	DIA	MES	ANO
7767	20	12	2022

NOMBRE TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO SOCIE RUC 20527202907

SON CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N. 909/ COMPRA DE V ENTILADOR ELECTRICO PARA PARED/DIREMID.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF GRPF	META FINAL
13	0147	3 . 9002 . 3999999 . 5001569 . 20 . 044 0098	00001 0001468

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.6. 3 2. 9 1	4,950.00	
TOTAL		4,950.00
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		4,950.00

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES — IMPORTE

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
DIRECCIÓN DE ECONOMÍA V°B° CONTROL PREVIO N.O.T. DIRESA - MDD	Reynaldo Reategui GIRADOR I DIRESA MDD	GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD. Directora de Administración Oficina de Economía JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Directora de Administración
Oficina de Economía
Diamani Callata
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERÍA

VISACION

CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Directora Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Chambilla

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI RUC
	LIBRETA MILITAR

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22004489
CCI	01126300010000264812

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

001198

Sistema Integrado de Administración

Fecha: 23/12/2022 | Hora: 09:16:27

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20527202907
Nombre	TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-124

Detalle

CCI	01126300010000264812
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000100002648
Fecha de Pago	22/12/2022
Numero de	081-22004489
Moneda	S/.
Monto	4,950.00
Expediente SIAF	0000006554

001199

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

7767

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000909

Nº Exp. SIAF : 0000006554

Dia	Mes	Año
17	11	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

27004489

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO S	**Nº Cuadro Adquisic:** 000964
Dirección : PJ. JUAN HIDALGO PAREDES KM. 4.5 SEC. LA PASTORA	**Tipo de Proceso :** ASP
MADRE DE DIOS / TAMBOPATA / TAMBOPATA **CCI:** 01126300010000264812	**Nº Contrato :**
RUC : 20527202907 **Teléfono :** 953606645 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**

Concepto : OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID

274

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
112283660001	15.	UNIDAD	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED - MIRAY *COLOR BLANCO *INCLUYE CONTROL REMOTO *PLAZO DE ENTREGA: 07 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE NOTIFICADO LA ORDEN DE COMPRA *LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MADRE DE DIOS *USUARIO: DIREMID ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP***	330.000000	4,950.00
			* * * * * * * * * * * * * * * (CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * *		

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°340-2025-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0147	20.044.0098.9002.3999999.5001569	4 - 13	2.6 3 2. 9 1	4,950.00

TOTAL S/	**4,950.00**
Exonerado :	4,950.00
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	4,950.00

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.O. DIRESA

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS SIS Fecha: 18 NOV 2022

ALMACEN CENTRAL V° B° GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS 29 NOV 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 16 DIC 2022 CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	
VILLARRUEL PANDURO, JOSE JAIRO	Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	Sr. Ruperto Barrezo Reátegui JEFE DEL AREA DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	

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

001200

Fecha: 27/10/2022
Hora: 15:14
Página: 1 de 1

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 004317

Nª CCP SIAF: 0000004407

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 5° de la Ley de Contrataciones del Estado

PRO 5258

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento :
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 5,000.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Fecha 27/10/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0147	20.044.0098.9002.3999999.5001569	0879090 DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS	2.6. 3 2. 9 1	5,000.00
				Sub Total	5,000.00
				Total	5,000.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3999999 SIN PRODUCTO	5,000.00
	Total	5,000.00

Visto el expediente de: ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PRESUPUESTO
Tec. Adm. Yolanda Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.
UNIDAD PRESUPUESTO

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

001201

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 28 de octubre del 2022

OFICIO N° 2772 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Es...
Folios:
Fecha: 02 NOV 2022
Hora: 8:43
Firma:

dc 909

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 4407, cotizaciones, OFICIO N° 274-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID, requerimiento presentado por la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas, **para la adquisición de mobiliario,** para la garantizar las operaciones de almacenamiento, en cumplimiento al Plan presentado. Según SIGA y Especificaciones Técnicas.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Articulo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA AMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 837 (2022)**:

02 NOV 2022 10:15
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

Certificación de Crédito Presupuestario N° 4407

META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
0147	13 Donaciones y Transferencias	2.6.32.91	5,000.00
Total:			5,000.00

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA M.D.D.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LOGÍSTICA
N° Reg. 8137
Fecha 02 NOV 2022
Hora
Folio

C.c.
Archivo
SML/ZUNIGA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Loza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA
Registro 9923
Fecha 02 NOV 2022
Hora
Folio
Para

DIRECCION EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Av. Ernesto Rivero N° 475 – Puerto Maldonado
Tel. 082-571127 – 572034 – 573479 – 573479 – 573261 – 573262 Anexo 2140
Pagina web: www.

001202

SIAF - Modulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 28/10/2022
Hora : 14:53:05
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000004407

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **OCTUBRE**
FECHA DE DOCUMENTO : **27/10/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** **Nº DE DOCUMENTO 004317**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-005258: OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID**

FECHA APROBACION : 28/10/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5001569 20 044 0098 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS	5,000.00
0147 VENTA DE MEDICINAS	5,000.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	5,000.00
6 GASTOS DE CAPITAL	5,000.00
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	5,000.00
2.6. 3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	5,000.00
2.6. 3 2 ADQUISICION DE MAQUINARIAS, EQUIPO Y MOBILIARIO	5,000.00
2.6. 3 2. 9 ADQUISICION DE MAQUINARIA Y EQUIPO DIVERSOS	5,000.00
2.6. 3 2. 9 1 AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION	5,000.00
TOTAL	5,000.00
TOTAL CERTIFICACION	5,000.00
TOTAL NOTA	5,000.00

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Tec. Adm. Tatiana Valverde Ruffner
RESPONSABLE C.C.P.
UNIDAD PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

001203

cotizado

Pao-6723

38
-5308

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Jr. Cajamarca N°171, diremidmdd@gmail.com

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"
Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - DIRESA
Registro Ex...
Folios:
Fecha: 16 SEP 2022
Hora: 4.20
Firma:

Puerto Maldonado, 13 de setiembre del 2022

OFICIO N° 274-2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID

C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION DE LA DIRESA MADRE DE DIOS
Presente. -

ASUNTO:REMITE PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACION, DE LAS FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DEL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS Y LA DIREMID PARA SU APROBACION.

Es grato dirigirme a usted a fin de saludarla cordialmente y a la vez remitirle el plan de implementación de las buenas prácticas de almacenamiento y fortalecimiento del sistema de información, de las farmacias de los establecimientos de salud, del almacén especializado de medicamentos y la DIREMID para su aprobación.

Actualmente se ha alcanzado el 85% de disponibilidad y se ha realizado requerimiento para la adquisición de medicamentos que no son atendidos por CENARES para alcanzar el 91% que es lo óptimo.

Estas compras están en proceso, una vez que lleguen al almacén especializado se medicamentos serán distribuidos a los establecimientos de salud, para la atención a los usuarios, SIS.

Para garantizar el almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios. se está solicitando se apruebe este plan que tiene como fuente de financiamiento Donaciones y Transferencias

Sin otro particular, quedo de usted, reiterándole, mis expresiones de aprecio y estima personal.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
D.C. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.G.E.P. 01454
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro 884
Fecha 04 OCT 2022
Pase a Logística
Para Atención
Firma

C.c.
Archivo
Paps/acvz

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro 8227
Fecha 16 SEP 2022
Pase a Diremid
Para Adjuntar especificaciones técnicas y/o términos referencia a lo Requerido
Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

06 OCT 2025
11:00 am

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA MDD

001204

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
Nº Registro 7321 Hora .....
Fecha 05 OCT 2022
Pase a Adquisiciones
Atención correspondiente
.....
FIRMA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
.....
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

06 OCT 2022

001205

PLAN DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE INFORMACION, DE LAS FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD, DEL ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS Y LA DIREMID

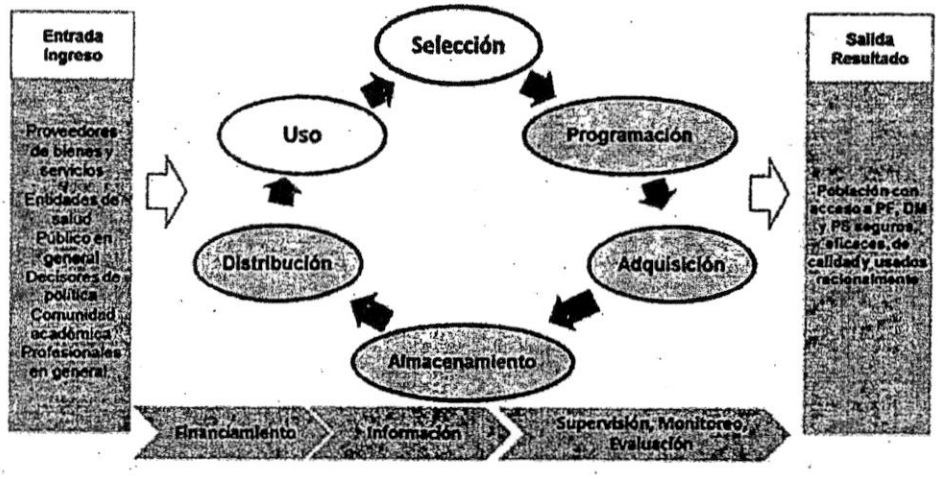
I. ANTECEDENTES

La Dirección Regional de Salud Madre de Dios, atraves de la Dirección Ejecutiva Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas se encarga de la programación, selección, recepción, almacenamiento, distribución de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, así como de la gestión de la información que se deriva del ingreso y salida de los mismos.

El Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED), es una estrategia de salud pública que tiene por objetivo mejorar la accesibilidad a medicamentos esenciales por parte de la población, especialmente de aquellas de escasos recursos económicos, enmarcado en los lineamientos de lucha contra la pobreza y descentralización.

El SISMED es el conjunto de procesos técnicos y administrativos estandarizados y articulados, conformados por la selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios estos procesos son claves para la gestión del suministro; y se tiene los procesos de soporte de gestión de información, financiamiento, supervisión, monitoreo, evaluación y asistencia técnica del sistema de suministro de los mencionados productos en todas las dependencias y establecimientos de salud del MINSA y de los Gobiernos Regionales, no pudiendo existir sistemas de suministros paralelos.

MAPA DE PROCESO



Para el funcionamiento del SISMED intervienen:

a.- DIREMID, Conduce el SISMED en el nivel regional, para lo cual coordina y articula acciones, supervisa, monitorea, evalúa y fiscaliza su funcionamiento, así como la aplicación de las disposiciones establecidas en la Directiva Administrativa nº 249-2018-DIGEMID.

b.- CENARES: gestiona el abastecimiento centralizado que requieran para la gestión del SISMED, articula acciones intergubernamentales con los órganos y organismos públicos del MINSA y de los gobiernos regionales para la programación, adquisición, almacenamiento y distribución, y SIS el financiamiento.

c.- DGIESP: propone normas, lineamientos y otros documentos en materia de intervenciones de prevención, control y reducción de los riesgos y daños. Define criterios técnicos para la estimación y programación de las necesidades de los productos para las intervenciones sanitarias priorizadas por el MINSA, brinda asistencia técnica para la definición de las metas sanitarias de las DIRIS/ DISA/DIRESA/GERESA y las aprueba.

d.- SIS: garantiza el financiamiento de los productos para asegurar la atención oportuna y completa a los usuarios. Supervisa que la unidad ejecutora cumpla con asignar los fondos necesarios para ésta finalidad.

e.- OGA: emite directivas o instructivos sobre aspectos administrativos vinculados a la contabilidad y aspectos logísticos del SISMED y brinda asistencia técnica.

f.- OGTI: conduce el desarrollo, la implementación, la asistencia técnica y mantenimiento del sistema informático del SISMED y Observatorio de Disponibilidad del MINSA y de los Gobiernos Regionales. Publica la información remitida a nivel nacional, definiendo los estándares tecnológicos y de comunicación de acuerdo a los requerimientos y estándares definidos por la DIGEMID.

g.- IGERD: propone lineamientos y estrategias en materia de salud para establecer la coordinación de los procesos de preparación, respuesta y rehabilitación del Sistema de Gestión del Riesgo de Desastres.

h.- OGPPM: supervisa la programación, formulación, seguimiento y evaluación de la gestión presupuestaria. Emite instructivos y brinda asistencia técnica.

II. BASE LEGAL

- ✓ Ley Nº 29459 (26-11-2009): Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- ✓ Resolución Ministerial 132-2015/MINSA (02-03-2015), que Aprueba Manual de Buenas Practicas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- ✓ Resolución Ministerial 233-2015/MINSA (14-04-2015), que incorpora Disposiciones Complementarias Transitorias a la Resolución Ministerial 132-2015/MINSA.
- ✓ Resolución Ministerial 116.2018 (15-02-2018) que aprueba la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de

Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED"

- ✓ Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- ✓ Decreto Supremo Nº 016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.

III. JUSTIFICACIÓN

La Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud, ha realizado el análisis de las Buenas Practicas de Almacenamiento de medicamentos, así como el sistema de información en las farmacias de los establecimientos de salud, el Almacén Especializado de Medicamentos y la DIREMID., los mismos que se encontraron deficientes.

En relación a las Buenas Practicas de Almacenamiento que es el Conjunto de normas que establecen los requisitos y procedimientos operativos que deben cumplir los establecimientos de salud, su cumplimiento garantiza el mantenimiento de las condiciones y características optimas de los medicamentos durante el almacenamiento.

El Sistema de Información a nivel regional es responsabilidad del Director Regional y el Director de Medicamentos, los mismos que deben garantizar el registro, calidad, consolidación y envío de información del suministro de los productos atraves del sistema informático del SISMED, en el ámbito de su jurisdicción.

Se ha realizado un diagnóstico de las condiciones del funcionamiento de las farmacias y el parque informático de los establecimientos de salud, por medio de visitas inopinadas y encuestas, las mismas que se consolidaron y se adjuntan. Como se puede observar los establecimientos de salud carecen de material y equipos para las Buenas Practicas de Almacenamiento y equipos de cómputo muy antiguos que requieren renovar y en el caso de otros que no cuentan y requieren para poder remitir la información en tiempo real.

Teniendo en cuenta que la atención se realiza a pacientes SIS y en el marco de la Directiva Administrativa N°001-2021-SIS/GNF que autoriza los gastos de reposición "Gastos incurridos para implementar las buenas prácticas de almacenamiento, sistema de información de la DIREMID, y las farmacias de los establecimientos de salud.

IV. OBJETIVO GENERAL

- ➢ Garantizar que las operaciones de almacenamiento no representen un riesgo en la calidad, eficacia, seguridad y funcionalidad de los productos almacenados en las farmacias de los establecimientos de salud, Almacén Especializado de Medicamentos y la DIREMID.
- ➢ Implementar con equipos informáticos a los servicios de Farmacia de los establecimientos de salud y Almacén Especializado de Medicamentos como fortalecimiento de la Gestión de la información.

34

V. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Garantizar que los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios con características de termo sensibilidad, se conserven dentro de los rangos de temperatura requeridos, en todas las fases que se encuentren.
- Implementar con ángulos reanudados, ventilador ó aire acondicionado para las Buenas Practicas de Almacenamiento.
- Garantizar el control de ingreso y salida de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que llegan y salen de los establecimientos de salud.

VI. CADENA PROGRAMÁTICA

4.1 Programa Presupuestal	: ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS - APNOP
4.2 Producto	: 3999999: SIN PRODUCTO
4.3 Actividad	: 5001569 COMERCIALIZACION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS
4.4 Actividad Operativa	: AO100087901791: BRINDAR UNA ADECUADA DISPENSION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS
4.5 Unidad de Medida	: 134: RECETA
4.6 Meta Programada Anual	: 4260

VII. FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Donaciones y transferencias

VIII. ÁMBITO DE IMPLEMENTACIÓN:

Institución	Oficina
DIRESA MADRE DE DIOS	**DIRECCION EJECUTIVA REGIONAL DE MEDICAMENTOS , INSUMOS Y DROGAS**

001209

33

	ESTADO SITUACIONAL DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN LA REGION DE SALUD MADRE DE DIOS						
Nº	MICRORED	CODIGO DE ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO	Estado	Evaluacion del Internet	Necesidad	Priorización
	ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS		ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS	3 Regular	Internet Farmacia	1	1
1	*COLORADO*	02774	C.S. COLORADO	1 malo	Internet Farmacia	1	1
2	COLORADO	07715	P.S. BAJO PUQUIRI	sin equipo	sin internet	1	
3	COLORADO	02743	P.S. BOCA AMIGO	1 bueno	personal		
4	COLORADO	02769	P.S. GUACAMAYO PACAL	sin equipo	sin internet		
5	COLORADO		P.S. NUEVO SAN JUAN	sin equipo	sin internet	1	
6	COLORADO	02788	P.S. PUERTO LUZ	sin equipo	sin internet	1	
7	COLORADO	07702	P.S. PUNQUIRI CHICO	sin equipo	sin internet	1	
8	COLORADO	02779	P.S. SAN JOSE DE KARENE	sin equipo	sin internet	1	
9	*HUEPETUHE*	02775	C.S. HUEPETUHE	2 malo	Internet Farmacia	1	
10	HUEPETUHE	06968	P.S. ALTO PUQUIRI	sin equipo	sin internet	1	
11	HUEPETUHE	02784	P.S. CAYCHIHUE	sin equipo	sin internet		
12	HUEPETUHE	02785	P.S. CHOQUE	sin equipo	sin internet		
13	HUEPETUHE	02778	P.S. PUNQUIRI	sin equipo	sin internet		
14	HUEPETUHE	02786	P.S. QUEBRADA NUEVA	sin equipo	sin internet		
15	*IBERIA*	02801	C.S. ALERTA	1 malo	sin internet	1	1
16	IBERIA	02789	C.S. IÑAPARI	1 Buena	sin internet		
17	IBERIA	02793	HOSP SAN MARTIN	1malo	Internet Farmacia	1	1
18	IBERIA	02796	P.S. ABEJA	sin equipo	sin internet		
19	IBERIA	02795	P.S. ARROZAL	sin equipo	sin internet		
20	IBERIA	02790	P.S. BELGICA	sin equipo	sin internet	1	
21	IBERIA	02794	P.S. CHILINA	sin equipo	sin internet		
22	IBERIA	02800	P.S. FLOR DE ACRE	sin equipo	sin internet		
23	IBERIA	02806	P.S. LA NOVIA	sin equipo	sin internet	1	
24	IBERIA	02803	P.S. NUEVO PACARAN	sin equipo	sin internet		
25	IBERIA	02791	P.S. PRIMAVERA	sin equipo	sin internet		
26	IBERIA	02805	P.S. SAN LORENZO	sin equipo	sin internet		
27	IBERIA	02798	P.S. SAN MARTIN DE PORR	1 malo	Internet Farmacia	1	
28	IBERIA	02807	P.S. SANTA MARIA	sin equipo	sin internet	1	
29	IBERIA	02802	P.S. SHIRINGAYOC	sin equipo	sin internet	1	
30	IBERIA	02804	P.S. VILLA ROCIO	sin equipo	sin internet		
31	*JORGE CHAVEZ*	02708	C.S. JORGE CHAVEZ	2 Malo	Internet Farmacia	1	1
32	JORGE CHAVEZ	02721	P.S. AA.HH. LA UNION	sin equipo	sin internet	1	
33	JORGE CHAVEZ	02722	P.S. AA.HH.PUEBLO VIEJO	1 malo	personal	1	
34	JORGE CHAVEZ	02706	P.S. ALTA PASTORA	1 equipo	sin internet	1	
35	JORGE CHAVEZ	02702	P.S. EL PRADO	sin equipo	sin internet	1	
36	JORGE CHAVEZ	02746	P.S. EL TRIUNFO	1 equipo	Internet Farmacia		
37	JORGE CHAVEZ	02700	P.S. LA CACHUELA	sin equipo	sin internet	1	
38	JORGE CHAVEZ	02749	P.S. LAGO VALENCIA	sin equipo	sin internet	1	
39	JORGE CHAVEZ	07703	P.S. OTILIA	sin equipo	sin internet		
40	JORGE CHAVEZ	02707	P.S. PALMA REAL	sin equipo	sin internet		
41	JORGE CHAVEZ	02699	P.S. PUERTO PARDO	sin equipo	sin internet		
42	JORGE CHAVEZ	02710	P.S. SONENE	sin equipo	sin internet		
43	JORGE CHAVEZ	02701	P.S. TRES ISLAS	sin equipo	sin internet	1	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

ESTADO SITUACIONAL DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO EN LA REGION DE SALUD MADRE DE DIOS

Nº	MICRORED	CODIGO DE ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO	Estado	Evaluacion del Internet	Necesidad	Priorización
	ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS		ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS	3 Regular	Internet Farmacia	1	1
44	*LABERINTO*	02758	C.S. LABERINTO	1 malo	sin internet	1	1
45	LABERINTO	02741	P.S. AMARACAYRE	sin equipo	sin internet	1	
46	LABERINTO	02763	P.S. BOCA UNION	sin equipo	sin internet	1	
47	LABERINTO	02762	P.S. FORTUNA	sin equipo	sin internet		
48	LABERINTO	02760	P.S. LAGARTO	sin equipo	sin internet	1	
49	LABERINTO	02740	P.S. LAGO INAMBARILLO	sin equipo	sin internet	1	
50	LABERINTO	02759	P.S. LAS MERCEDES	sin equipo	sin internet	1	
51	LABERINTO	02765	P.S. VIRGENES DEL SOL	sin equipo	sin internet	1	
52	LABERINTO	11412	P.S. VUELTA GRANDE	sin equipo	sin internet	1	
53	*MAZUKO*	02729	C.S. MAZUCO	1 malo	Internet Farmacia	1	1
54	MAZUKO	02739	P.S. ALTO LIBERTAD	sin equipo	sin internet	1	
55	MAZUKO	02731	P.S. JAYAVE	sin equipo	sin internet		
56	MAZUKO	02732	P.S. MALINOWSKY	no respondio	no respondio		
57	MAZUKO	02742	P.S. PRIMAVERA BAJA	sin equipo	sin internet	1	
58	MAZUKO	02735	P.S. PUENTE INAMBARI	sin equipo	sin internet	1	
59	MAZUKO	02730	P.S. SANTA RITA	sin equipo	sin internet	1	
60	MAZUKO	02737	P.S. SANTA ROSA	1 equipo	sin internet		
61	MAZUKO	02736	P.S. SARAYACU	1 buena	Internet Farmacia		
62	MAZUKO	02738	P.S. UNION PROGRESO	sin equipo	sin internet		
63	*NUEVO MILENIO*	07704	C.S. NUEVO MILENIO	1 malo	Internet Farmacia	1	
64	NUEVO MILENIO	02705	P.S. BAJO TAMBOPATA	sin equipo	sin internet	1	
65	NUEVO MILENIO	02728	P.S. CHONTA	sin equipo	sin internet	1	
66	NUEVO MILENIO	02711	P.S. FITZCARRALD	sin equipo	sin internet	1	
67	NUEVO MILENIO	02724	P.S. INFIERNO	sin equipo	sin internet		
68	NUEVO MILENIO	02718	P.S. JORGE CHAVEZ	sin equipo	sin internet		
69	NUEVO MILENIO	02704	P.S. LA JOYA	1 equipo	sin internet		
70	NUEVO MILENIO	02703	P.S. LOERO	sin equipo	sin internet		
71	NUEVO MILENIO	02717	P.S. SAN BERNARDO	sin equipo	sin internet		
72	PLANCHON	02745	C.S. MAVILA	sin equipo	sin internet	1	1
73	*PLANCHON*	02744	C.S. PLANCHON	1 malo	sin internet	1	1
74	PLANCHON	02748	P.S. ALEGRIA	1 malo	Internet Farmacia	1	
75	PLANCHON	02751	P.S. LUCERNA	sin equipo	sin internet	1	
76	PLANCHON	02753	P.S. MONTE SALVADO	sin equipo	sin internet		
77	PLANCHON	02712	P.S. PARIAMARCA	sin equipo	sin internet	1	
78	PLANCHON	02726	P.S. SABALUYOC	sin equipo	sin internet	1	
79	PLANCHON	02752	P.S. SUDADERO	sin equipo	sin internet	1	
80	*SALVACION*	02773	C.S. SALVACION	1 equipo	sin internet	1	
81	SALVACION	02767	P.S. BOCA MANU	1 malo	Internet Farmacia	1	1
82	SALVACION	02787	P.S. DIAMANTE	sin equipo	sin internet		
83	SALVACION	02782	P.S. GAMITANA	sin equipo	sin internet	1	
84	SALVACION	02780	P.S. ITAHUANIA	sin equipo	sin internet		
85	SALVACION	02781	P.S. MANSILLA	sin equipo	sin internet		
86	SALVACION	02770	P.S. PALOTOA	sin equipo	sin internet	1	
87	SALVACION	02776	P.S. SHINTUYA	sin equipo	sin internet		
88	SALVACION	28935	P.S. SHIPETIARI	sin equipo	sin internet	1	
89	SALVACION	02771	P.S. TAYACOME	sin equipo	sin internet	1	
90	SALVACION	02772	P.S. YOMIBATO	sin equipo	sin internet	1	
	TOTAL					55	10

001211

31

REQUERIMIENTO PARA MEJORAR LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAIENTO EN LAS FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA EN LA REGION DE SALUD MADRE DE DIOS

Nº	MICRORED	CODIGO DE ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO	Angulo Ranurados	Priorización	Parihuelas	Priorización	Ventiladores	Prorizacion	Aire Acondicionado
	ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS		ALMACEN ESPECIALIZADO DE MEDICAMENTOS	8	8	10	10	2	2	
1	*COLORADO*	02774	C.S. COLORADO	2	4	2	2	1	1	
2	COLORADO	07715	P.S. BAJO PUQUIRI	2	2	2	2	1		
3	COLORADO	02743	P.S. BOCA AMIGO	2	2	1		1		
4	COLORADO	02769	P.S. GUACAMAYO PACAL	2		1		1		
5	COLORADO		P.S. NUEVO SAN JUAN	2	2	1	1	1		
6	COLORADO	02788	P.S. PUERTO LUZ	2		2	2	1		
7	COLORADO	07702	P.S. PUNQUIRI CHICO	2		1		1		
8	COLORADO	02779	P.S. SAN JOSE DE KARENE	2	2	1		1		
9	*HUEPETUHE*	02775	C.S. HUEPETUHE	4	4	2	2			
10	HUEPETUHE	06968	P.S. ALTO PUQUIRI	2		1		1		
11	HUEPETUHE	02784	P.S. CAYCHIHUE	2	2	1	1	1		
12	HUEPETUHE	02785	P.S. CHOQUE	2	2	1	1	1	1	
13	HUEPETUHE	02778	P.S. PUNQUIRI	2		1		1		
14	HUEPETUHE	02786	P.S. QUEBRADA NUEVA	2	2	2	2	1		
15	*IBERIA*	02801	C.S. ALERTA	4	4	2	2			
16	IBERIA	02789	C.S. IÑAPARI	2	2	1	1			
17	IBERIA	02793	HOSP SAN MARTIN	4	4	4	4			
18	IBERIA	02796	P.S. ABEJA	0				1		
19	IBERIA	02795	P.S. ARROZAL	0				1		
20	IBERIA	02790	P.S. BELGICA	2	2		1	1		
21	IBERIA	02794	P.S. CHILINA	0	0			1		
22	IBERIA	02800	P.S. FLOR DE ACRE	4	4	2	1	1	1	
23	IBERIA	02806	P.S. LA NOVIA	2	2	1	1	1		
24	IBERIA	02803	P.S. NUEVO PACARAN	2	2	1	1	1	1	
25	IBERIA	02791	P.S. PRIMAVERA	2		1		1		
26	IBERIA	02805	P.S. SAN LORENZO	2	2	1	1	1		
27	IBERIA	02798	P.S. SAN MARTIN DE PORR	4	4	2	1			
28	IBERIA	02807	P.S. SANTA MARIA	2	2	1		1		
29	IBERIA	02802	P.S. SHIRINGAYOC	2	2	1		1		
30	IBERIA	02804	P.S. VILLA ROCIO	2		1		1		
31	*JORGE CHAVEZ*	02708	C.S. JORGE CHAVEZ	2	2	2	2			
32	JORGE CHAVEZ	02721	P.S. AA.HH. LA UNION	2	2	1	1	1		1
33	JORGE CHAVEZ	02722	P.S. AA.HH.PUEBLO VIEJO	2	2	1	1	1		1
34	JORGE CHAVEZ	02706	P.S. ALTA PASTORA	2	2	1	1			
35	JORGE CHAVEZ	02702	P.S. EL PRADO	2		1	1	1		
36	JORGE CHAVEZ	02746	P.S. EL TRIUNFO	2	2	2	2	1	1	1
37	JORGE CHAVEZ	02700	P.S. LA CACHUELA	2	2	1	1	1	1	
38	JORGE CHAVEZ	02749	P.S. LAGO VALENCIA	2	2	1		1		
39	JORGE CHAVEZ	07703	P.S. OTILIA	2		1	1	1		
40	JORGE CHAVEZ	02707	P.S. PALMA REAL	2		1	1	1		
41	JORGE CHAVEZ	02699	P.S. PUERTO PARDO	2		1	1	1		
42	JORGE CHAVEZ	02710	P.S. SONENE	1		1	1	1		
43	JORGE CHAVEZ	02701	P.S. TRES ISLAS	2	2	1	1	1	1	
44	*LABERINTO*	02758	C.S. LABERINTO	2	4	2	2			
45	LABERINTO	02741	P.S. AMARACAYRE	2		1		1		
46	LABERINTO	02763	P.S. BOCA UNION	2		1		1		
47	LABERINTO	02762	P.S. FORTUNA	2		1		1		
48	LABERINTO	02760	P.S. LAGARTO	2		1		1		
49	LABERINTO	02740	P.S. LAGO INAMBARILLO	2	2	1		1		
50	LABERINTO	02759	P.S. LAS MERCEDES	2	2	1		1		
51	LABERINTO	02765	P.S. VIRGENES DEL SOL	2	2	1	1	1		
52	LABERINTO	11412	P.S. VUELTA GRANDE	2		1	1	1		

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

REQUERIMIENTO PARA MEJORAR LAS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAIENTO EN LAS FARMACIAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA EN LA REGION DE SALUD MADRE DE DIOS

Nº	MICRORED	CODIGO DE ESTABLECIMIENTO	ESTABLECIMIENTO	Angulo Ranurados	Priorización	Parihuelas	Priorización	Ventiladores	Prorizacion	Aire Acondicionado
53	*MAZUKO*	02729	C.S. MAZUCO	4	4	2	2			
54	MAZUKO	02739	P.S. ALTO LIBERTAD	4	4	1	1	1		1
55	MAZUKO	02731	P.S. JAYAVE	2	2	1	1	1		
56	MAZUKO	02732	P.S. MALINOWSKY	0		0	0	0		
57	MAZUKO	02742	P.S. PRIMAVERA BAJA	2		1		1		
58	MAZUKO	02735	P.S. PUENTE INAMBARI	2		1		1		
59	MAZUKO	02730	P.S. SANTA RITA	2	2	1	1	1		
60	MAZUKO	02737	P.S. SANTA ROSA	2	2	1	1	1		1
61	MAZUKO	02736	P.S. SARAYACU	2		1	1	1		
62	MAZUKO	02738	P.S. UNION PROGRESO	2	2	1	1	1		
63	*NUEVO MILENIO*	07704	C.S. NUEVO MILENIO	2	4	2	2	1		
64	NUEVO MILENIO	02705	P.S. BAJO TAMBOPATA	2	2	1	1	1		
65	NUEVO MILENIO	02728	P.S. CHONTA	2	2	1	1	1		
66	NUEVO MILENIO	02711	P.S. FITZCARRALD	2	2	1	1	1		
67	NUEVO MILENIO	02724	P.S. INFIERNO	2	2	1	1	1		
68	NUEVO MILENIO	02718	P.S. JORGE CHAVEZ	2		1		1		
69	NUEVO MILENIO	02704	P.S. LA JOYA	4	4	2	2			
70	NUEVO MILENIO	02703	P.S. LOERO	2		1	1	1		
71	NUEVO MILENIO	02717	P.S. SAN BERNARDO	2	2	1	1	1		
72	PLANCHON	02745	C.S. MAVILA	2	2	2	2	1		
73	*PLANCHON*	02744	C.S. PLANCHON	2	4	2	2			
74	PLANCHON	02748	P.S. ALEGRIA	4	2	1	1	1		
75	PLANCHON	02751	P.S. LUCERNA	2		1		1		
76	PLANCHON	02753	P.S. MONTE SALVADO	2		1		1		
77	PLANCHON	02712	P.S. PARIAMARCA	2		1				
78	PLANCHON	02726	P.S. SABALUYOC	2		1				
79	PLANCHON	02752	P.S. SUDADERO	2	2	1	1			
80	*SALVACION*	02773	C.S. SALVACION	2	2	2	2			1
81	SALVACION	02767	P.S. BOCA MANU	2	2	1	1	1		
82	SALVACION	02787	P.S. DIAMANTE	2		1				
83	SALVACION	02782	P.S. GAMITANA	2		1				
84	SALVACION	02780	P.S. ITAHUANIA	2		1				
85	SALVACION	02781	P.S. MANSILLA	2	2	1	1	1		
86	SALVACION	02770	P.S. PALOTOA	2	2	1	1			
87	SALVACION	02776	P.S. SHINTUYA	3	2	2	2	1	1	
88	SALVACION	28935	P.S. SHIPETIARI	2		1				
89	SALVACION	02771	P.S. TAYACOME	2		1				
90	SALVACION	02772	P.S. YOMIBATO	2		1				
	TOTAL			198	140	116	85	69	10	6

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Nº	PROVEEDOR	MONTO	JUSTIFICACIÓN
1	**TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES ANARU MAYO SAC RUC: 20527202907**	**S/. 4,950.00**	**BIEN ECONOMICO** NOTA: EL AREA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACION Y VALIDACION DE LA PROPUESTAS Y ELIGIO LA MEJOR OFERTA ECONOMICA, POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD

PUERTO MALDONADO, 17 DE NOVIEBRE DEL 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.Q.F.P. 01464
DIRECTORA EJECUTIVA

001214

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES - BIEN

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS Y DROGAS
DOCUMENTO SOLICITANTE: OFICIO N°276-2022-GOREMAD/DIRESA/DIREMID
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO: ADQUISICION DE VENTILADORES

Nº ORDEN	ARTICULO			PROVEEDOR N°01		PROVEEDOR N° 02	
				TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES ANARU MAYO SAC RUC: 20527202907		IMPORT & NEGOCIACIONES VERO RUC:10450725345	
	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID. MED.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	VENTILADOR ELECTRICO DE PARED MIRAY	15	UNIDAD	S/ 330.000	S/ 4,950.00	S/ 250.00	S/ 3,750.00

ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS			
	PLAZO DE ENTREGA	07 DIAS CALENDARIOS	10 DIAS CALENDARIOS
	PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.	SI	SI
	LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM.	SI	SI
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI	SI
	NOTA: EL AREA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO, POR CONSIGUIENTE SE ELIGIÓ LA COTIZACIÓN DEL PROVEDOR N°01; POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.		

PUERTO MALDONADO, 17 DE NOVIEMBRE DEL 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.Q.F.P. 01464
DIRECTORA EJECUTIVA

001215

IX. PRESUPUESTO

Programa PPTAL	Meta 2022	Actividad	N ° de Transferencia	Especifica	Descripción	Importe
APNOP	147	Comercialización de Medicamentos	837(2022)	2.3.199.199	Ángulos ranurados	49,300.00
				2.6.32.91	Ventiladores	5,000.00
			957(2022)	2.3.199.199	Parihuelas	36,656.00
				2.6.32.31	Equipos Computacionales	70,000.00
				2.6.32.91	Aire Acondicionado	25,000.00
				2.6.32.94	UPS	15.000.00

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 16/09/2022
Hora : 15:53
Página : 1 de 1

25

PEDIDO DE COMPRA Nº 04044

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS
Entregar a Sr(a) : PEÑA SCHWARMAN PILAR ANTONIETA
Fecha : 16/09/2022
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0147	20	044	0098	9002	3999999	5001569

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Cantidad	Unidad Medida
112283660001	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED	10.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.Q.F.P. 01464
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.Q.F.P. 01464
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

001217

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

Fecha : 12/10/2022
Hora : 12:07
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores	:			**R.U.C.**
Dirección	:			
Teléfono	:	**Fax** :		
Nro. Cons.	: 1100	**Fecha** : 16/09/2022	**Documento** : PEDIDO 04044	
Concepto	: OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID			

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10.00	UNIDAD	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED		
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :**
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

001218

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL VENTILADOR DE PARED

ADQUISICIÓN DE VENTILADOR DE PARED PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

1. AREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO

Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios

2. OBJETO DE CONTRATACIÓN

Adquisición de ventiladores, para regular la temperatura de los ambientes de la UPS Farmacia de los establecimientos de Salud, para fortalecer las Buenas Practicas de Almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que se distribuyen frecuentemente.

3. FINALIDAD PUBLICA

Proporcionar a la UPS (Unidad Productora de Servicios) de Farmacia de ventilador de pared para regular la temperatura del ambiente como una de las actividades de las Buenas Practicas de Almacenamiento, para garantizar el mantenimiento de las condiciones y características optimas de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios durante el almacenamiento.

Meta	: 0147 comercialización de Medicamentos
Fuente Financiamiento	: Donaciones y Transferencias
Transferencia	: 957 (2022)
Especifica	: 26.32.94 (Electricidad y Electrónica)
Monto	: s/. 15,000.00

4. DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS (69 UNIDADES)

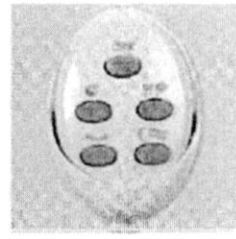
Ventiladores de pared debe proporcionar aire de manera silenciosa.

Características

- 3 velocidades.
- Temporizador.
- Reja de seguridad desmontable..
- Debe incorporar mando a distancia
- Potencia : 50W
- Caudal (m3/h) : 3.300
- Helice (mm) : 400

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YL
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

5. PERFIL DEL POSTOR

- **Del Postor**

Capacidad Legal

Contar con Registro Nacional de Proveedores – RNP en el rubro de Bienes

Contar con RUC.

Experiencia: Debe contar con experiencia en la venta de equipos de protección y seguridad personal, por lo menos 01 vez el valor ofertado.

6. PLAZO DE ENTREGA:

El plazo máximo de entrega es de SIETE (07) días calendarios. El plazo de entrega será contabilizado a partir del día siguiente de recibida la Orden de Compra.

7. LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES

El lugar de entrega del producto se realizará en el Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, ubicado en el Kilómetro 03 de la carretera a Rompeolas, en el horario de 07:30 a 13:00 hrs y de 14.30 a 16:00 hrs de lunes a viernes.

8. CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN DEL BIEN

Previa recepción física del Almacén el Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, la conformidad será emitida por el Jefe del Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios y el jefe de Almacén Central a los 5 días de recibido el producto.

9. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Compra directa

10. FORMA DE PAGO Y PENALIDAD

El pago se efectuará en Nuevos Soles, en una (01) armada dentro del plazo de Diez (10) días, posteriores a la presentación de la factura acompañada de las conformidades.

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, DIRESA Madre de Dios le aplicará en todos los casos, una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al cinco (5%) del monto contractual. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.05 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Dónde:

F = 0.30 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días en el caso de bienes y servicios.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad DIRESA Madre de Dios podrá resolver el contrato parcial o totalmente por incumplimiento mediante carta notarial.

11. NORMAS ANTICORRUPCIÓN

El Proveedor / Contratista acepta expresamente que no llevara a cabo, acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anti-corrupción. Sin limitar lo anterior, el Proveedor / Contratista se obliga a no efectuar ningún pago, ni

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS
V°B°

ofrecerá ni transferirá algo de valor, a un establecido de manera que pudiese violar las leyes locales u otras leyes anticorrupción, sin restricción alguna.

En forma especial, el Proveedor / Contratista declara con carácter de declaración jurada que no se encuentra inmerso en algún proceso de carácter penal vinculado a presuntos ilícitos penales contra el Estado Peruano, constituyendo su declaración, la firma del mismo en la Orden de Servicio de la que estos términos de referencia forman parte integrante.

12. NORMAS ANTISOBORNO

El Proveedor, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueda constituir un incumplimiento de la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia o a lo establecido en el artículo 11 de la de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225 y sus modificatorias, artículo 7° de su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Asimismo, el Proveedor se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participantes, integrantes de los órganos de administración apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Asimismo, el Proveedor se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, prácticas, a través de los canales dispuestos por la entidad.

De la misma manera, el Proveedor es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y a las acciones civiles y/o penales que la entidad pueda accionar.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

001222

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

Fecha : 16/11/2022
Hora : 09:45
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores : TECSEGAM SAC **R.U.C.** 20527202907
Dirección : PJE JUAN HIDALGO PAREDES
Teléfono : **Fax** :
Nro. Cons. : 1100 **Fecha** : 16/09/2022 **Documento** : PEDIDO 04044
Concepto : OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
15.00	UNIDAD	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED MIRAY VMPP-612R CON CONTROL REMOTO	330.00	4950.00
			TOTAL	4950.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS
V°B°
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
COLEGIATURA
DIRECTORA EJECUTIVA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 062-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:** CCI
- **Garantía:** 1 AÑO
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :** 7 DIAS
- **Tipo de Moneda :** SOL
- **Validez de la cotización :** 7 DIAS
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

TECSEGAM S.A.C.
RUC : 20527202907
Raúl Marcovalinca Alvarez
GERENTE

Atentamente;

Area de Logística

001223

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.03.00

Fecha : 12/10/2022
Hora : 12:07
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

C-4317

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores : Import & Negociaciones Vero R.U.C. 10450725345
Dirección : Av. Fitzcarrld 872
Teléfono : 962835950 Fax :
Nro. Cons. : 1100 Fecha : 16/09/2022 Documento : PEDIDO 04044
Concepto : OFICIO Nº 0276 - 2022-GOREMAD/DIRESA-DIREMID

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
10.00	UNIDAD	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED Marca Miray Modelo: VMPP - 712R	250.00	2500.00
			TOTAL	2500.00

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:** CC.11
- **Garantía:** 12 Meses
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :** 10 Dias
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

IMPORT & NEGOCIACIONES VERO
RUC 10450725349
Yuri Champi Huamani
GERENTE

Atentamente:

Area de Logística

001224

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL VENTILADOR DE PARED

ADQUISICIÓN DE VENTILADOR DE PARED PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

1. AREA QUE REALIZA EL REQUERIMIENTO

Dirección Regional de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios

2. OBJETO DE CONTRATACIÓN

Adquisición de ventiladores, para regular la temperatura de los ambientes de la UPS Farmacia de los establecimientos de Salud, para fortalecer las Buenas Practicas de Almacenamiento de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que se distribuyen frecuentemente.

3. FINALIDAD PUBLICA

Proporcionar a la UPS (Unidad Productora de Servicios) de Farmacia de ventilador de pared para regular la temperatura del ambiente como una de las actividades de las Buenas Practicas de Almacenamiento, para garantizar el mantenimiento de las condiciones y características optimas de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios durante el almacenamiento.

Meta	: 0147 comercialización de Medicamentos
Fuente Financiamiento	: Donaciones y Transferencias
Transferencia	: 957 (2022)
Especifica	: 26.32.94 (Electricidad y Electrónica)
Monto	: s/. 15,000.00

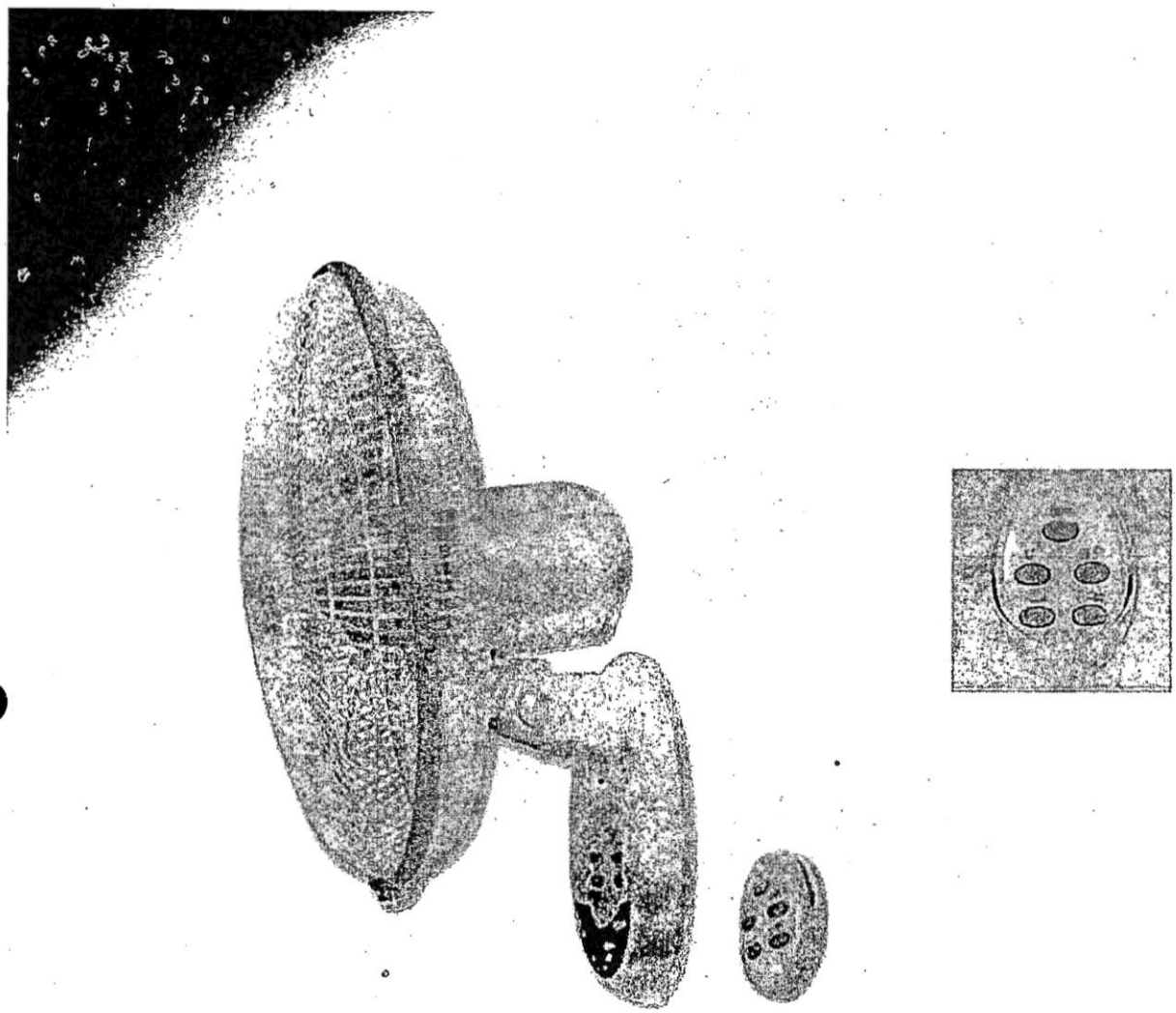
4. DESCRIPCIÓN Y CARACTERÍSTICAS (69 UNIDADES)

Ventiladores de pared debe proporcionar aire de manera silenciosa.

Características

- 3 velocidades.
- Temporizador.
- Reja de seguridad desmontable..
- Debe incorporar mando a distancia
- Potencia : 50W
- Caudal (m3/h) : 3.300
- Helice (mm) : 400

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS DRS-MDD V°B°



5. PERFIL DEL POSTOR

- **Del Postor**

Capacidad Legal

Contar con Registro Nacional de Proveedores – RNP en el rubro de Bienes

Contar con RUC.

Experiencia: Debe contar con experiencia en la venta de equipos de protección y seguridad personal, por lo menos 01 vez el valor ofertado.

6. PLAZO DE ENTREGA:

El plazo máximo de entrega es de SIETE (07) días calendarios. El plazo de entrega será contabilizado a partir del día siguiente de recibida la Orden de Compra.

7. LUGAR DE ENTREGA DE LOS BIENES

El lugar de entrega del producto se realizará en el Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, ubicado en el Kilómetro 03 de la carretera a Rompeolas, en el horario de 07:30 a 13:00 hrs y de 14.30 a 16:00 hrs de lunes a viernes.

8. CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN DEL BIEN

Previa recepción física del Almacén el Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios, la conformidad será emitida por el Jefe del Almacén Especializado de medicamentos de la Dirección Regional de Salud Madre de Dios y el jefe de Almacén Central a los 5 días de recibido el producto.

9. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Compra directa

10. FORMA DE PAGO Y PENALIDAD

El pago se efectuará en Nuevos Soles, en una (01) armada dentro del plazo de Diez (10) días, posteriores a la presentación de la factura acompañada de las conformidades.

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, DIRESA Madre de Dios le aplicará en todos los casos, una penalidad por cada día calendario de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al cinco (5%) del monto contractual. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.05 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Dónde:

F = 0.30 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días en el caso de bienes y servicios.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad DIRESA Madre de Dios podrá resolver el contrato parcial o totalmente por incumplimiento mediante carta notarial.

11. NORMAS ANTICORRUPCIÓN

El Proveedor / Contratista acepta expresamente que no llevara a cabo, acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anti-corrupción. Sin limitar lo anterior, el Proveedor / Contratista se obliga a no efectuar ningún pago, ni

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

ofrecerá ni transferirá algo de valor, a un establecido de manera que pudiese violar las leyes locales u otras leyes anticorrupción, sin restricción alguna.

En forma especial, el Proveedor / Contratista declara con carácter de declaración jurada que no se encuentra inmerso en algún proceso de carácter penal vinculado a presuntos ilícitos penales contra el Estado Peruano, constituyendo su declaración, la firma del mismo en la Orden de Servicio de la que estos términos de referencia forman parte integrante.

12. NORMAS ANTISOBORNO

El Proveedor, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueda constituir un incumplimiento de la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia o a lo establecido en el artículo 11 de la de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley N° 30225 y sus modificatorias, artículo 7° de su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Asimismo, el Proveedor se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participantes, integrantes de los órganos de administración apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Asimismo, el Proveedor se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, prácticas, a través de los canales dispuestos por la entidad.

De la misma manera, el Proveedor es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y a las acciones civiles y/o penales que la entidad pueda accionar.

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 45072534, con RUC Nº 10450725345 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Av. Fitzcarrald 872, Región Madre de Dios, Provincia Tambopata y Distrito Tambopata y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 13 de 10 de 2022

IMPORT & NEGOCIACIONES VERO
RUC 10450725345
Yuri Chumpi Huamani
GERENTE

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre Yuri Champi Huamani
DNI Nº 45072534
RUC Nº 10450725345

001229

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa import & negociaciones Vero, identificada con RUC N° 10450725345, con domicilio en Fitzcarrald 872 distrito de Tambopata, provincia Tambopata y departamento de M.D.D., Se compromete a cumplir el pacto de integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de M.D.D., a los 13 Días del mes de 10 del 2022.

Atentamente,

IMPORT & NEGOCIACIONES VERO
RUC 10450725345
Yuri Champi Huamani
GERENTE

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRES
25 SEP 2025

001230

Anexo N° 07

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº 00248510083581902 9, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de Yuri Champi Huamani, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco BCP

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura**) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

IMPORT & NEGOCIACIONES VERO
RUC 10450725349
Yuri Champi Huamani
GERENTE

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre Yuri Champi Huamani
DNI Nº 45072534
RUC Nº 10450725345

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

001231

Gmail

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com>

NOTIFICACION DE ORDEN DE COMPRA N° 909- 2022

1 mensaje

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com> 22 de noviembre de 2022, 08:12
Para: raulmarcavillacaalvarez@gmail.com

MEDIANTE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS LA O/C N°909 ATENCIÓN.

(POR FAVOR CONFIRMENOS LA RECEPCIÓN A ESTA MISMA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A LA BREVEDAD POSIBLE Y EL PLAZO COMIENZA A CORRER A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA PRESENTE NOTIFICACIÓN).

IMPORTANTE: Al enviar la mercadería portar una copia de la orden de compra, Factura de venta, de ser el caso, Guía de Remisión Transportista (Destinatario), Guía de Remisión Remitente detallando las características del bien, adheridos al equipo (sobre manila) en el lugar más visible; **EN CASO DE EQUIPOS DETALLAR: MARCA - MODELO - NÚMERO DE SERIE - ACCESORIOS O COMPONENTES DE CADA EQUIPO EN LA GUÍA DE REMISIÓN; ASÍ COMO LA CARTA DE GARANTÍA ORIGINAL DEL BIEN POR PARTE DE SU REPRESENTADA DE SER EL CASO DE NO PORTAR CON LA DOCUMENTACIÓN ANTES MENCIONADA NO SE REALIZARÁ LA RECEPCIÓN EN ALMACÉN.**

ENVIAR AL ALMACÉN CENTRAL - CARRETERA ROMPEOLAS KM. 3 - TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

** HORARIO DE ATENCIÓN EN ALMACÉN: DE 8:00 AM A 12:30 PM*

Adquisiciones

--

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
AV. ERNESTO RIVERO N° 475
TELÉFONO 082-571127 082 - 573875
PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS

O.C 909.pdf
859K

001232

TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
JR. JORGE JR. MANCO INCA MZA. L LOTE. 4
TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20527202907
E001-124

Fecha de Emisión : **29/11/2022**
Forma de pago: Crédito
Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Establecimiento del Emisor : **JR. JORGE JR. MANCO INCA - MZA. L LOTE. 4 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación : **BIENES TRANSFERIDOS EN LA AMAZONIA PARA SER CONSUMIDOS EN LA MISMA**

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
15.00	UNIDAD	VENTILADOR ELECTRICO PARA PARED MIRAY	330.00	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

SON: CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y 00/100 SOLES

Sub Total Ventas :	S/ 4,950.00
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 4,950.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 4,950.00

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 4,950.00
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	15/12/2022	4,950.00						

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

001233

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA

Nº	DIA	MES	AÑO
501	27	09	2021

SOLICITUD DE COTIZACION

REFERENCIA :DIRECCION REGIONAL DE AGRICULTURA MADRE DE DIOS RUC: 20350402935

Av. FITZCARRALD Nº 265 Pto. MALDONADO - MADRE DE DIOS Telf.082-639067

SEÑORES :
DIRECCION :
R.U.C. :
TELEFONO :

SIRVA(N)SE COTIZARNOS PRECIOS NETOS, LOS ARTICULOS QUE DETALLO MAS ABAJO PARA SER ENTREGADOS EN LOS ALMACENES,
SITO EN LA AV. FITZCARRALD Nº 265, PUERTO MALDONADO, MADRE DE DIOS TELEFONO 082 639067

ARTICULOS					PRECIOS	
CANT	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	MARCA	MODELO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	SERV.	**SERVICIO DE INJERTADO DE PLANTAS DE CACAO**				
		ADJUNTO AL PRESENTE TERMINOS DE REFERENCIA				
PLAZO DE ENTREGA		30 (TREINTA) DIAS CALENDARIOS, VIGENTES DESDE EL DIA SIGUIENTE DE SUSCRISTO EL CONTRATO.				
FORMA DE PAGO		PAGO PERIODICO				
LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO		EN LA PROVINCIA DE TAMBOPATA, EN LOS SECTORES QUE SE DETALLA EN LOS TERMINOS DE REFRENCIA				
JUSTIFICACIÓN : REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE INJERTADO PARA EL PROYECTO: " RECUPERACIÓN DE SUELOS DEFORESTADOS PARA MEJORAR LA PRODUCCIÓN DE CACAO EN 25 SECTORES DE LA PROVINCIA DE TAMBOPATA Y 18 SECTORES DE PROVINCIA DE TAHUAMANU - REGIÓN MADRE DE DIOS"					TOTAL	

POR FAVOR INDICAR

OBSERVACIONES :
PROCEDENCIA :
AÑO DE FABRICACION :
GARANTIA COMERCIAL
PLAZO DE ENTREGA
FORMA DE PAGO :
EMAIL :
NOMBRE DEL CONTACTO :

- SI POR CUALQUIER MOTIVO NO ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR, SIRVA(N)SE UD(S) FIRMAR Y DEVOLVER ESTE DOCUMENTO.

- SI ESTA EN CONDICIONES DE COTIZAR SIRVA(N)SE UD(S) HACERLO FIRMAR Y DELVOLVER ESTE DOCUMENTO EN SOBRE CERRADO.

REQ. Nº 163-2021-DRA-RES-PIP-CACAO

FECHA / /

COTIZADOR

FIRMA Y SELLO DEL PROVEEDOR

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: DIRECCION EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS, se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la verificación y constatación de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº 909, adquiridos a la empresa de: TECNICOS, CONSTRUCCIONES, SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO S.A.C., el mismo que cumple con las especificaciones del bien consignadas en la Orden de Compra y Cotización por Parte del Proveedor.

Por lo tanto el Programa en su calidad de Responsable de la parte Presupuestal de esta adquisición, procede a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 16 DIC 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS
Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN
C.Q.F.B. 0464
DIRECTORA EJECUTIVA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

001235

001236

TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO S.A.C

PJ. JUAN HIDALGO PAREDES KM. 4.5 - LA PASTORA
MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA

RUC. 20527202907

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0004- Nº 000042

FECHA DE EMISIÓN	29	11	2022

FECHA DE INICIO DE TRASLADO	29	11	2022

Dirección del Punto de Partida: PJE JUAN HIDALGO PAREDES Distrito: TAMBOPATA
Provincia: TAMBOPATA Departamento. MDD

Dirección del Punto de Llegada: CARRETERA ROMPEOLAS Distrito: TAMBOPATA
Provincia: TAMBOPATA Departamento. MDD

Apellidos y Nombres/Denominación/Razón Social: TECSEGAM SAC

RUC ó Doc. Ident. Nº: 20527202907

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
Vehículo: AUTO Marca: TOYOTA Placa Nº XIV 300
Certificado de Inscripción :
Licencia de Conducir Nº: 23986706

Descripción (Detallada de los Bienes)	Cantidad	Unidad de Medida	Peso	Costo Mínimo de Traslado
VENTILADOR ELECTRICO MIRAY	15	UND		

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°449-2022-GOREMAD/DIRESA
25 SEP 2025

29 NOV 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
V°B°

Por la Empresa

TRANSPORTISTA
Nombres: RAUL MARCAHUASI ALLAUCA
RUC ó Doc. Ident. Nº: 23986706

COMPROBANTE DE PAGO
Tipo:
Nº

MOTIVO DEL TRASLADO

- [x] 1. Venta
- [ ] 2. Venta sujeta a conformación del comprador
- [ ] 3. Compra
- [ ] 4. Consignación
- [ ] 5. Devolución
- [ ] 6. Traslado entre establecimiento de la misma Empresa
- [ ] 7. Traslado de Bienes para Transformación
- [ ] 8. Recojo de Bienes Transformados
- [ ] 9. Traslado por Emisor Itinerante de Comprobante de Pago
- [ ] 10. Traslado Zona Primaria
- [ ] 11. Importación
- [ ] 12. Exportación
- [ ] 13. Otros
  - (a) Exhibición ☐
  - (b) Demostración ☐
  - (c)

Conformidad del Cliente
Sr. (a) (ta):

Aldo's Impresiones de: Bryam Aldo Martínez Pérez RUC. 10480371785 - MDD.
Jr. Tacna Mza. 2N Lt. 7B1- Telf. 622252 -F.I. 06-05-2022 AUT. 018549 0004- 0001 al 0050

DESTINATARIO

TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO S.A.C

PJ. JUAN HIDALGO PAREDES KM. 4.5 - LA PASTORA
MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA

RUC. 20527202907

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0004- Nº 000042

FECHA DE EMISIÓN	29	11	2022

FECHA DE INICIO DE TRASLADO	29	11	2022

Dirección del Punto de Partida: FJE JUAN HIDALGO PAREDES Distrito: TAMBOPATA
Provincia: TAMBOPATA Departamento. MDD

Dirección del Punto de Llegada: CARRETERA ROMEOLAS Distrito: TAMBOPATA
Provincia: TAMBOPATA Departamento. MDD

Apellidos y Nombres/Denominación/Razón Social: TECSEGAM SAC
RUC ó Doc. Ident. Nº: 20527202907

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
Vehículo: AUTO Marca: TOYOTA Placa Nº XIV 300
Certificado de Inscripción :
Licencia de Conducir Nº: 25986706

Descripción (Detallada de los Bienes)	Cantidad	Unidad de Medida	Peso	Costo Mínimo de Traslado
VENTILADOR ELECTRICO MIRAY	15	UND		

TRANSPORTISTA
Nombres: PAUL MARCAVILLACA ALVAREZ
RUC ó Doc. Ident. Nº: 25986706

COMPROBANTE DE PAGO
Tipo:
Nº

MOTIVO DEL TRASLADO
- [x] 1. Venta
- [ ] 2. Venta sujeta a conformación del comprador
- [ ] 3. Compra
- [ ] 4. Consignación
- [ ] 5. Devolución
- [ ] 6. Traslado entre establecimiento de la misma Empresa
- [ ] 7. Traslado de Bienes para Transformación
- [ ] 8. Recojo de Bienes Transformados
- [ ] 9. Traslado por Emisor Itinerante de Comprobante de Pago
- [ ] 10. Traslado Zona Primaria
- [ ] 11. Importación
- [ ] 12. Exportación
- [ ] 13. Otros
  - (a) Exhibición [ ]
  - (b) Demostración [ ]
  - (c) .....

Por la Empresa

Conformidad del Cliente

Sr. (a) (ta):

Aldo's Impresiones de: Bryam Aldo Martínez Pérez RUC [illegible]80371785 - MDD.
Jr. Tacna Mza. 2N Lt. 7B1- Telf. 622252 -F.I. 06-05-2022 AUT. 0185499[illegible]0004- 0001 al 0050

SUNAT

001237

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**01091**	
	Fecha de emisión del formato		**19-12-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DIREMID**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**VENTILADOR ELECTRICO**		
5	**Tipo y Nº Proceso de Selección**	**ASP**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**TECNICOS CONSTRUCCIONES SERVICIOS GENERALES AMARU MAYO S.A.C.**		
	RUC	**20527202907**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**6554**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	22/11/2022		
	Plazo de entrega	7	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	29/11/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	29/11/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**909**	**4.950,00**	

10	**Documento que sustenta el pago**			
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta		
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito		
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)		

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**0004-000042**	
	2	**E001-124**	**4.950,00**

	05	**DIREMID**	**Q.F. PILAR ANTONIETA PEÑA SCHWARMAN**		**16/12/2022**	

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
MARIA TERESA ZAMBRANO YUCRA
FEDATARIO TITULAR
R.D.R.N°440-2025-GOREMAD/DIRESA

25 SEP 2025

11			
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**4.950,00**
		Liquidación Actual	**4.950,00**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0,00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0,00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**4.950,00**
		Penalidades a aplicar	***0,00***
		Importe Neto S/.	**4.950,00**

Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. [illegible] Quispe
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

001238

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 21.01.00

DIRECCION DE ECONOMIA
DPTO. ARCHIVISTICA
FTE. FTO. .....
FOLIO DE ..... AL .....
AÑO 2017
FIRMA .....

Fecha : 24/12/2022
Hora : 11:16:01
Pag. : 1 de 1

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000007276

Nº	DIA	MES	AÑO
7939	22	12	2022

NOMBRE D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C. RUC 20606044241

SON TRES MIL SETECIENTOS NUEVE Y 73/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N: 1017/ COMPRA DE TONER/ PAN -DESP.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF	GRPF	META FINAL
13	0010	1 . 0001 . 3033414 . 5000035 . 20 . 044 0096		00001 0033414

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3. 1 5. 1 2	3,709.73	
TOTAL		3,709.73
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		3,709.73

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
CPC. Wilma Barrientos Ayala
DIRECTORA E JEFE EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
		JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL INTERNO N.Q.T. DIRESA - MDD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Oficina Ejecutiva de Administración
Jefe Ana Ruggiani Callata
JEFE DE TESORERIA

VISACION

CONTROL INTERNO

JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME

FECHA

FIRMA

DNI RUC

LIBRETA MILITAR

FORMA DE PAGO | **AUTORIZACION**

AÑO 2017
BANCO 001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE 052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 22004010
CCI 01113000010011093522

29 SEP 2025

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

001239

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.R. 305-2023-GOREMAD/DIRESA

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20606044241
Nombre	D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-48

Detalle

CCI	01113000010011093522
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000100110935
Fecha de Pago	23/12/2022
Numero de	081-22004610
Moneda	S/.
Monto	3,709.73
Expediente SIAF	0000007276

001240

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.04.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº 0001017

Ing A 7939

Nº Exp. SIAF : 0000007276

Dia	Mes	Año
02	12	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22004610

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.
Dirección : JR. LOS MASTUERZOS NRO. 1442 COO. LAS FLORES
LIMA / LIMA / SAN JUAN DE LURIGANCHO CCI: 01113000010011093522
RUC : 20606044241 Teléfono : 994231996 Fax :

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 001069
Tipo de Proceso : CCE
Nº Contrato :
Moneda : S/ T/C :

Concepto : SEGUNDA CONVOCATORIA ADQUISICION DE TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 85A CE285A NRGRO, SEGUN OFICIO 1427-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP-PAN

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061035	14.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO - HP TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. CE285A.. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes * AREA USUARIA: ARTICULADO NUTRICIONAL * ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MADRE DE DIOS * PLAZO DE ENTREGA: Del 12/12/2022 al 19/12/2022 * SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO, SU REGLAMENTO Y MODIFCATORIAS * * * * * (TRES MIL SETECIENTOS NUEVE Y 73/100 SOLES) * * * * *	264.980714	3,709.73

PERU COMPRAS

Ingreso CCI 21/12

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS – OFICINA DE LOGISTICA – ALMACEN GENERAL – V° B°

12 DIC. 2022

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		3,709.73

TOTAL S/ 3,709.73

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	3,143.84
I.G.V.	:	565.89
Total	:	3,709.73

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA – V° B° – CONTROL PREVIO – N.O. – DIRESA - MDD

29 SEP 2025

3. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 03 DIC 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 306-2023-GOREMAD/DIRESA

AREA DE KARDEX - FECHA 15 DIC 2022
CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACIÓN DE LA COMPRA		CONFORMIDAD
MARURI TTITO, ALEXANDER	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS – Dirección Regional de Salud de Madre de Dios – Dirección Ejecutiva de Administración Bach. ... M. Romero Velazco – JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS – Dirección Regional de Salud de Madre de Dios – Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal – JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS – Dirección Regional de Salud de Madre de Dios – Dirección Ejecutiva de Administración Sr. Ruperto Balarezo Reátegui – JEFE DE ALMACEN RESPONSABLE DE ALMACEN

CUENTAS X PAGAR
S/
Fecha
Dia Mes Año

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

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-270-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20606044241
Razón Social	: D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.
Domicilio Fiscal	: JR. LOS MASTUERZOS N° 1442 COO. LAS FLORES
Ubigeo	: SAN JUAN DE LURIGANCHO / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: ASUNCIÓN CORRAL JANELLY
Correo Electrónico	: dtodo_bienesyservicios@hotmail.com
Teléfono fijo	: (001) 413-5943
Teléfono móvil	: 994231996

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO	GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO
D.N.I.	: 70082360	70082360
Teléfono	: (51) 94177715 / 941-777-154	(51) 94177715 / 941-777-154
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: MAO@HOTMAIL.COM	MAO@HOTMAIL.COM

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta	: 0011-0130-0100110935-22
CCI	: 01113000010011093522

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 06/12/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 7276		
Plazo de entrega	: Del 12/12/2022 al 19/12/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CE285A	14	224.56	565.89	3,709.73

IMPORTE TOTAL (PEN) 3,709.73

001242

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NUMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO		**205-2022**
		FECHA		2/12/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD		DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC		20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA		879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION			
	TONER DE IMPRESIÓN CE285A			
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA		**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO	NUMERO	OFICIO 1427-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP-PAN
			FECHA	17/06/2022
			N° PEDIDO SIGA	**2410**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME		INFORME 114-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS.PERUCOMPRAS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME		28/06/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO		**S/ 10,238.32**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	.	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL			
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP		**4546**
		FECHA DE LA CCP		14/11/2022
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO		DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO			
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.			

9 CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES

1) PRECIO ECONOMICO

Producto	Cantidad
TONER CE285A NEGRO PAN	14

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-879-312-	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G F 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A, CE285A	D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.			3709.73	Verde
2	PRF-2022-879-312-	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G F 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A, CE285A	PERU CMASH E.I.R.L			3986.95	Naranja

10 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C. CON RUC: **20606044241**, MONTO A CONTRATAR: **S/ 3,709.73** (TRES MIL SETECIENTOS NUEVE CON 73/100 SOLES) SE OTORGA LA BUENA PRO A LA OFERTA MAS ECONOMICA

11 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

12 NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

29 SEP 2025

001243

Producto	Cantidad
TONER CE285A NEGRO PAN	16

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-879-304-2	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	CHANINTEC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			4697.91	Amarillo
2	PRF-2022-879-304-2	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	INVERSIONES Y SOLUCIONES G & F SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - INVERSIONES Y SOLUCIONES G & F S.A.C.			4848.38	Verde
3	PRF-2022-879-304-2	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	MAMANI QUISPE BERNAR ANGEL			4917.76	Naranja
4	PRF-2022-879-304-2	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	COMERCIAL IMPORTADORA DISTRIBUIDORA FERNANDEZ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			5164.32	Amarillo
5	PRF-2022-879-304-2	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	TRADING SERVICE M&A SRLTDA			5294.52	Verde

22/11

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 14 de noviembre del 2022

OFICIO N° 2905 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina de Administración
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 15 NOV 2022
Hora:
Firma:

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 4546, Contratación Catalogo Electrónico, RAR N° 559-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA, MEMORANDO N° 1179-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, OFICIO N° 677-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, INFORME N° 0281-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, INFORME N° 080-2022-GOREMAD-MDD/DRS/OLUA, OFICIO N° 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN, requerimiento presentado por la Dirección de Salud de las Personas, para **la adquisición de papelería.** Según Pedido SIGA.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA N° 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**:

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
4546	0010	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	4,193.25
Total:				4,193.25

16 NOV 2022 8:28 a.m.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

Ministerio de Salud
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
8551
Fecha 16 NOV 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
Lic. Obst. Silvia María Loza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

Ministerio de Salud
Dirección Regional de Salud
MADRE DE DIOS
ADMINISTRACIÓN
10368
Fecha 15 NOV 2022
Para Adquisiciones
Papelería Correspondiente

OFICINA LOGÍSTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2019-GOREMAD/DIRESA

C.c.
Archivo
SMLZ/JULNC/yvr.

FIRMA

001245

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 14/11/2022
Hora : 09:10:50
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000004546

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **NOVIEMBRE** — **FECHA APROBACION** : **11/11/2022**
FECHA DE DOCUMENTO : **10/11/2022** — **ESTADO CERTIFICACION** : **APROBADO**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** — **Nº DE DOCUMENTO 004434**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-005750: SEGUNDA CONVOCATORIA ADQUISICION DE TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 85A CE285A NRGRO**

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA **PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF** META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0001 3033414 5000035 20 044 0096 ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	4,193.25
0010 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	4,193.25
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	4,193.25
5 GASTOS CORRIENTES	4,193.25
2.3 BIENES Y SERVICIOS	4,193.25
2.3. 1 COMPRA DE BIENES	4,193.25
2.3. 1 5 MATERIALES Y UTILES	4,193.25
2.3. 1 5. 1 DE OFICINA	4,193.25
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	4,193.25
TOTAL	4,193.25
TOTAL CERTIFICACION	4,193.25
TOTAL NOTA	4,193.25

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE ASESORÍA JURÍDICA
OFICINA EJECUTIVA DE PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001246

Fecha: 10/11/2022
Hora: 19:19
Página: 1 de 1

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 004434

Nº CCP SIAF: 0000004546

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : SEGUNDA CONVOCATORIA ADQUISICION DE TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 85A CE285A NR
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 4,193.25 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 10/11/2022

Lic. Adm. [illegible] Pilas Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	4,193.25
				Sub Total	4,193.25
				Total	4,193.25

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	4,193.25
	Total	4,193.25

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PRESUPUESTO
UNIDAD PRESUPUESTO

Fecha

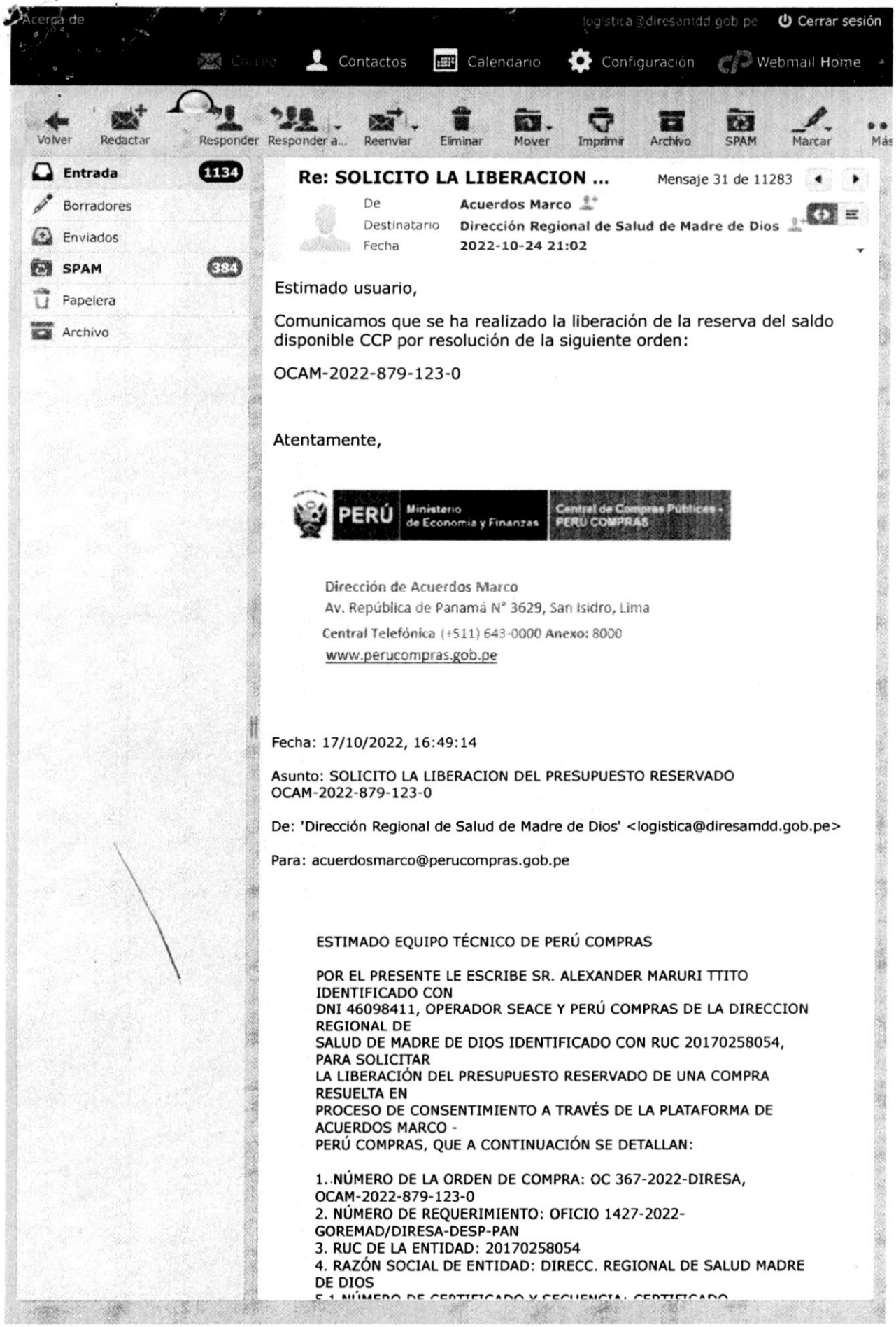
Firma del Responsable de Presupuesto

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001247



Acerca de logistica@diresamdd.gob.pe Cerrar sesión

Correo Contactos Calendario Configuración Webmail Home

Volver Redactar Responder Responder a... Reenviar Eliminar Mover Imprimir Archivo SPAM Marcar Más

Entrada 1134
Borradores
Enviados
SPAM 384
Papelera
Archivo

Re: SOLICITO LA LIBERACION ... Mensaje 31 de 11283

De **Acuerdos Marco**
Destinatario **Dirección Regional de Salud de Madre de Dios**
Fecha **2022-10-24 21:02**

Estimado usuario,

Comunicamos que se ha realizado la liberación de la reserva del saldo disponible CCP por resolución de la siguiente orden:

OCAM-2022-879-123-0

Atentamente,

PERÚ Ministerio de Economía y Finanzas | Central de Compras Públicas - PERÚ COMPRAS

Dirección de Acuerdos Marco
Av. República de Panamá N° 3629, San Isidro, Lima
Central Telefónica (+511) 643-0000 Anexo: 8000
www.perucompras.gob.pe

Fecha: 17/10/2022, 16:49:14

Asunto: SOLICITO LA LIBERACION DEL PRESUPUESTO RESERVADO OCAM-2022-879-123-0

De: 'Dirección Regional de Salud de Madre de Dios' <logistica@diresamdd.gob.pe>

Para: acuerdosmarco@perucompras.gob.pe

ESTIMADO EQUIPO TÉCNICO DE PERÚ COMPRAS

POR EL PRESENTE LE ESCRIBE SR. ALEXANDER MARURI TTITO IDENTIFICADO CON
DNI 46098411, OPERADOR SEACE Y PERÚ COMPRAS DE LA DIRECCION REGIONAL DE
SALUD DE MADRE DE DIOS IDENTIFICADO CON RUC 20170258054, PARA SOLICITAR
LA LIBERACIÓN DEL PRESUPUESTO RESERVADO DE UNA COMPRA RESUELTA EN
PROCESO DE CONSENTIMIENTO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA DE ACUERDOS MARCO -
PERÚ COMPRAS, QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLAN:

1. NÚMERO DE LA ORDEN DE COMPRA: OC 367-2022-DIRESA, OCAM-2022-879-123-0
2. NÚMERO DE REQUERIMIENTO: OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
3. RUC DE LA ENTIDAD: 20170258054
4. RAZÓN SOCIAL DE ENTIDAD: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
5.1 NÚMERO DE CERTIFICADO Y SECUENCIA: CERTIFICADO

001248

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"
Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú

RESOLUCIÒN ADMINISTRATIVA REGIONAL

Nº 559 - 2022-GOREMAD/DIRESA-OEA.

CCNM 5750
SIAF 2420
Saldo = 409,76
Sin Saldo

Puerto Maldonado, 13 SEP 2022

falta solicitar

Notificado 06/10
Solicitado 17/10

VISTO:

El Memorando N° 1179-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, Oficio N° 677-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-O.LOG/U.ADQU, INFORME N° 281-2022-GOREMAD-MDD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU, y demás documentos que obran en el presente expediente, sobre resolución de contratos (órdenes de compra) en forma total, y;

CONSIDERANDO:

Que, con fecha **06/07/2022**, se generó la **ORDEN DE COMPRA SIGA N° 367**, con el expediente **SIAF N° 3377**, a nombre de **INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C** con **RUC N° 20555634111**, para la adquisición de **TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NRGRO** por el monto total de **S/ 4,193.25**, en merito a la **OCAM-2022-879-123-0**, habiendo sido formalizada por el proveedor el **11/07/2022,** con un plazo de entrega del **Del 13/07/2022 al 25/07/2022.**

Que, mediante INFORME N° 080-2022-GOREMAD-MDD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU. de fecha 19 de agosto del 2022; Solicita la RESOLUCION en forma total por el incumplimiento de obligaciones contractuales (excedió el máximo de penalidad por mora) de la ORDEN DE COMPRA SIGA: **N° 367** a nombre de **INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C** con **RUC N° 20555634111 - OCAM-2022-879-123-0**. Ordenes derivas de la adquisición por Catálogo Electrónico de Perú Compras.

Que, en el caso de incumplimiento de obligaciones contractuales, corresponde seguir el procedimiento de resolución de contratos establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. 350-2015-EF modificado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF, y en las "Reglas estándar del método especial de contratación a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco - tipo I - modificación III".

Que, EL ARTICULO 164, numeral 164.1. *La Entidad puede resolver el contrato, de conformidad con el artículo 36 de la Ley, en los casos en que el contratista: 1. Incumpla injustificadamente obligaciones contractuales, legales o reglamentarias a su cargo, pese a haber sido requerido para ello; 2. Haya llegado a acumular el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo; o 3. Paralice o reduzca injustificadamente la ejecución de la prestación, pese a haber sido requerido para corregir tal situación.*

29 SEP 2025

Que, en el ARTICULO 165 PROCEDIMIENTO DE RESOLUCION DE CONTRATO, numeral 165.4 indica que la Entidad *"puede resolver el contrato sin requerir previamente el cumplimiento al contratista, cuando se deba a la acumulación del monto máximo de penalidad por mora u otras penalidades o cuando la situación de incumplimiento no pueda ser revertida".*

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001249

QUE, en el ARTICULO 165 PROCEDIMIENTO DE RESOLUCION DE CONTRATO, numeral 165.6 indica que *"Tratándose de contrataciones realizadas a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco, toda notificación efectuada en el marco del procedimiento de resolución del contrato regulado en el presente artículo se realiza a través del módulo de catálogo electrónico."*

Que, con Oficio N° 656-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU, de fecha 22 de agosto de 2022, la Oficina de Logística, solicita se proyecte la Resolución Administrativa Regional que apruebe la Resolución Total de la Orden de Compra: **N° 367** a nombre de **INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.** con **RUC N° 20555634111 - OCAM-2022-879-123-0.** Por causal de incumplimiento de las obligaciones contractuales de adquisición por los Catálogos Electrónicos de Perú Compras, Siendo Autorizado con MEMORANDO N° 1179-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, de fecha 31 de agosto de 2022.

OFICINA LOGISTICA - DIRESA M.D.D. - V°B°

En uso de las facultades y atribuciones conferidas mediante Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria por la Ley 27902, Resolución Ejecutiva Regional N° 0006-2021-GOREMAD/PR, concordante con el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, aprobado con Ordenanza Regional N° 034-2012-R-MDD-CR, y con el V°B° de la Oficina de Logística de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: RESOLVER, la siguiente Orden de Compra SIGA N° 367-2022 (**OCAM-2022-879-123-0**), entre la DIRESA MDD y INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C. derivado de la adquisición por Catálogos Electrónicos de Perú Compras, por incumplimiento de obligaciones.

ARTÍCULO SEGUNDO: ENCARGAR, a la Oficina de Logística, registrar y publicar la presente Resolución Administrativa Regional en el Aplicativo de Los Catálogos Electrónicos de Perú Compras.

Regístrese, comuníquese y cúmplase

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
CPC Vilma Barrientos Ayala

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

Distribución:
- Oficina Logística
- Autógrafa

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU"

MEMORANDO Nº 1179-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA.

Para	:	CPC. Jesús Lizaraso Romero Jefe(e) de la Oficina de Logística DIRESA-MDD.
Asunto	:	Autoriza proyectar Resolución Administrativa Regional
Referencia	:	OFICIO Nº677-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQ .
Fecha	:	Puerto Maldonado, 31 de agosto 2022.

Mediante el presente, en atención al documento de la referencia, y visto el INFORME Nº0281-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.AQGU., esta Dirección autoriza proyectar la Resolución Administrativa Regional para la Resolución del Contrato correspondiente a la Orden de Compra – Guía Internamiento Nº0000367, suscrito con la empresa INVERSIONES EMPRESARIALES E&S.A.C.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
C.P.C. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
Nº Registro 6293 Hora
Fecha 01 SEP 2022
Firma a. Adq.
FIRMA

01 SEP 2022 11:23 am

OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA MDD

C.c.
Archivo.
VBA/yrs.

Puerto Maldonado, 26 de Agosto del 2022.

OFICIO Nº 677 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Registro Exp. Nº
Folios:
Fecha: 31 AGO 2022
Hora:
Firma:

Señora:
C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA.
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION.
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS.
Presente.-

ASUNTO: **SOLICITO PROYECCION DE RESOLUCION ADMINISTRATIVA REGIONAL PARA RESOLUCION DE CONTRATO.**

REFERENCIA: **INFORME Nº 0281-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/UADQU.**

****

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente, y al mismo tiempo remitirle la resolución contractual de la Orden de Compra – Guía de Internamiento **Nº 0000367** (Adquisición de Tóner de impresión), suscrito con la empresa **INVERSIONES EMPRESARIALES E & S.A.C.**, según documento de la referencia a fin de que a través de su despacho se autorice mediante acto resolutivo la Resolución del Contrato por motivo de que al momento de realizar la entrega de bienes no presentó su Carta de Originalidad, según se expone y justifica en el informe adjunto al presente, lo cual hago de su conocimiento para las acciones y fines consiguientes.
Se adjunta documentación sustentatoria correspondiente.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
C.P.C. Jesús Lazaro Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Registro Nº 7474
Fecha 31 AGO 2022
Pasa a
Para

C.c
Archivo
JLR/Nonny.

001252

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6010 Hora .....
Fecha 19 AGO 2022
Se a Secretaria Oficina Adm.
FIRMA

INFORME N° 0281-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA : **C.P.C. JESUS LIZARASO ROMERO**
Jefe (e) de la Oficina de Logística

ASUNTO : REMITO PARA RESOLUCION DE CONTRATO

REFERENCIA : INFORME N°080-2022/GOREMAD-MDD/DRS/O[illegible]-UA

FECHA : 19 de agosto del 2022

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y su vez remitir a su despacho la resolución contractual de la **Orden de Compra – Guía de Internamiento N° 0000367** suscrito con la empresa INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C. el mismo que al momento de realizar la entrega de los bienes no presento su carta de originalidad de los bienes.

En mención a lo anterior, informar a su despacho que la empresa INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C. incumplió con las Reglas Estándar del Método Especial de Contratación a Través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco – Tipo I - Modificación III en su sub-numeral 3.2. respecto del "Cumplimiento de su oferta", una vez formalizada la contratación, el PROVEEDOR se encuentra obligado al cumplimiento de la prestación de acuerdo a las condiciones contenidas en la ORDEN DE COMPRA. En razón a ello se procedió a realizar la consulta al Centro de Consultas de Perú Compras el cual indico que al incumplir con lo requerido la Orden de Compra amerita la resolución contractual con dicha empresa; por otro lado informar a su despacho que al ser el procedimiento mediante Catálogos Electrónicos – Perú Compras (Acuerdo Marco) toda notificación es través del módulo de catálogo electrónico conforme al art. 165.7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado *"Tratándose de contrataciones realizadas a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco, toda notificación efectuada en el marco del procedimiento de resolución del contrato regulado en el presente artículo se realiza a través del módulo de catálogo electrónico (…)".*

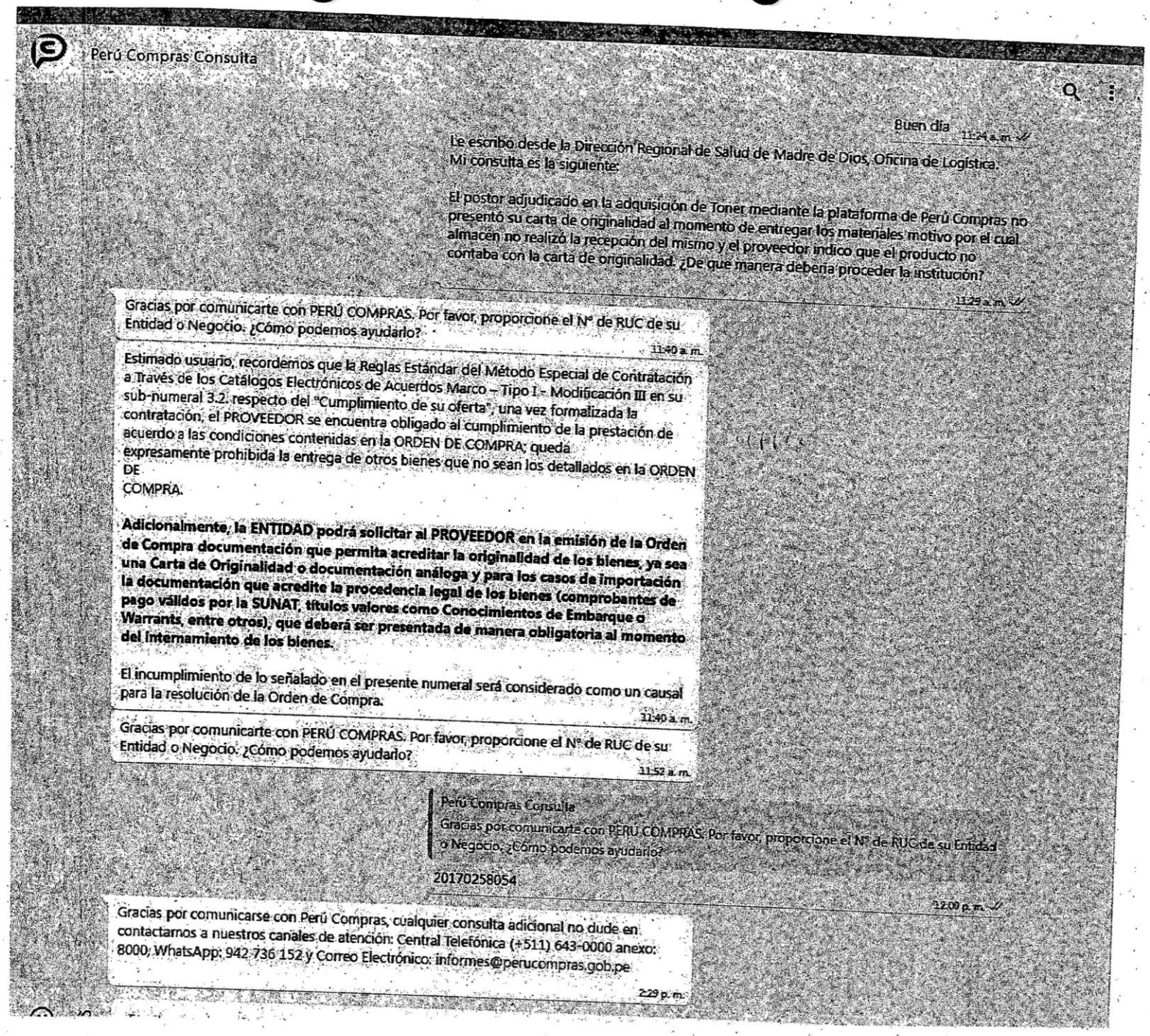
De acuerdo a lo expuesto solicito a su despacho iniciar el trámite para resolución de contrato en la brevedad posible con la finalidad de liberar el presupuesto e iniciar nuevamente la adquisición de los bienes que no fueron entregados.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

19 AGO 2022 2:32p
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.


Perú Compras Consulta
Buen día
11:24 a. m.
Le escribo desde la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, Oficina de Logística.
Mi consulta es la siguiente:
El postor adjudicado en la adquisición de Toner mediante la plataforma de Perú Compras no presentó su carta de originalidad al momento de entregar los materiales motivo por el cual almacén no realizó la recepción del mismo y el proveedor indico que el producto no contaba con la carta de originalidad. ¿De que manera debería proceder la institución?
11:29 a. m.
Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?
11:40 a. m.
Estimado usuario, recordemos que la Reglas Estándar del Método Especial de Contratación a Través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco – Tipo I - Modificación III en su sub-numeral 3.2. respecto del "Cumplimiento de su oferta", una vez formalizada la contratación, el PROVEEDOR se encuentra obligado al cumplimiento de la prestación de acuerdo a las condiciones contenidas en la ORDEN DE COMPRA; queda expresamente prohibida la entrega de otros bienes que no sean los detallados en la ORDEN DE
COMPRA.
Adicionalmente, la ENTIDAD podrá solicitar al PROVEEDOR en la emisión de la Orden de Compra documentación que permita acreditar la originalidad de los bienes, ya sea una Carta de Originalidad o documentación análoga y para los casos de importación la documentación que acredite la procedencia legal de los bienes (comprobantes de pago válidos por la SUNAT, títulos valores como Conocimientos de Embarque o Warrants, entre otros), que deberá ser presentada de manera obligatoria al momento del internamiento de los bienes.
El incumplimiento de lo señalado en el presente numeral será considerado como un causal para la resolución de la Orden de Compra.
11:40 a. m.
Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?
11:52 a. m.
Perú Compras Consulta
Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?
20170258054
12:00 p. m.
Gracias por comunicarse con Perú Compras, cualquier consulta adicional no dude en contactarnos a nuestros canales de atención: Central Telefónica (+511) 643-0000 anexo: 8000, WhatsApp: 942 736 152 y Correo Electrónico: informes@perucompras.gob.pe
2:29 p. m.

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú

INFORME N° 080 – 2022 /GOREMAD-MDD/DRS/OL-UA

A : C.P.C. Jesus Lizaraso Romero
DIRECTOR DE OFICINA DE LOGISTICA

ASUNTO : CARTA DE ORIGINALIDAD DE ÓRDEN DE COMPRA N° 0000367.

FECHA : Puerto Maldonado, 21 de julio del 2022.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y a la vez informarle que se ha recibido en calidad de bulto la **Orden de Compra N° 367** ya que la empresa de transporte solo lo deja como caja plastificada; y, al momento de hacer la revisión correspondiente, encontramos que en la documentación adjunta no está la carta de originalidad como lo indica la orden de compra (**"Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes**) no cumpliendo con lo establecido en la **Resolución Jefatural N° 009-2020-PERU COMPRAS, en la que Resuelve modificar la Directiva N° 021-2017-PERU COMPRAS; según el punto VII Disposiciones Generales, numeral 7.1 de las causales de exclusión de proveedores adjudicatarios de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco. [De conformidad con la normativa...el proveedor adjudicatario es excluido cuando incurra en alguno de los siguientes supuestos:...h) Incumpla las condiciones contempladas en el Acuerdo Marco, conforme al siguiente detalle:...(8) Incumpla ante la entidad contratante, la presentación de la carta de originalidad o documentación análoga; y, para los casos de importación, la documentación que acredite la procedencia legal de los bienes (comprobantes de pago validos por la Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración tributaria, títulos valores como conocimientos de embarque o warrants, entre otros) según lo establecido en la documentación asociada, aplicable a cada Acuerdo marco.]**

Sin otro particular y en cumplimiento a lo solicitado, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y deferencia personal.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 5102 Hora .....
Fecha 21 JUL 2022
Folios: siete (7)

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE UNIDAD DE ALMACÉN
OFICINA DE LOGÍSTICA

FIRMA
C.C.
Archivo
LECV/sacq

21 JUL 2022
OFICINA LOGISTICA
RECIBIDO

Crédito

El Señor es mi Pastor, nada me faltara. Salmos 23:1

JC CARGA

Todo lo Puedo en Cristo que me Fortalece. Filipenses 4:13

JC CORPORATION Y ASOCIADOS E.I.R.L

Transporte de Carga Liviana y Pesada a Nivel Nacional - Recojo y Entrega

LIMA - ABANCAY - ANDAHUAYLAS - CUSCO - AREQUIPA - MAZUCO - PTO. MALDONADO - HUEPETUHE

DOM. FISCAL: Sector Vallecito Alto Mza. A Lt. 3 A.H. Dora Francisca Zea. Villa Maria Del Triunfo - Lima - Lima

LA VICTORIA - LIMA: 992 198 327 / 962 375 242 **AREQUIPA:** 948 253 382 **ABANCAY:** 958 077 120 **SICUANI** 950 113 634 **CUSCO:** 963 804 531 **QUILLABAMBA:** 944 597 406 **MAZUKO:** 987 018 727 **HUEPETUHE:** 940 047 871 **Pto. MALDONADO:** 992 684 979 **KLM. 108 -110:** 941 499 916 **DELTA 1:** 984 166 368

R.U.C. 20602993257

GUIA DE REMISION - TRANSPORTISTA

Nº REG. M.T.C. 1597470 CNG

0001- Nº 003466

001-0003466

FECHA DE EMISION: 16/07/2022

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO: 16/07/2022

DIRECCION DE PARTIDA

AV. LUNA PIZARRO 440 LA VICTORIA LIMA LIMA

DIRECCION DE LLEGADA

JR ATAHUAYPA MZ D LT 11 PROVINCIA TAMBAPATA DEPARTAMENTO MADRE DIOS

REMITENTE

APELL. Y NOMBRE. / RAZÓN SOCIAL: TRANSPORTES ALAIN CARGO 30 S.R.L.

R.U.C.: 20605014301 D.N.I.:

DESTINATARIO

APELL. Y NOMBRE. / RAZÓN SOCIAL: DIRECC REGIONAL DE SALUD MADRE DIOS

R.U.C.: 20170258054 D.N.I.:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS - OFICINA DE LOGÍSTICA - ALMACEN GENERAL - Vº Bº - GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR

CHOFER: Nº(s) DE LICENCIA(s) DE CONDUCIR:

MARCA: Nº DE PLACA: CODIGO DE CONFIGURACIÓN VEHICULAR: C.I.M.T.C.Nº: 21 JUL 2022

CANT.	DESCRIPCION	PESO	UNIDAD DE MEDIDA	COSTO MINIMO DEL TRASLADO
	SERVICIO DE TRANSP. DE CARGA LIMA - PUERTO MALDONADO			
1	CAJA PLASTIFICADA	0.00	KG	30.00
0	DOMICILIO			
0			Total:	30.00
0			Acta:	0.00
Atencion:			Saldo:	30.00
S/G:	001-3555			

DATOS DE LA EMPRESA SUBCONTRATADA

NOMBRE. Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL: R.U.C.:

OBSERVACIONES: P.C.E. TPORRAS - 04:46:02 p.m. Telf.Cliente:

SUNAT

GRAFICA S&A CUSCO S.A.C. R.U.C. 20510681739 Serie: 0001 del 002501 al 003500 Nº Aut. Sunat: 14768246023 El. 23-03-2022

07

001256

INVERSIONES EMPRESARIALES E&L S.A.C.

Cal. Ricardo Palma Nro. 104 (2do. Piso)
Urb. San Joaquin - Prov. Const. Del Callao
Prov. Const. Del Callao - Bellavista
Telf.: 423-8540/ 947-693-123
inversionesempresarialeseylsac@outlook.com

R.U.C. 20555634111

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0001- Nº 000866

Fecha de Emisión: 14/07/2022 Fecha de Inicio de Traslado: 14/07/2022

DIRECCION DE PARTIDA

Vía (Tipo y Nombre): Calle Ricardo Palma
Nº: 104 Interior: 2do. Piso Zona: Urb. San Joaquin
Distrito: BELLAVISTA Prov.: CALLAO Dep.: CALLAO

DIRECCION DE LLEGADA

Vía (Tipo y Nombre): Carretera Rompeolas
Nº: Km. 03 Interior: — Zona: —
Distrito: TAMBOPATA Prov.: TAMBOPATA Dep.: MADRE DE DIOS

DESTINATARIO

Apellidos y Nombres / Razon Social: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
R.U.C.: 20170258054 Tipo y Nº de Doc. Iden.: —

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Marca y Placa: —
Licencia (S) de Conducir Nº (S): —

DESCRIPCION	CANTIDAD	PESO TOTAL
TONER: RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G.F.: 12 MESES ON-SITE CAJA X01 UNIDAD HP HP TONER CE285A	UND 16	—

INVERSIONES EMPRESARIALES E&L S.A.C.

COMPROBANTE DE PAGO

Tipo: FACTURA
Nº: E001- 497

TRANSPORTISTA

Nombre: —
R.U.C. —

MOTIVO DEL TRASLADO

1. VENTA
2.- VENTA SUJETA A CONFIRMACION DEL COMPRADOR
3.- COMPRA
4.- CONSIGNACION
5.- DEVOLUCION
6.- TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE LA MISMA EMPRESA
7.- TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACION
8.- RECOJO DE BIENES
☒ 9.- TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTES DE PAGO
10.- TRASLADO ZONA PRIMARIA
11.- IMPORTACION
12.- EXPORTACION
13.- VENTA CON ENTREGA
14.- OTROS
A) EXHIBICION
B) DEMOSTRACION
C) —

p. INVERSIONES EMPRESARIALES E&L S.A.C.
06
Conformidad Cliente
Sr (a) Ita) .....

ARRUE GUEVARA GONZALO GUILLERMO R.U.C.: 10079139527 Serie: 0001 del 701 al 900 Aut. Sunat: 1471035023 F.I.: 10/12/2021

001257

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº 0000367

Nº Exp. SIAF : 0000003377

Día	Mes	Año
06	07	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.	Nº Cuadro Adquisic: 000402
Dirección : CAL.RICARDO PALMA NRO. 104 URB. SAN JOAQUÍN	Tipo de Proceso : CCE
LIMA / LIMA / LIMA CCI: 01117500020040133973	Nº Contrato : 10
RUC : 20555634111 Teléfono : 947693123 Fax :	Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061035	16.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.	262.078125	4,193.25
			(CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES Y 25/100 SOLES)		

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	4 - 13	2.3.1 5.1 2		4,193.25

TOTAL S/ 4,193.25

Exonerado :	4,193.25
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	4,193.25

Facturar a nombre de DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	
MARURI TTITO ALEXANDER	Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Com. Kevin Barrios Moreno RESPONSABLE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA	Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES C.P.C. Jesús Ramírez OFICINA DE LOGISTICA	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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

29 SEP 2025

05

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 306-2023-GOREMAD/DIRESA

001258

INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.
CAL. RICARDO PALMA 104 URB. SAN JOAQUIN 2DO PISO
BELLAVISTA - PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20555634111
E001-497

Fecha de Emisión : **14/07/2022**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **0001 000866**
Forma de pago: Crédito

Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Establecimiento del Emisor : **CAL. RICARDO PALMA 104 URB. SAN JOAQUIN 2DO PISO PROV. CONST. DEL CALLAO-PROV. CONST. DEL CALLAO-BELLAVISTA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
16.00	UNIDAD	TONER: RENDIMIENTO: 1600 PG. NEGRO G.F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD HP HP TONER CE285A	222.10	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 3,553.60
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 3,553.60
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 639.65
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 4,193.25

SON: CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES Y 25/100 SOLES
Orden de Compra : 0000367

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 4,193.25
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	31/07/2022	4,193.25						

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

04

001259

CARTA DE AUTORIZACIÓN ABONO EN CCI
(Para pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA DE TESORERIA
Presente.-

ASUNTO: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por medio de la presente, comunico a usted que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es la siguiente:

BANCO CONTINENTAL: **Cuenta Interbancaria en Soles CCI S/.**	**011-175000200401339-73**

De la empresa **Inversiones Empresariales E&L S.A.C.** con R.U.C. 20555634111, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **Banco Continental.**

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada.

Atentamente,

INVERSIONES EMPRESARIALES E&L SAC
CESAR ELIAS RIVERA GARCIA
GERENTE GENERAL

03

CARTA DE GARANTÍA

Lima, 11 de Julio de 2022

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Oficina de Abastecimiento y Adquisiciones
Presente.-

Nuestra empresa Inversiones Empresariales E&L S.A.C. brinda la garantía de sus productos durante el período de un año a nuestro cliente, DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS, a quienes distribuimos nuestros productos de tóners.

Esta garantía corresponde a la compra realizada en Julio de 2022 según Orden de Compra N° 0000367.

Inversiones Empresariales E&L S.A.C. respaldará los productos que lleguen a tener fallas de origen o que sus lesiones se hayan producido por el uso adecuado y ordenado del producto.

Esta garantía carece de valor, en el caso de que la falla producida sea por mal uso o humedad.

De ser requerida la reposición ésta se realizará directamente a través de nuestra empresa.

Nuestra misión es conseguir la plena satisfacción de todos nuestros clientes.

Atentamente,

INVERSIONES EMPRESARIALES E&L SAC
CESAR ELIAS RIBERA GARCIA
GERENTE GENERAL

02

DECLARACIÓN JURADA

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Oficina de Abastecimiento y Adquisiciones
Presente.-

De nuestra consideración:

El que suscribe, **CESAR ELIAS RIERA GARCIA**, de nacionalidad peruana, identificado con DNI N° 17921101, Representante Legal de la empresa **INVERSIONES EMPRESARIALES E&L S.A.C.**, manifiesto que, habiendo adjudicado la Orden de Compra N° 0000367 en el Catálogo Acuerdos Marco de Perú Compras,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

- Que los bienes abastecidos son originales y de calidad garantizada.
- Cambiar o reponer el bien que presente fallas o defectos de fabricación, en el plazo estipulado en las reglas del presente Catálogo de Acuerdos Marco, a partir de la comunicación respectiva

El tiempo de garantía se hará efectivo a partir de la fecha de Aceptación de la Orden de Compra en el Catálogo electrónico.

Me afirmo y ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo la presente declaración jurada.

Lima, 11 de Julio de 2022

INVERSIONES EMPRESARIALES E&L SAC
CESAR ELIAS RIERA GARCIA
GERENTE GENERAL

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000367

Nº Exp. SIAF : 0000003377

Dia	Mes	Año
06	07	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.	**Nº Cuadro Adquisic:** 000402
Dirección : CAL.RICARDO PALMA NRO. 104 URB. SAN JOAQUIN	**Tipo de Proceso :** CCE
LIMA / LIMA / LIMA **CCI:** 01117500020040133973	**Nº Contrato :** 10
RUC : 20555634111 **Teléfono :** 947693123 **Fax :**	**Moneda :** S/ **T/C :**
Concepto : ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061035	16.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO - HP TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes PLAZO DE ENTREGA: 13/07/2022 al 25/07/2022 LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA - DESP, CARRETERA ROMPEOLAS K3 PROGRAMA: ARTICULADO NUTRICIONAL ***DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS****	262.078125	4,193.25
			* * * * * * * * * * * * * * * * (CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES Y 25/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * * * *		

PERU COMPRAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		4,193.25

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 13 JUL 2022

TOTAL S/	**4,193.25**
Exonerado :	4,193.25
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
Total :	4,193.25

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
MARURI TTITO, ALEXANDER	Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA	C.P.C. Jesús [illegible] Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA		CUENTAS X PAGAR S/ _____ Fecha Dia Mes Año
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	

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

001263

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000367

Nº Exp. SIAF : 0000003377

Dia	Mes	Año
06	07	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.	Nº Cuadro Adquisic: 000402
Dirección : CAL.RICARDO PALMA NRO. 104 URB. SAN JOAQUIN	Tipo de Proceso : CCE
LIMA / LIMA / LIMA CCI: 01117500020040133973	Nº Contrato : 10
RUC : 20555634111 Teléfono : 947693123 Fax :	Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400061035	16.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO - HP TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes PLAZO DE ENTREGA: 13/07/2022 al 25/07/2022 LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA - DESP, CARRETERA ROMPEOLAS K3 PROGRAMA: ARTICULADO NUTRICIONAL ***DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS****	262.078125	4,193.25
* * *	* * * * *	* * * * *	* * * (CUATRO MIL CIENTO NOVENTA Y TRES Y 25/100 SOLES) * * *	* * * * * * * *	* * * * *

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		4,193.25

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 13 JUL 2022

TOTAL S/	4,193.25

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	3,553.60
I.G.V.	:	639.65
Total	:	4,193.25

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
MARURI TTITO, ALEXANDER	Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA	C.P.C. Jesús Lizaraso Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA		CUENTAS X PAGAR S/
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

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

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-123-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20555634111
Razón Social	: INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.
Domicilio Fiscal	: Calle Ricardo Palma N° 104 2do. Piso, Urb. San Joaquín - Bellavista - CALLAO
Ubigeo	: BELLAVISTA / PROV. CONST. DEL CALLAO / CALLAO
Rpte Legal	: RIERA GARCIA CESAR ELIAS
Correo Electrónico	: inversionesempresarialeseylsac@outlook.com
Teléfono fijo	: (001) 423-8540
Teléfono móvil	: 947693123

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: Continental
Número de Cuenta	: 0011-0175 0200401339
CCI	: 011175000200401339 73

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 11/07/2022	**Estado**	: ACEPTADA
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Comp.Anual SIAF	: 2420-5		

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CE285A	16	4,193.25
			IMPORTE TOTAL (PEN)		4,193.25

001265

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-123-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20555634111
Razón Social	: INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.
Domicilio Fiscal	: Calle Ricardo Palma N° 104 2do. Piso, Urb. San Joaquín - Bellavista - CALLAO
Ubigeo	: BELLAVISTA / PROV. CONST. DEL CALLAO / CALLAO
Rpte Legal	: RIERA GARCIA CESAR ELIAS
Correo Electrónico	: inversionesempresarialeseylsac@outlook.com
Teléfono fijo	: (001) 423-8540
Teléfono móvil	: 947693123

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: Continental
Número de Cuenta	: 0011-0175 0200401339
CCI	: 01117500020040133973

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 11/07/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 3377		
Plazo de entrega	: Del 13/07/2022 al 25/07/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CE285A	16	222.10	639.65	4,193.25

IMPORTE TOTAL (PEN) 4,193.25

001269

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	**104-2022**
		FECHA	6/07/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	**TONER CE285A**	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO – NUMERO	OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
		REQUERIMIENTO – FECHA	17/06/2022
		REQUERIMIENTO – N° PEDIDO SIGA AUTORIZADO	**2410**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	N° 114-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-OP.PERUCOMPRAS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	28/06/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	**S/ 4,559.14**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	**2420**
		FECHA DE LA CCP	28/06/2022
		N° DEL DOC. DE PREVISION PRESUPUESTAL	-
		FECHA DEL DOCUMENTO	-
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO		
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.		
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES		
	1) SEMAFORO NARANJA Y 2) PRECIO ECONOMICO		

TONER 85A — 16

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SIGOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-879-162	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A	GRUPO MARCOMPER S.A.C.			9615.92	Rojo
2	PRF-2022-879-162	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A	INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C.			4193.25	Naranja
3	PRF-2022-879-162	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A	CHAINTEC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA			4490.40	Naranja
4	PRF-2022-879-162	TONER RENDIMIENTO 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CE285A	COMERCIAL IMPORTADORA DISTRIBUIDORA FERNANDEZ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA			4975.63	Amarillo

10	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES **INVERSIONES EMPRESARIALES E & L S.A.C. CON RUC: 20555634111, MONTO A CONTRATAR: S/ 4,193.25 (CUATRO MIL CIENTO NOVEINTA Y TRES CON 25/100) SE LE OTORGA LA BUENA PRO YA QUE EL PROVEEDOR OFERTA EL MENOR VALOR PARA EL BIEN SELECCIONADO, DE LOS QUE TIENEN INDICADOR SEMAFORO EN COLOR NARANJO LO QUE SIGNIFICA QUE TIENE UN REGULAR RECORD DE CUMPLIMIENTO DE ENTREGAS.**
11	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA
12	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración C.P.C. Jesús Lizaraso Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA 29 SEP 2025

001267

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

01 + 01 Exp.

Puerto Maldonado, 28 de junio del 2022

06/07

OFICIO N° 1300 - 2022- GOREMAD/DIRESA-OEPP.

SEÑORA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PRESENTE.-

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - CARGO
Registro Exp. N°
Folios:
30 JUN 2022

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarlo cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documento recibido por la Oficina de Logística: Certificación de Crédito Presupuestario N° 02349- SIGA , que solicita la aprobación de la: Certificación de Crédito Presupuestario N° 02420 -SIAF, de adquisición de material de escritorio para el Centro de Salud San Martin de Porres, según Oficio N° 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, (...)
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Articulo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
02420	010	13 Donaciones y Transferencias	2.3.1.5.1.2	10,238.32

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE LOGISTICA
Nº Registro 4321
Fecha 30 JUN 2022
Adq
C.c.
Archivo
SMLZ/Uinc.
FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luz Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
MADRE DE DIOS
ADMINISTRACION
5339
30 JUN 2022
Logística
Para
Correspondiente
Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Unidad de Presupuesto
DIRESA-MDD

29 SEP 2025

30 JUN 2022
OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA

001268

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 28/06/2022
Hora : 15:24:32
Pag.: 1 de 1

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000002420

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **JUNIO**
FECHA DE DOCUMENTO : **28/06/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** **Nº DE DOCUMENTO 002349**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-003613: ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN**

FECHA APROBACION : **28/06/2022**
ESTADO CERTIFICACION : **APROBADO**

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0001 3033414 5000035 20 044 0096 ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNOSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	10,238.32
0010 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	10,238.32
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	10,238.32
5 GASTOS CORRIENTES	10,238.32
2.3 BIENES Y SERVICIOS	10,238.32
2.3.1 COMPRA DE BIENES	10,238.32
2.3.1 5 MATERIALES Y UTILES	10,238.32
2.3.1 5.1 DE OFICINA	10,238.32
2.3.1 5.1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	10,238.32
TOTAL	**10,238.32**
TOTAL CERTIFICACION	**10,238.32**
TOTAL NOTA	**10,238.32**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Esp. Adm. Unchaya L. Ng Cutipa
JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001269

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 002349

Nª CCP SIAF: 0000002420

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : PEDIDO DE COMPRA Nº 2410
Informado con Documento N° : OFICIO Nº1427-2022-GOREMAD-DESP-PAN
Valor Referencial : S/ 10,238.32 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 28/06/2022

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	10,238.32
				Sub Total	10,238.32
				Total	10,238.32

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	10,238.32
	Total	10,238.32

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto

Fecha

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO

Firma del Responsable de Presupuesto

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

Fecha: 28/06/2022
Hora: 12:33
Página: 1 de 1

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 002349

Nª CCP SIAF: 0000002420

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : SUMINISTRO
Síntesis de Especificación Técnica : ADQ. DE TONER - SEGUN OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : PEDIDO DE COMPRA Nº 2410
Informado con Documento N° : OFICIO Nº1427-2022-GOREMAD-DESP-PAN
Valor Referencial : S/ 10,238.32 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 28/06/2022

C.P.C. Jesús Alzarano Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA EJECUTIVA DE LOGISTICA
Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	10,238.32
				Sub Total	10,238.32
				Total	10,238.32

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	10,238.32
	Total	10,238.32

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
V° B° DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO
Firma del Responsable de Presupuesto

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001271

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

certific 2349

INFORME N º 114-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-OP. PERUCOMPRAS-CHBF

A : **KEVIN BARRIOS MONGE**
JEFE DE UNIDAD DE ADQUISICIONES

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MATERIAL DE ESCRITORIO-TONER-META 10

REF. : a) OFICIO Nº 1427-2022-GOREMAD – DIRESA-DESP-PAN
b) COTIZACION-463258-2022

28-06-22

FECHA : Puerto Maldonado, 28 de junio del 2022.

****

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a su vez informarle sobre la indagación de mercado acerca del "REQUERIMIENTO DE MATERIAL DE ESCRITORIO-TONER", de ello quiero mencionar lo siguiente:

Según el documento en referencia b), se determina el Valor Estimado para la adquisición del requerimiento, se adjunta cotización PERU COMPRAS:

VALOR ESTIMADO: S/ 10,238.32

Por lo que se deberá realizar la certificación de Crédito Presupuestal por el Valor Estimado. Así mismo, se deberá realizar el procedimiento adquisición mediante la plataforma de **PERU COMPRAS.**

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

BACH. CHRISTIAN HILARIO BAUTISTA FERNANDEZ

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001272

PERÚ COMPRAS

Cotizador de Fichas Producto en los Catálogos Electrónicos

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

COTIZACION-463258-2022

Fecha y hora 28/06/2022 10:51:57

Cotización	Acuerdo Marco	Catálogo	N°	Ficha	Nro Parte/Código de Identificación Único	Descripción	Categoría	Precio unitario estimado (Sin IGV)	Cantidad	Tipo Moneda	Precio Promedio estimado	Precio total estimado inc. IGV
1	EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA	CONSUMIBLES	1	HP HP TONER	CE278A	TONER : RENDIMIENTO: 2100 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE278A	TONER	268.49	5	S/.	268.49	1,584.09
2	EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA	CONSUMIBLES	1	HP HP TONER	CE285A	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A	TONER	241.48	16	S/.	241.48	4,559.14
3	EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA	CONSUMIBLES	1	KONICA MINOLTA TN-118	A3VW090	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CAJA X 01 UNIDAD KONICA MINOLTA TN-118 A3VW090	TONER	146.56	16	S/.	146.56	2,767.05
4	EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA	CONSUMIBLES	1	HP HP TONER	CF217A	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A	TONER	225.09	5	S/.	225.09	1,328.03
Total Fichas			**4**					**Total Precio Estimado (S/.)**				**10,238.32**

1,355.82 F

¡Importante!
- Los precios estimados corresponden a las últimas contrataciones u ofertas registradas por los proveedores.
- Los precios estimados no incluyen el costo de envío.
- El precio estimado incluye IGV.
- Fecha de actualización de la información 28/06/2022 con tipo de cambio 3.791

001273

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 28/06/2022
Hora : 11:08
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02410

pao: 3613

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 44

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 17/06/2022
Actividad Operativa : E0072 0001-5000035-3341401-PARASITOSIS INTESTINAL
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0010	20	044	0096	0001	3033414	5000035

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD
767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	16.00	UNIDAD
767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	16.00	UNIDAD
767400062561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001274

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puerto Maldonado, 17 de junio del 2022

OFICIO Nº 1427 – 2022 – GOREMAD/DIRESA –DESP-PAN

C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION - DIRESA MDD
Presente.-

Asunto: **SOLICITA REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE PAPELERÍA EN GENERAL, ÚTILES Y MATERIALES DE OFICINA**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y mediante el presente solicitarle el requerimiento de adquisición en la específica de gasto papelería en general, útiles y materiales de oficina con fuente de financiamiento **Donaciones y transferencias**, para garantizar la atención de actividades en el primer nivel de atención, actividad de tratamiento de parasitosis.

Programa: 001 PAN
Fuente: Donaciones y transferencias
Transferencia : 023-2022

META	ESPECÍFICA DE GASTO	MONTO
010	23.15.12 papelería en general, útiles y materiales de oficina	15 000.00

En tal sentido, solicito designar a quien corresponda realizar las acciones necesarias para que se realice la afectación presupuestal para el servicio.

Sin otro en particular, reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

C.C
ARCH.
LNCM/eqf

egrado de Gestión Administrativa
e Logística
n 21.01.01.U3

Fecha : 17/06/2022
Hora : 08:49
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02410

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 44

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 17/06/2022
Actividad Operativa : E0072 0001-5000035-3341401-PARASITOSIS INTESTINAL
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0010	20	044	0096	0001	3033414	5000035

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	6.00	UNIDAD
767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	20.00	UNIDAD
767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	20.00	UNIDAD
767400062561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Nut. Esmilda Gil de Flores
Coord. E.S.R. Alimentación y Nutrición Saludable
CNP N° 3077

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001276

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento	: Dirección de Atención Integral de Salud Programa presupuestal Articulado Nutricional
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 001 Lic. Nut. Esmilda Quispe Flores

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 001 – Programa Articulado Nutricional
2.2 Producto	: Niños con parasitosis
2.3 Actividad	: niño con parasitosis
2.5 Unidad de Medida	: caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 1225

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Adquisición de materiales de escritorio para ejecutar las actividades de tratamiento de niños con parasitosis.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer a los establecimientos de salud de la región Madre de dios, con materiales de escritorio, para que cuenten con los insumos básicos para ejecución de la actividad.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
10	23.15.12	C.S. HUEPETUHE	PAPEL BOND 75 G TAMAÑO A4 (MILLAR)	-paquete x 500 hjs -Tamaño A4 -Color Blanco -Resistencia adecuada para la manipulación y el archivo	100
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP 78 A NEGRO	Alto rendimiento Color(Es) De Consumibles De Impresión Negro Original	6

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
D.R.S.-MDD.

001277

				Vigencia de duración 2 años	
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP 85 A NEGRO	Alto rendimiento	20
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP CF217 A NEGRO	Color(Es) De Consumibles De Impresión	5
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER KÓNICA MINOLTA TN 118 NEGRO	Negro	20

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén central – DIRESA M.D.D. ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el Almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe Almacén central – DIRESA M.D.D.***

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
D.R.S.-MDD-

001278

FORMATO N° 1
PROPUESTA POR UNIDAD EJECUTORA
MODIFICACIONES PRESUPUESTALES EN EL NIVEL FUNCIONAL PROGRAMATICO
ANULACIONES Y/O HABILITACIONES - CAS
AÑO FISCAL 2022
(EN SOLES)

PLIEGO:
UNIDAD EJECUTORA: 400 DIRESA MADRE DE DIOS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO / RUBRO: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

DE / A	CATEGORIA PRESUPUESTAL	META SIAF	PRODUCTO	ACTIVIDADES	META FISICA			PIA 2022	PIM 2022	CERTIFICACION ANUAL 2022	SALDOS DE PIM	ESPECIFICA DE GASTO	ANULACION	HABILITACION	SUSTENTO
					PROGRAMACION	EJECUTADA	A MODIFICAR								
	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS														
Notas.-	0001 PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	10	ATENDER A NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE PARASITOSIS INTESTINAL	ATENCIÓN A NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	1,225		-	-	130,000.00	0	130,000.00	23.27.116	S/. 15,000.00		ADQUISICIÓN DE TONERS PARA IMPRESIÓN DE RESULTADOS
												23.15.12		S/. 15,000.00	

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PER... PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL ... D.R.S. MDD - S...

001279

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
RESUMEN DEL MARCO PRESUPUESTAL Y LA EJECUCIÓN DEL GASTO
DEL MES DE ENERO A JUNIO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO / SEC.FUNC PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DVF GRPF / Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	(PIA)	PIM (a)	CERTIFICACIÓN (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	DEVENGADO (d)	SALDO PIM - CERTIFICACIÓN (e=a-b)	SALDO PIM - COMPROMISO (f=a-c)	SALDO PIM - DEVENGADO (g=a-d)	% Avance (h=d/a)
2.3. 1 8. 2 1 MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS,		30,000				30,000.00	30,000.00	30,000.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 2 TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES		70,000	17,500.00	17,500.00		52,500.00	52,500.00	70,000.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO		15,000				15,000.00	15,000.00	15,000.00	0.00 %
TOTAL META 0010		146,172	17,500.00	17,500.00		128,672.00	128,672.00	146,172.00	0.00 %
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 13		283,644	40,800.00	40,800.00		242,844.00	242,844.00	283,644.00	0.00 %
18 CANON Y SOBRECANON, REGALIAS, RENTA DE ADUANAS Y PARTICIPACIONES									
0001 0001 3000001 5004424 VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION 20 004 0005									
Meta: 00001 - 0033244 VIGILANCIA, INVESTIGACION Y TECNOLOGIAS EN NUTRICION; INFORME: 6.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
5 GASTOS CORRIENTES	24,500	24,500	23,650.00	23,650.00	23,650.00	850.00	850.00	850.00	96.53 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	500								0.00 %
2.3. 2 7.11 5 SERVICIOS DE ALIMENTACION DE CONSUMO HUMANO	1,000	850				850.00	850.00	850.00	0.00 %
2.3. 2 7.11 99 SERVICIOS DIVERSOS	2,000								0.00 %
2.3. 2 9. 1 1 LOCACIÓN DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS	21,000	23,650	23,650.00	23,650.00	23,650.00				100.00 %
TOTAL META 0001	24,500	24,500	23,650.00	23,650.00	23,650.00	850.00	850.00	850.00	96.53 %
0003 0001 3000001 5004426 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL 20 004 0005									
Meta: 00001 - 0044276 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL; INFORME: 12.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
5 GASTOS CORRIENTES	98,375	98,375	34,950.00	34,950.00	34,950.00	63,425.00	63,425.00	63,425.00	35.53 %
2.3. 1 1. 1 1 ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO	2,000	1,000				1,000.00	1,000.00	1,000.00	0.00 %
2.3. 1 2. 1 1 VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS	1,500	500				500.00	500.00	500.00	0.00 %
2.3. 1 3. 1 1 COMBUSTIBLES Y CARBURANTES	1,375								0.00 %
2.3. 1 5. 1 1 REPUESTOS Y ACCESORIOS	500								0.00 %
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	1,000								0.00 %
2.3. 1 5. 3 1 ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR	2,000								0.00 %
2.3. 1 5. 4 1 ELECTRICIDAD, ILUMINACION Y ELECTRONICA	3,000	1,000				1,000.00	1,000.00	1,000.00	0.00 %
2.3. 2 1. 2 1 PASAJES Y GASTOS DE TRANSPORTE	3,000								0.00 %
2.3. 2 1. 2 2 VIATICOS Y ASIGNACIONES POR COMISION DE SERVICIO	7,000								0.00 %
2.3. 2 4. 2 1 DE EDIFICACIONES, OFICINAS Y ESTRUCTURAS	5,000	5,000				5,000.00	5,000.00	5,000.00	0.00 %
2.3. 2 4. 5 1 DE VEHICULOS	3,000	3,000	1,350.00	1,350.00	1,350.00	1,650.00	1,650.00	1,650.00	45.00 %
2.3. 2 4. 7 1 DE MAQUINARIAS Y EQUIPOS	50,000	50,000	600.00	600.00	600.00	49,400.00	49,400.00	49,400.00	1.20 %
2.3. 2 7.11 6 SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO	1,000								0.00 %
2.3. 2 9. 1 1 LOCACIÓN DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS	18,000	37,875	33,000.00	33,000.00	33,000.00	4,875.00	4,875.00	4,875.00	87.13 %
TOTAL META 0003	98,375	98,375	34,950.00	34,950.00	34,950.00	63,425.00	63,425.00	63,425.00	35.53 %
0004 0001 3000609 5004428 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO 20 043 0095									
Meta: 00001 - 0033260 VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA EL CONSUMO HUMANO; CENTRO POBLADO: 85.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
5 GASTOS CORRIENTES	191,637	135,737	98,958.18	97,084.86	87,360.00	36,778.82	38,652.14	48,377.00	64.36 %
2.3. 1 2. 1 1 VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS	4,000								0.00 %
2.3. 1 5. 1 2 PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA	8,000								0.00 %

* Monto modificado con oficio 1412-2022 SORESA PAN

001280

D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.
JR. LOS MASTUERZOS 1442 COO. LAS FLORES
SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20606044241
E001-48

Fecha de Emisión : **07/12/2022**
Forma de pago: Crédito
Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **0001 044**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Establecimiento del Emisor : **JR. LOS MASTUERZOS 1442 COO. LAS FLORES LIMA-LIMA-SAN JUAN DE LURIGANCHO**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación : **CREDITO**

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
14.00	UNIDAD	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD.REF. 85A CE285A NEGRO-HP	224.56	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 3,143.84
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 3,143.84
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 565.89
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 3,709.73

SON: TRES MIL SETECIENTOS NUEVE Y 73/100 SOLES

Orden de Compra : 1017

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 3,709.73
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	23/12/2022	3,709.73						

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

001281

D'TODO
BIENES & SERVICIOS S.A.C

IMPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN EXPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN:

Suministros de Cómputo e Informática, Útiles de oficina y Papelería en General, Servicios Múltiples y

HEWLETT PACKARD EPSON Canon xerox

todo lo que su Empresa Necesita.

CARTA AUTORIZACION

(Para abonos en cuenta interbancaria del proveedor)

Lima, 07 de diciembre de 2022

Señores:
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS.
Presente.-

Att: Oficina de Logística / Oficina de Tesorería

Asunto: **Autorización para el pago con abonos en cuenta.**

Por medio de la presente, comunico a Uds. que el Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el **011-130-000100110935-22** a nombre de **D´TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.**, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **BANCO CONTINENTAL.**

Asimismo, dejo constancia que el Comprobante de pago a ser emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

D´TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.

JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
Gerente

.....

Nombres, apellidos y firma del representante legal
Nombre: JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
DNI N° 77661312
RUC N° 20606044241

D'TODO
BIENES & SERVICIOS S.A.C

IMPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN EXPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN:

Suministros de Cómputo e Informática, Útiles de oficina y Papelería en General, Servicios Múltiples y

HEWLETT PACKARD EPSON Canon xerox

todo lo que su Empresa Necesita.

CARTA DE GARANTIA Y ORIGINALIDAD

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS.
Presente.-

Referencia: Orden de Compra Nº 01017.

Estimados Señores:

El que suscribe, **JANELLY ASUNCION CORRAL**, Representante Legal de la **D´TODO BIENES Y SERVICIOS S.A.C.**, identificado con DNI Nº 77661312, RUC Nº 20606044241, me dirijo a ustedes para manifestarles lo siguiente:

Que, los tóner que estamos entregando según **Órden de Compra N° 01017,** consistente en: **14 unid. toner de impresión para HP Cód. Ref. CE285A,** nuevos y de primer uso, y a su vez cuentan con la **GARANTÍA** de fábrica de **12 MESES**, de acuerdo a las condiciones de Acuerdo Marco vigentes. A su vez dicha garantía implica la reposición en caso de presentarse fallas por defectos de fábrica. Hacemos referencia también que somos distribuidores con experiencia en la comercialización de los tóner para impresora ofertados.

Finalmente, se aclara:

1. Que, en virtud a lo estipulado en el Numeral 5.8 de las Reglas Estándar del Método Especial de Contratación a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco – Tipo I, vigente a partir del 03 de Abril de 2019, por instrucción de la Central de Compras Públicas – Perú Compras, mi representada es la **única responsable** del cumplimiento de la garantía de los productos entregados.

Sin otro particular, nos suscribimos de ustedes.

Lima, 09 de diciembre de 2022

D´TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.
JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
Gerente

.....
Nombres, apellidos y firma del representante legal
Nombre: JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
DNI N° 77661312
RUC N° 20606044241

Jr. Los Mastuerzos N° 1442 Coo. Las Flores Lima - Lima - San Juan de Lurigancho
Cel.: 994 231 996 E-mail: dtodo_bienesyservicios@hotmail.com

001283

D'TODO
BIÉNES & SERVICIOS S.A.C

IMPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN EXPORTACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN:

Suministros de Cómputo e Informática, Útiles de oficina y Papelería en General, Servicios Múltiples y

HEWLETT PACKARD EPSON Canon xerox

todo lo que su Empresa Necesita.

CARTA DE GARANTIA Y ORIGINALIDAD

Señores:
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS.
Presente.-

Referencia: Orden de Compra Nº 0827.

ITEM	MODELO	CODIGO
1	CE285A	9B14VC2a
2	CE285A	9F14VC1a
3	CE285A	6G7HVC3a
4	CE285A	9KY7VC3a
5	CE285A	7L8IVC3a
6	CE285A	3BJ5VC4a
7	CE285A	5LI7VC2a
8	CE285A	6HJGVC2a
9	CE285A	9J9FVC1a
10	CE285A	3L8IVC1a
11	CE285A	8JI3VC2a
12	CE285A	8N8PVC2a
13	CE285A	5TH5VC4a
14	CE285A	5HY6VC3a

D´TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.

JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
Gerente

.....

Nombres, apellidos y firma del representante legal
Nombre: JANELLY ASUNCIÓN CORRAL
DNI N° 77661312
RUC N° 20606044241

D'TODO
BIENES & SERVICIOS S.A.C

Reparación de ordenadores
y equipos periférico
Cel.: 959 587 435
Jr. Los Mastuerzos N° 1442 Coo. Las Flores
Lima - Lima - San Juan de Lurigancho

R.U.C. 20606044241

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0001- Nº 000044

FECHA DE EMISIÓN	7/12/2022

FECHA DE TRASLADO	7/12/2022

Orden de Compra:

DIRECCIÓN DE PARTIDA	JR. AZANGARO N° 713 - LIMA - LIMA - LIMA
DIRECCIÓN DE LLEGADA	CARRETERA ROMPEOLAS KM 03 TAMBOPATA/TAMBOPATA/MADRE DE DIOS

DESTINATARIO

Apellidos y Nombres / Razón Social :
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
R.U.C.: 20170258054
Tipo y N° de Documento de Identidad:

UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR

Vehículo Marca y Placa N° :
Certificado de Inscripción N° :
Licencia de Conducir N°:

N°	DESCRIPCIÓN	PESO TOTAL	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
1	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD.REF. 85A CE285A NEGRO-HP		UND	14

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

ALMACEN GENERAL V° B°

12 DIC. 2022

COMERCIALIZACION & REPRESENTACIONES GRAFISAR E.I.R.L. R.U.C. 205027... Serie 0001 Del 001 Al 500 Aut. N° 1460372923 F.I. 08/07/2021

COMPROBANTE DE PAGO:

TRANSPORTISTA: NOMBRE: RUC:

MOTIVO DEL TRASLADO

- ☐ VENTA
- ☐ VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR
- ☐ COMPRA
- ☐ CONSIGNACIONES
- ☐ DEVOLUCIÓN
- ☐ TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE UNA MISMA EMPRESA
- ☐ TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN
- ☐ RECOJO DE BIENES TRANSFORMADOS
- ☐ TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO
- ☐ TRASLADO ZONA PRIMARIA
- ☐ IMPORTACIÓN
- ☐ EXPORTACIÓN
- ☐ OTROS
  - (A) EXHIBICIÓN
  - (B) DEMOSTRACIÓN
  - (C)

p. D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.

Conformidad del Cliente

DESTINATARIO

001285

D'TODO
BIENES & SERVICIOS S.A.C

Reparación de ordenadores
y equipos periférico
Cel.: 959 587 435
Jr. Los Mastuerzos N° 1442 Coo. Las Flores
Lima - Lima - San Juan de Lurigancho

R.U.C. 20606044241

GUIA DE REMISION - REMITENTE

0001- Nº 000044

FECHA DE EMISIÓN	7/12/2022

FECHA DE TRASLADO	7/12/2022

Orden de Compra:

DIRECCIÓN DE PARTIDA	JR. AZANGARO N° 713 - LIMA - LIMA - LIMA
DIRECCIÓN DE LLEGADA	CARRETERA PUERTO MALDONADO KM 03 TAMBOPATA/TAMBOPATA/MADRE DE DIOS

DESTINATARIO	UNIDAD DE TRANSPORTE / CONDUCTOR
Apellidos y Nombres / Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	Vehículo Marca y Placa N° :
R.U.C.: 20170258054	Certificado de Inscripción N° :
Tipo y N° de Documento de Identidad:	Licencia de Conducir N°:

N°	DESCRIPCIÓN	PESO TOTAL	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
1	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD.REF. 85A CE285A NEGRO-HP		UND	14

COMERCIALIZACION & REPRESENTACIONES GRAFISAR E.I.R.L. R.U.C. 20502730510 Serie 0001 Del 001 Al 500 Aut. N° 1460372902 3 F.I. 08/07/2021

COMPROBANTE DE PAGO:

TRANSPORTISTA: NOMBRE: RUC:

MOTIVO DEL TRASLADO

- ☐ VENTA
- ☐ VENTA SUJETA A CONFIRMACIÓN DEL COMPRADOR
- ☐ COMPRA
- ☐ CONSIGNACIONES
- ☐ DEVOLUCIÓN
- ☐ TRASLADO ENTRE ESTABLECIMIENTOS DE UNA MISMA EMPRESA
- ☐ TRASLADO DE BIENES PARA TRANSFORMACIÓN
- ☐ RECOJO DE BIENES TRANSFORMADOS
- ☐ TRASLADO POR EMISOR ITINERANTE DE COMPROBANTE DE PAGO
- ☐ TRASLADO ZONA PRIMARIA
- ☐ IMPORTACIÓN
- ☐ EXPORTACIÓN
- ☐ OTROS
  - (A) EXHIBICIÓN
  - (B) DEMOSTRACIÓN
  - (C)

p. D'TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.

Conformidad del Cliente

SUNAT

001286

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE ARTICULADO NUTRICIONAL - DESP,** de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios se constituyo en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la constatación y verificación de la adquisición de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **1017** adquiridos a la empresa: **D`TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.,** el mismo que cumple con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 15 DIC 2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. Nut. Esmilda Quispe Flores
Coord. E.S.R. Alimentación y Nutrición Saludable
CNP Nº 3977

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**01115**	
	Fecha de emisión del formato		**20-12-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**ARTICULADO NUTRICIONAL**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
	Objeto	**ADQUISICION DE TONER DE IMPRESIÓN**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**CCE**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**D`TODO BIENES & SERVICIOS S.A.C.**		
	RUC	**20606044241**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**7276**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	12/12/2022		
	Plazo de entrega	7	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	19/12/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	12/12/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**1017**	**3.709,73**	

10	**Documento que sustenta el pago**			
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta		
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito		
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)		

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**0001-000044**	
	2	**E001-48**	**3.709,73**

	05	**ARTICULADO NUTRICIONAL**	**LIC. NUT. ESMILDA QUISPE FLORES**		**15/12/2022**		

29 SEP 2025
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

11			
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**3.709,73**
		Liquidación Actual	**3.709,73**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0,00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0,00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**3.709,73**
		Penalidades a aplicar	***0,00***
		Importe Neto S/.	**3.709,73**

Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 22.02.00

ACC

Fecha : 16/01/2023
Hora : 08:03:46
Pag.: 1 de 1

34

COMPROBANTE DE PAGO

DIRECCION DE ECONOMIA OF. ARCHIVISTICA
FTE. FTO. SIS
FOLIO DE 1 AL 34
AÑO 2022
FIRMA

REGISTRO SIAF 0000006756

Nº	DIA	MES	AÑO
8270	29	12	2022

NOMBRE LP TECH SUMINISTROS S.A.C. RUC 20608874608

SON UN MIL DOSCIENTOS TREINTISEIS Y 32/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N: 959/ COMPRA DE TONER COLOR NEGRO/ MATERNO-DESP.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0010	1	0001	3033414	5000035	20	044	0096	00001	0033414

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.3.1 5.1 2	1,236.32	
TOTAL		1,236.32
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		1,236.32

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE CUENTA	DEBE IMPORTE	HABER CUENTA	HABER IMPORTE
2103.010101	1,236.32	1101.1211	1,236.32

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES — **IMPORTE**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MDD
OFICINA EJECUTIVA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

29 SEP

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

TOTAL RETENCIONES	0.00

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME
DIRECCIÓN DE ECONOMÍA V° B° CONTROL PREVIO N.O.T. DIRESA - MDD	Reynaldo Balarezo Rodríguez GIRADOR DIRECTOR DE TESORERIA	GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD. Dirección Ejecutiva de Administración Oficina de Economía C.P.C. Nilda Rosa Hurtado Callata GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud Oficina Ejecutiva de Administración

JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

VISACION

CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

CPC. Jose Luis Mechani Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA
	DNI RUC
	LIBRETA MILITAR

FORMA DE PAGO		AUTORIZACION
AÑO	2017	
BANCO	001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE	052 00-201-017483(13)	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22004931	
CCI	01117500010008245771	

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

001289

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20608874608
Nombre	LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-49

Detalle

CCI	01117500010008245771
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000100082457
Fecha de Pago	30/12/2022
Numero de	081-22004931
Moneda	S/.
Monto	1,236.32
Expediente SIAF	0000006756

001290

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.04.00

8270

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000959

Nº Exp. SIAF : 0000006756

Dia	Mes	Año
23	11	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22004931

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
Dirección : JR. WASHINGTON NRO. 1078 INT. 501
LIMA / LIMA / LIMA
CCI: 01117500010008245771
RUC : 20608874608 Teléfono : 999638362 Fax : (016) 789-609

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 001015
Tipo de Proceso : CCE
Nº Contrato :
Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQUISICION DE TONER CE217A NEGRO, SEGUN OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
767400062561	5.	UNIDAD	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO - HP TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A. CF217A.. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes. * AREA USUARIA: DESP / MATERNO * PLAZO DE ENTREGA: Del 29/11/2022 al 05/12/2022 * ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD * SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO, SU REGLAMENTO Y MODIFICACIONES	269.748000	1,348.74

* * * * * * * * * * * * * (UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Y 74/100 SOLES) * * * * * * * * * *

Registro CA 28/12/22

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS OFICINA DE LOGISTICA ALMACEN GENERAL Vº Bº GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

07 DIC. 2022

PERU COMPRAS

TIENE PENALIDAD

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	4 - 13	2.3. 1 5. 1 2		1,348.74

TOTAL S/ 1,348.74

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	1,143.00
I.G.V.	:	205.74
Total	:	1,348.74

DIRECCION DE ECONOMIA Vº Bº CONTROL PREVIO N.O. DIRESA

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
28 NOV 2022
Fecha:

FORMATO Nº 1186
UNIDAD 11242

AREA DE KARDEX - FECHA 16 DIC 2022
CARGADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACIÓN DE LA COMPRA			CONFORMIDAD
MARURI TTITO ALEXANDER	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración — Bach. Adm. ... Romero Velazco, JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
Sr. Roberto ... Reátegui, JEFE 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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R. Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

29 SEP 2025

001291

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 004376

Nª CCP SIAF: 0000004483

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : SEGUNDA CONVOCATORIA TONER HP CF217A NEGRO
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 1,400.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 09/11/2022

Lic. Firma del Responsable de Logística
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0010	20.044.0096.0001.3033414.5000035	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.3. 1 5. 1 2	1,400.00
				Sub Total	1,400.00
				Total	1,400.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033414 ATENCION DE NIÑOS Y NIÑAS CON PARASITOSIS INTESTINAL	1,400.00
	Total	1,400.00

Visto el expediente de: CONTRATACION POR CATALOGO ELECTRONICO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001292

FORMATO DE INFORME PARA CONTRATAR A TRAVES DE CATALOGOS ELECTRONICOS DE ACUERDO MARCO

1	NUMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	NÚMERO	**200-2022**
		FECHA	22/11/2022
2	DATOS DE LA ENTIDAD	ENTIDAD	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
		RUC	20170258054
		CÓDIGO DE UNIDAD EJECUTORA	879
3	OBJETO DE LA CONTRATACION	**TONER DE IMPRESIÓN CE217A NEGRO**	
4	REQUERIMIENTO DEL AREA USUARIA	DEPENDENCIA USUARIA	**DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS**
		REQUERIMIENTO – NUMERO	OFICIO 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN
		REQUERIMIENTO – FECHA	17/06/2022
		REQUERIMIENTO – N° PEDIDO SIGA	**2410**
5	DETERMINACION DEL VALOR ESTIMADO	NÚMERO DEL INFORME	INFORME 114-2022-GOREMAD-DIRESA.MDD-LOGIS-OP.PERUCOMPRAS-CHBF
		FECHA DE EMISION DEL INFORME	28/06/2022
		MONTO DEL VALOR ESTIMADO	**S/ 1,400.00**
6	VINCULACION DEL REQUERIMIETO	N° DE REF. DEL PAC (DE CORRESPONDER)	.
7	DATOS DE LA CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTATIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL		
	CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISION PRESUPUESTAL	NUMERO DE LA CCP	**4483**
		FECHA DE LA CCP	11/11/2022
		FUENTE(S) DE FINANCIAMIENTO	DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
8	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE FICHAS - PRODUCTO		
	CUMPLEN CON LAS EETT. SOLICITADAS POR EL AREA USUARIA PARA SATISFACER LAS NECESIDADES Y CUMPLIR CON LA FINALIDAD PUBLICA.		
9	CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE PROVEEDORES		

1) DISPONIBILIDAD DE STOCK

Producto	Cantidad
CF217A PANTONER	5

Nro.	Proforma	Ficha-Producto	Proveedor	Constancia SICOVID-19 o correo	Protocolo sanidad	Precio total S/	Indicador
1	PRF-2022-979-303-1	TONER RENDIMIENTO: 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CF217A CF217A	LP TECH SUMINISTROS S.A.C.			1348.74	Naranja
2	PRF-2022-979-303-1	TONER RENDIMIENTO: 1600 pg NEGRO G. F. 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE COLECTIVO HP HP TONER CF217A CF217A	KEYNERS COMPANY S.A.C.			1424.67	Verde

10	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
	LP TECH SUMINISTROS S.A.C. CON RUC: **20608874608**, MONTO A CONTRATAR: **S/ 1,348.74** (MIL TRECIENTOS CUARENTA Y OCHO CON 74/100 SOLES) SE OTORGA LA BUENA PRO A LA OFERTA MAS ECONOMICA.
11	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

29 SEP 2025

12	NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL INFORME

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001293

22/11/2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 11 de noviembre 2022

OFICIO N° 2904 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

Registro Ex... Folios: Fecha: 15 NOV 2022 Hora: Firma:

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 4483, Contratación Catalogo Electrónico, Cotización, RAR N° 525-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-OLOG/UADQU, MEMORANDO N° 1146-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, OFICIO N° 656-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, INFORME N° 0280-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-OLOG/UADQU, INFORME N° 077-2022-GOREMAD-MDD/DRS/OLUAOFICIO N° 1427-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP-PAN, requerimiento presentado por la Dirección de Salud de las Personas, **para la adquisición de materiales de escritorio**. Según Pedido SIGA.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA N° 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**:

Certificación de Crédito Presupuestario N° 4483

META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
0010	13 Donaciones y Transferencias	2.3.15.12	1,400.00
Total:			1,400.00

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yv

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

16 NOV 2022

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO DIRESA-MDD
Unidad de Presupuesto
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
N° Registro 8550
Fecha 16 NOV 2022
Pase a Subdirección
Atención correspondiente
FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro 10367
Fecha 15 NOV 2022
Pase a Logística
Para

001294

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000004482

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **NOVIEMBRE** — **FECHA APROBACION** : **11/11/2022**
FECHA DE DOCUMENTO : **09/11/2022** — **ESTADO CERTIFICACION** : **APROBADO**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** — **Nº DE DOCUMENTO 004375**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-005744: SEGUNDA CONVOCATORIA ADQUISICION DE PROYECTOR MULTIMEDIA PARA LAS ACTIVIDADES DE GESTION**

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5001174 20 044 0096 SEGURO INTEGRAL DE SALUD SUBSIDIADO	16,447.16
0138 BRINDAR ATENCION BASICA DE SALUD	16,447.16
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	16,447.16
6 GASTOS DE CAPITAL	16,447.16
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	16,447.16
2.6. 3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	16,447.16
2.6. 3 2 ADQUISICION DE MAQUINARIAS, EQUIPO Y MOBILIARIO	16,447.16
2.6. 3 2. 3 ADQUISICION DE EQUIPOS INFORMATICOS Y DE COMUNICACIONES	16,447.16
2.6. 3 2. 3 1 EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS	16,447.16
TOTAL	16,447.16
TOTAL CERTIFICACION	16,447.16
TOTAL NOTA	16,447.16

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA DE PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DRESA

29 SEP 2025

001295

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú"

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
Nº Registro 5983
Fecha 19 AGO 2022
Secretaría
Oficio: Administ.
FIRMA

INFORME N° 0280-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU.

PARA	:	**C.P.C. JESUS LIZARASO ROMERO** Jefe (e) de la Oficina de Logística
ASUNTO	:	REMITO PARA RESOLUCION DE CONTRATO
REFERENCIA	:	INFORME N°077-2022/GOREMAD-MDD/DRS/OL-UA
FECHA	:	18 de agosto del 2022

****

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y su vez remitir a su despacho la resolución contractual de la Orden de Compra – Guía de Internamiento N° 0000365 suscrito con la empresa PC PLANET NORTE E.I.R.L. el mismo que al momento de realizar la entrega de los bienes no presento su carta de originalidad de los bienes.

En mención a lo anterior, informar a su despacho que la empresa PC PLANET NORTE E.I.R.L. incumplió con las Reglas Estándar del Método Especial de Contratación a Través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco – Tipo I - Modificación III en su sub-numeral 3.2. respecto del "Cumplimiento de su oferta", una vez formalizada la contratación, el PROVEEDOR se encuentra obligado al cumplimiento de la prestación de acuerdo a las condiciones contenidas en la ORDEN DE COMPRA. En razón a ello se procedió a realizar la consulta al Centro de Consultas de Perú Compras el cual indico que al incumplir con lo requerido la Orden de Compra amerita la resolución contractual con dicha empresa; por otro lado informar a su despacho que al ser el procedimiento mediante Catálogos Electrónicos – Perú Compras (Acuerdo Marco) toda notificación es través del módulo de catálogo electrónico conforme al art. 165.7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado *"Tratándose de contrataciones realizadas a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco, toda notificación efectuada en el marco del procedimiento de resolución del contrato regulado en el presente artículo se realiza a través del módulo de catálogo electrónico (…)".*

De acuerdo a lo expuesto solicito a su despacho iniciar el trámite para resolución de contrato en la brevedad posible con la finalidad de liberar el presupuesto e iniciar nuevamente la adquisición de los bienes que no fueron entregados.

Es cuanto informo a usted, para su conocimiento y las acciones que correspondan.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración.
Bach. Cont. Kevin Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

19 AGO 2022
OFICINA DE LOGISTICA
SECRETARIA

Perú Compras Consulta

HOY

Los mensajes están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Haz clic para obtener más información.

Buen día 11:24 a. m.

Le escribo desde la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, Oficina de Logística.
Mi consulta es la siguiente:

El postor adjudicado en la adquisición de Toner mediante la plataforma de Perú Compras no presentó su carta de originalidad al momento de entregar los materiales motivo por el cual almacén no realizó la recepción del mismo y el proveedor indico que el producto no contaba con la carta de originalidad. ¿De que manera debería proceder la institución?.

11:29 a. m.

Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?

11:40 a. m.

Estimado usuario, recordemos que la Reglas Estándar del Método Especial de Contratación a Través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco – Tipo I - Modificación III en su sub-numeral 3.2. respecto del "Cumplimiento de su oferta", una vez formalizada la contratación, el PROVEEDOR se encuentra obligado al cumplimiento de la prestación de acuerdo a las condiciones contenidas en la ORDEN DE COMPRA; queda expresamente prohibida la entrega de otros bienes que no sean los detallados en la ORDEN DE
COMPRA.

Adicionalmente, la ENTIDAD podrá solicitar al PROVEEDOR en la emisión de la Orden de Compra documentación que permita acreditar la originalidad de los bienes, ya sea una Carta de Originalidad o documentación análoga y para los casos de importación la documentación que acredite la procedencia legal de los bienes (comprobantes de pago válidos por la SUNAT, títulos valores como Conocimientos de Embarque o Warrants, entre otros), que deberá ser presentada de manera obligatoria al momento del internamiento de los bienes.

El incumplimiento de lo señalado en el presente numeral será considerado como un causal para la resolución de la Orden de Compra.

11:40 a. m.

Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?

11:52 a. m.

> Perú Compras Consulta
> Gracias por comunicarte con PERÚ COMPRAS. Por favor, proporcione el N° de RUC de su Entidad o Negocio. ¿Cómo podemos ayudarlo?

20170258054

12:00 p. m.

Gracias por comunicarse con Perú Compras, cualquier consulta adicional no dude en contactarnos a nuestros canales de atención: Central Telefónica (+511) 643-0000 anexo: 8000, WhatsApp: 942 736 152 y Correo Electrónico: informes@perucompras.gob.pe

2:29 p. m.

Escribe un mensaje aquí

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú

INFORME N° 077 – 2022 /GOREMAD-MDD/DRS/OL-UA

A : C.P.C. Jesus Lizaraso Romero
DIRECTOR DE OFICINA DE LOGISTICA

ASUNTO : CARTA DE ORIGINALIDAD DE ÓRDENES DE COMPRA.

FECHA : Puerto Maldonado, 15 de julio del 2022.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla cordialmente y a la vez informarle que se ha recibido órdenes de compra de tóner, las que no están presentando carta de originalidad o carta no cumple con lo establecido en la **Resolución Jefatural N° 009-2020-PERU COMPRAS, en la que Resuelve modificar la Directiva N° 021-2017-PERU COMPRAS; según el punto VII Disposiciones Generales, numeral 7.1 de las causales de exclusión de proveedores adjudicatarios de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco. [De conformidad con la normativa:..el proveedor adjudicatario es excluido cuando incurra en alguno de los siguientes supuestos:...h) Incumpla las condiciones contempladas en el Acuerdo Marco, conforme al siguiente detalle:...(8) Incumpla ante la entidad contratante, la presentación de la carta de originalidad o documentación análoga; y, para los casos de importación, la documentación que acredite la procedencia legal de los bienes (comprobantes de pago validos por la Superintendencia Nacional de Aduanas y Administración tributaria, títulos valores como conocimientos de embarque o warrants, entre otros) según lo establecido en la documentación asociada, aplicable a cada Acuerdo marco.]**

Así mismo, detallar a continuación las órdenes de compra y que documentación han presentado:

N° O/C	Proveedor	Documentación	Cumple con lo establecido en la Norma
365	PC Planet Norte E.I.R.L.	* Carta de garantía	No Cumple

Sin otro particular y en cumplimiento a lo solicitado, aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de nuestra especial consideración y deferencia personal.

Atentamente.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 4883 Hora .....
Fecha 15 JUL 2022
Folio 8
Acción necesario
Folios: siete (7)
C.C.
Archivo
LECV/sseq
FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE UNIDAD DE ALMACÉN
OFICINA DE LOGISTICA

15 JUL 2022
OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-262-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20608874608
Razón Social	: LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
Domicilio Fiscal	: JR. WASHINGTON NRO. 1078 INT. 501
Ubigeo	: LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: TEJADA CHACON SOLEDAD
Correo Electrónico	: lp.techsum@gmail.com
Teléfono fijo	: (016) 789-609_
Teléfono móvil	: 999638362

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO	GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO
D.N.I.	: 70082360	70082360
Teléfono	: (51) 94177715 / 941-777-154	(51) 94177715 / 941-777-154
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: MAO@HOTMAIL.COM	MAO@HOTMAIL.COM

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA
Número de Cuenta	: 00110175710100082457
CCI	: 011175000100082457 71

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 25/11/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 6756		
Plazo de entrega	: Del 29/11/2022 al 05/12/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A CF217A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CF217A	5	228.60	205.74	1,348.74

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,348.74

001298

Notificado 29/08/22

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de Independencia"
Madre de Dios, Capital de la Biodiversidad del Perú

RESOLUCIÒN ADMINISTRATIVA REGIONAL

Nº525 - 2022-GOREMAD/DIRESA-OEA.

Puerto Maldonado, 26 AGO 2022

VISTO:

El Memorando N° 1146-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, Oficio N° 656-2022-GOREMAD/DIRESA-DEA-O.LOG/U.ADQU, INFORME N° 280-2022-GOREMAD-MDD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU, y demás documentos que obran en el presente expediente, sobre resolución de contratos (órdenes de compra) en forma total, y;

CONSIDERANDO:

Que, con fecha **06/07/2022,** se generó la **ORDEN DE COMPRA SIGA N° 365**, con el expediente **SIAF N° 3375**, a nombre de **PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA** con **RUC N° 20526290390**, para la adquisición de **TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO** por el monto total de **S/ 1,355.82**, en merito a la **OCAM-2022-879-125-0**, habiendo sido formalizada por el proveedor el **11/07/2022,** con un plazo de entrega del **Del 13/07/2022 al 25/07/2022.**

Que, mediante INFORME N° 280-2022-GOREMAD-MDD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU. de fecha 18 de agosto del 2022; Solicita la RESOLUCION en forma total por el incumplimiento de obligaciones contractuales (excedió el máximo de penalidad por mora) de la ORDEN DE COMPRA SIGA: **N° 365** a nombre de **PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA con RUC N° 20526290390 - OCAM-2022-879-125-0**. Ordenes derivas de la adquisición por Catálogo Electrónico de Perú Compras.

Que, en el caso de incumplimiento de obligaciones contractuales, corresponde seguir el procedimiento de resolución de contratos establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. 350-2015-EF modificado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF, y en las "Reglas estándar del método especial de contratación a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdos Marco - tipo I - modificación III".

Que, EL ARTICULO 164, numeral 164.1. *La Entidad puede resolver el contrato, de conformidad con el artículo 36 de la Ley, en los casos en que el contratista: 1. Incumpla injustificadamente obligaciones contractuales, legales o reglamentarias a su cargo, pese a haber sido requerido para ello; 2. Haya llegado a acumular el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades, en la ejecución de la prestación a su cargo; o 3. Paralice o reduzca injustificadamente la ejecución de la prestación, pese a haber sido requerido para corregir tal situación.*

29 SEP 2025

Que, en el ARTICULO 165 PROCEDIMIENTO DE RESOLUCION DE CONTRATO, numeral 165.4 indica que la Entidad *"puede resolver el contrato sin requerir previamente el cumplimiento al contratista, cuando se deba a la acumulación del monto máximo de*

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001300

penalidad por mora u otras penalidades o cuando la situación de incumplimiento no pueda ser revertida".

QUE, en el ARTICULO 165 PROCEDIMIENTO DE RESOLUCION DE CONTRATO, numeral 165.6 indica que *"Tratándose de contrataciones realizadas a través de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco, toda notificación efectuada en el marco del procedimiento de resolución del contrato regulado en el presente artículo se realiza a través del módulo de catálogo electrónico."*

Que, con Oficio N° 656-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU, de fecha 22 de agosto de 2022, la Oficina de Logística, solicita se proyecte la Resolución Administrativa Regional que apruebe la Resolución Total de la Orden de Compra: **N° 365** a nombre de **PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA con RUC N° 20526290390 - OCAM-2022-879-125-0.** Por causal de incumplimiento de las obligaciones contractuales de adquisición por los Catálogos Electrónicos de Perú Compras, Siendo Autorizado con MEMORANDO N° 1146-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA, de fecha 24 de agosto de 2022.

En uso de las facultades y atribuciones conferidas mediante Ley N° 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria por la Ley 27902, Resolución Ejecutiva Regional N° 0006-2021-GOREMAD/PR, concordante con el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, aprobado con Ordenanza Regional N° 034-2012-R-MDD-CR, y con el V°B° de la Oficina de Logística de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios;

OFICINA LOGÍSTICA V°B° DIRESA M.D.D.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: RESOLVER, la siguiente Orden de Compra SIGA N° 365-2022 (**OCAM-2022-879-125-0**), entre la DIRESA MDD y PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA derivado de la adquisición por Catálogos Electrónicos de Perú Compras, por incumplimiento de obligaciones.

ARTÍCULO SEGUNDO: ENCARGAR, a la Oficina de Logística, registrar y publicar la presente Resolución Administrativa Regional en el Aplicativo de Los Catálogos Electrónicos de Perú Compras.

Regístrese, comuníquese y cúmplase

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

Distribución:
- Oficina Logística
- Autógrafa

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA
Nº Registro 6214 Hora
Fecha 26 AGO 2022
Adq.
acción necesaria
FIRMA

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELÁSQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU"

MEMORANDO Nº 1146 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEA.

Para	:	CPC. Jesús Lizaraso Romero Jefe(e) de la Oficina de Logística DIRESA-MDD.
Asunto	:	Autoriza proyectar Resolución Administrativa Regional
Referencia	:	OFICIO Nº656-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQ
Fecha	:	Puerto Maldonado, 24 de agosto 2022.

Mediante el presente, en atención al documento de la referencia, y visto el INFORME Nº0280-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.AQGU., esta Dirección autoriza proyectar la Resolución Administrativa Regional para la Resolución del Contrato correspondiente a la Orden de Compra – Guía Internamiento Nº0000365, suscrito con la empresa PC PLANET NORTE E.I.R.L.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINSITRACIÓN
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro 6130
Fecha 24 AGO 2022
Pase a Adq proyectar RAR
FIRMA

24 AGO 2022 2:35 P
OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

C.c.
Archivo.
VBA/yrs.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERU"

Puerto Maldonado, 22 de Agosto del 2022.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - CAMPO
Registro Exp N°
Folios:
Fecha: 23 AGO 2022
Hora: 2:35 P
Firma:

OFICIO Nº 656 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/U.ADQU

Señora:
C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA.
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION.
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS.
Presente.-

ASUNTO: **SOLICITO PROYECCION DE RESOLUCION ADMINISTRATIVA REGIONAL PARA RESOLUCION DE CONTRATO.**
REFERENCIA: **INFORME N° 0280-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/UADQU.**

Tengo el agrado de dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente, y al mismo tiempo remitirle la resolución contractual de la Orden de Compra – Guía de Internamiento **N° 0000365** (Adquisición de Tóner), suscrito con la empresa **PC PLANET NORTE E.I.R.L.,** según documento de la referencia **INFORME N° 0280-2022-GOREMAD/DIRESA-OEA-O.LOG/UADQU** a fin de que a través de su despacho se autorice mediante acto resolutivo la Resolución del Contrato por motivo de que al momento de realizar la entrega de bienes no presentó su Carta de Originalidad, según se expone y justifica en el informe adjunto al presente, lo cual hago de su conocimiento para las acciones y fines consiguientes.
Se adjunta documentación sustentatoria correspondiente.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
OFICINA
Registro 7286
Fecha 23 AGO 2022
Para Proyectar Resolución
Firma

C.c
Archivo
JLR/Nonny.

PC PLANET NORTE EIRL
Tecnología informática a tu alcance

Piura 11 de julio de 2022

CARTA DE GARANTIA

Señores:

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

MADRE DE DIOS.

Presente:

Ref. **ORDEN DE COMPRA – GUIA DE INT 0000365**

GUIA DE REMISION: 0002-000356

De nuestra consideración:

Por medio de la presente **PC PLANET NORTE EIRL,** da su total garantía en el perfecto estado de funcionamiento de los bienes a entregar a la institución, los mismos que son nuevos, sin uso.

Así mismo nuestra empresa otorga la garantía correspondida de los suministros, iniciándose a partir del día siguiente de firmada la correspondiente acta de recepción.

Concepto	Cantidad
TONER: RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A	05

Cobertura de la garantía:

- Los horarios de atención del área de servicio técnico autorizado para las coberturas de garantía son: De lunes a viernes en el horario de 10:30 am hasta 4:00 pm.
- Mediante esta garantía comercial, **PC PLANET NORTE E.I.R.L** garantiza el producto contra posibles defectos de fábrica o mano de obra durante un período de 12 meses a partir de la fecha original de compra.
- Todo producto que tenga la necesidad de hacer uso de la cobertura de garantía, deberá ser ingresado al servicio técnico autorizado de la empresa, adjuntando la factura original o comprobante de compra junto con el producto defectuoso durante el período que cubra la garantía.

ATENTAMENTE

PC PLANET NORTE E.I.R.L.
Gloria Flora Palomino Chambi
GERENTE GENERAL

GLORIA PALOMINO CHAMBI
GERENTE GENERAL

AV. LORETO 658- PIURA. TEL: 073-331544. gloriahtc@hotmail.com
N° 475-1887179091 BCP

01

001305

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-125-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20526290390
Razón Social	: PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Domicilio Fiscal	: AV. LORETO 658 PIURA
Ubigeo	: PIURA / PIURA / PIURA
Rpte Legal	: PALOMINO CHAMBI GLORIA HIRMA
Correo Electrónico	: gloriahtc@hotmail.com
Teléfono fijo	:
Teléfono móvil	: 962376689

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BCP
Número de Cuenta	: 475-1887179091
CCI	: 00247500188717909123

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO
Fecha de formalización	: 11/07/2022
Tipo de Contratación	: Individual
Procedimiento de Compra	: Ordinaria
Tipo de Entrega	: Entrega única
Total de entregas	: 1
Comp.Anual SIAF	: 2420-3

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CF217A	5	1,355.82

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,355.82

001306

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-125-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20526290390
Razón Social	: PC PLANET NORTE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Domicilio Fiscal	: AV. LORETO 658 PIURA
Ubigeo	: PIURA / PIURA / PIURA
Rpte Legal	: PALOMINO CHAMBI GLORIA HIRMA
Correo Electrónico	: gloriahtc@hotmail.com
Teléfono fijo	:
Teléfono móvil	: 962376689

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL	LEONIDAS ELIAS CRUZ VIDAL
D.N.I.	: 41007017	41007017
Teléfono	: (51) 08257387 / 932-527-177	(51) 08257387 / 932-527-177
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: leonidascruzv@yahoo.com	leonidascruzv@yahoo.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BCP
Número de Cuenta	: 475-1887179091
CCI	: 00247500188717909123

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 11/07/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 3375		
Plazo de entrega	: Del 13/07/2022 al 25/07/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CF217A	5	229.80	206.82	1,355.82

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,355.82

001307

26 AGO 2022
10:57a

OFICINA LOGISTICA
SECRETARIA
DIRESA M.D.D.

001308

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-262-0

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20608874608
Razón Social	: LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
Domicilio Fiscal	: JR. WASHINGTON NRO. 1078 INT. 501
Ubigeo	: LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: TEJADA CHACON SOLEDAD
Correo Electrónico	: lp.techsum@gmail.com
Teléfono fijo	: (016) 789-609_
Teléfono móvil	: 999638362

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA
Número de Cuenta	: 00110175710100082457
CCI	: 011175000100082457 71

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 25/11/2022	**Estado**	: ACEPTADA
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Comp.Anual SIAF	: 4483-2		

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A CF217A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CF217A	5	1,348.74

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,348.74

001309

PERÚ COMPRAS

ORDEN DE COMPRA

OCAM-2022-879-262-1

EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC	: 20170258054
Razón Social	: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Ejecutora	: REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC	: 20608874608
Razón Social	: LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
Domicilio Fiscal	: JR. WASHINGTON NRO. 1078 INT. 501
Ubigeo	: LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal	: TEJADA CHACON SOLEDAD
Correo Electrónico	: lp.techsum@gmail.com
Teléfono fijo	: (016) 789-609_
Teléfono móvil	: 999638362

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO	GONZALO MICHELL MAO ROMERO VELAZCO
D.N.I.	: 70082360	70082360
Teléfono	: (51) 94177715 / 941-777-154	(51) 94177715 / 941-777-154
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: MAO@HOTMAIL.COM	MAO@HOTMAIL.COM

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco	: BBVA
Número de Cuenta	: 00110175710100082457
CCI	: 01117500010008245771

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO		
Fecha de formalización	: 25/11/2022	**Estado**	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 6756		
Plazo de entrega	: Del 29/11/2022 al 05/12/2022		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega	: 1 de 1
Dirección	: CARRETERA ROMPEOLAS KM 03
Ubigeo	: TAMBOPATA / TAMBOPATA / MADRE DE DIOS
Referencia	: A.V. SINCHI ROCA
Latitud / Longitud	:
Código Postal	:

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO HP HP TONER CF217A CF217A. *Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.*	HP	CF217A	5	228.60	205.74	1,348.74

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,348.74

001310

LP TECH SUMINISTROS S.A.C
RUC:20608874608

- VENTA DE CONPUTADORAS
- INPRESORAS
- ACCESORIOS
- SUBMINISTROS Y UTILES DE OFICINA

CARTA DE GARANTIA

Lima 14 noviembre de 2022

PROVEEDOR: LP TECH SUMINISTROS SAC

USUARIO.
DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

TIPO DE PROCESO: PERU COMPRA. ACUERDO MARCO

ORDEN DE COMPRA.: 00000959

La garantía se considerará de acuerdo con las bases y reglamentos de **Acuerdo Marco - Perú Compras**, tenga en cuenta que los productos adquiridos por la entidad se concederá la garantía de **12 MESES**, contados a partir de la fecha de facturación:

1. Para hacer efectiva la garantía del producto el usuario debe presentar el comprobante de compra original.
2. La garantía consiste por defectos de fábrica más no por el mal uso o daño físico a dicho producto.
3. No debe mostrarse daño físico alguno, ya que nuestros productos son entregados en perfecto estado y sellado.

Nº	DESCRIPCION	CODIGO	Cantidad	Guía R.	MARCA
1	TONER RENDIMIENTO 1600 PG NEGRO G F 12 MESES ON SITE CAJA 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO IEC 19752 SIST MANEJORAEE COLECTIVO HP HP TONER CF217A	CF217A	05	EG01-44	HP

Atentamente:

Soledad Tejada Chacon
DNI: 41976869
Gerente General
LP Tech Suministros SAC
RUC: 20608874608

LP TECH SUMINISTROS S.A.C

RUC:20608874608

- VENTA DE CONPUTADORAS
- INPRESORAS
- ACCESORIOS
- SUBMINISTROS Y UTILES DE OFICINA

CARTA – AUTORIZACIÓN CCI

lima, 02 de diciembre de 2022

Señores:
DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

SUNTO: Autorización para el pago con abono en cuenta.

Orden se compra: 00000959

Por medio del presente, comunico a usted la razón social y detalle de la cuenta bancaria con la que cuento:

Nombre o Razón Social del proveedor Titular de la cuenta	**LP TECH SUMINISTROS S.A.C.**
RUC Nº	20608874608
Nombre del Banco	BBVA CONTINENTAL
Tipo de Cuenta (corriente, ahorros, etc.)	CORRIENTE
Moneda	SOLES
Número de Cuenta	**0011 0175 0100082457**
Código de Cuenta Interbancario (CCI) (número de 20 dígitos) *	**011 - 175 - 000100082457 - 71**

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **Banco de Crédito BBVA**.

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente.

Soledad Tejada Chacon
DNI: 41976869
Gerente General
LP Tech Suministros SAC
RUC: 20608874608

Entrada
Borradores
Enviados
SPAM
Papelera
Archivo

Fw: Re: SOLICITO LA LIBERACION DEL ...

Cargando...

De **Acuerdos Marco**
Destinatario **logistica@diresamdd.gob.pe**
Fecha **vie 10:14**

Estimado usuario,

Comunicamos que se ha realizado la liberación de la reserva del saldo disponible CCP por resolución de la siguiente orden:

OCAM-2022-879-125-0

Atentamente,

PERÚ Ministerio de Economía y Finanzas | Central de Compras Públicas - PERÚ COMPRAS

Dirección de Acuerdos Marco
Av. República de Panamá N° 3629, San Isidro, Lima
Central Telefónica (+511) 643-0000 **Anexo:** 8000
www.perucompras.gob.pe

Fecha: 6/10/2022, 17:14:47

Asunto: Re: SOLICITO LA LIBERACION DEL PRESUPUESTO RESERVADO OCAM-2022-879-125-0

De: 'AcuerdosMarco' <acuerdosmarco@perucompras.gob.pe>

Para: 'Dirección Regional de Salud de Madre de Dios' <logistica@diresamdd.gob.pe>

Estimado usuario
Su solicitud ha sido derivada al personal especializado para su evaluación y atención.

Atte.

PERÚ Ministerio de Economía y Finanzas | Central de Compras Públicas - PERÚ COMPRAS

Dirección de Acuerdos Marco
Av. República de Panamá N° 3629, San Isidro, Lima
Central Telefónica (+511) 643-0000 **Anexo:** 8000
www.perucompras.gob.pe

Fecha: 6/10/2022, 12:47:31

Asunto: SOLICITO LA LIBERACION DEL PRESUPUESTO RESERVADO OCAM-2022-879-125-0

De: 'Dirección Regional de Salud de Ma

Cargando...

RECIBIDO

Cantidad	Descripción	Peso - Kls.	m³	Destino	M.N.	Dec. Jurada
1	CAJA	2K		PUERTO MALDO		

•GARANTÍA • SEGURIDAD • PUNTUALIDAD•

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

Av. Ctmte. Aurelio Garcia y Garcia Nº 1447 Int. 202 - Lima - Lima - Lima
Telf.: (01)6971297 - (+51)975459014 - 912004462

OPERADOR LOGÍSTICO MARVISUR
TODA CARGA A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL

Domicilio Fiscal: Calle Garci Carbajal N° 511 Urb. IV Centenario - Arequipa - Arequipa
Consultas e Informes a Nivel Nacional: (01) 3320082 - (01) 3311914 - (01) 3311909 983768818 - 940169684
Pagina Web: www.marvisurlogistica.com
Correo: atencionalcliente1@marvisurlogistica.com

GUIA DE REMISION TRANSPORTISTA
REGISTRO Nº 042152 CNG

0093- Nº 013647

R.U.C. 20498189637

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA: _____

DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA: _____

REMITENTE: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

DESTINATARIO: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

FECHA DE INICIO DE TRASLADO: _____ TRANSPORTE SUBCONTRATADO: ☐ _____ RUC: _____

RAZON SOCIAL: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	CODIGO	UNIDAD DE MEDIDA	PESO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS · OFICINA DE LOGISTICA · ALMACEN GENERAL V° B° · GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

07 DIC 2022

CANCELADO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD Y CONDUCTOR: _____

MARCA: _____ PLACA: _____ CERTIFICADO _____ LICENCIA _____

CONFIGURACION VEHICULAR: _____

Nº DE CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL VEHICULO - MTC

REMITENTE

_____
Apellidos y Nombres

DNI Firma

CONFORMIDAD DE ENTREGA Y ESTADO

_____
Apellidos y Nombres

DNI Firma

A la suscripción de esta GRT, el remitente ACEPTA las condiciones contractuales de la empresa que ha leído en la agencia de origen y/o a través de la PAG. WEB: www.expresomarvisur.com/terminosycondiciones, que se le ha puesto de conocimiento.

SUNAT

CAMPOS CAMPOS MARIO ELMER RUC: 10295353169 F.I. 06-10-2022 Aut. SUNAT 1648228053 Serie 0093 del 13001 al 15000

001314

Cantidad	Descripción	Peso - Kls.	m³	Destino	M.N.	Dec. Jurada
1	AS. PCO	2K		POCCO MALDONADO		

•GARANTÍA•SEGURIDAD•PUNTUALIDAD•

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

Av. Ctmte. Aurelio Garcia y Garcia Nº 1447 Int. 202 - Lima - Lima - Lima
Telf.: (01)6971297 - (+51)975459014 - 912004462

OPERADOR LOGÍSTICO ARVISUR
TODA CARGA A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL

Domicilio Fiscal: Calle Garci Carbajal N° 511 Urb. IV Centenario - Arequipa - Arequipa
Consultas e Informes a Nivel Nacional: (01) 3320082 - (01) 3311914 - (01) 3311909 983768818 - 940169684
Pagina Web: www.marvisurlogistica.com
Correo: atencionalcliente1@marvisurlogistica.com

GUIA DE REMISION TRANSPORTISTA

REGISTRO Nº 042152 CNG

0093- Nº 013647

R.U.C. 20498189637

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA: _____

DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA: _____

REMITENTE: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

DESTINATARIO: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

FECHA DE INICIO DE TRASLADO: _____ TRANSPORTE SUBCONTRATADO: ☐ _____ RUC: _____

RAZON SOCIAL: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	CODIGO	UNIDAD DE MEDIDA	PESO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS · OFICINA DE LOGISTICA · ALMACEN GENERAL Vº Bº · GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

CANCELADO

FLETE: OPERADOR LOGISTICO AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD Y CONDUCTOR: _____

MARCA: _____ PLACA: _____ CERTIFICADO _____ LICENCIA _____

CONFIGURACION VEHICULAR: _____

Nº DE CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL VEHICULO - MTC

REMITENTE

_____
Apellidos y Nombres

DNI Firma

CONFORMIDAD DE ENTREGA Y ESTADO

_____
Apellidos y Nombres

DNI Firma

Al suscribirse esta GRT, el remitente ACEPTA las condiciones contractuales de la empresa que ha leído en la agencia de origen y/o a través de la PÁG. WEB: **www.expresomarvisur.com/terminosycondiciones**, que se le ha puesto de conocimiento.

DESTINATARIO

CAMPOS CAMPOS MARIO ELMER RUC: 10295353169 F.I. 06-10-2022 Aut. SUNAT 1648228053 Serie 0093 del 13001 al 15000

001315

LP TECH SUMINISTROS S.A.C.

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20608874608
EG01-44

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión :	2022-12-02
Fecha de entrega de bienes al transportista :	2022-12-02
Motivo de traslado :	Venta
Modalidad de transporte :	Transporte Público
Tipo de Traslado :	No Transbordo Programado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM):	3

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Documento de identidad :	20170258054

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Número de Ruc	Razón Social
20498189637	AREQUIPA EXPRESO MARVISUR EIRL

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida :	150101 - JR WASHINTONG 1078
Dirección del punto de llegada :	170101 - CARRETERA ROMPE OLAS KM 03

DATOS DE LOS BIENES

Nro	Cod. bien	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	CF217A	TONER RENDIMIENTO 1600 PG NEGRO G F 12 MESES ON SITE CAJA 01 UNIDAD CERT RENDIMIENTO ISO IEC 19752 SIST MANEJORAEE COLECTIVO HP HP TONER CF217A	NIU	5

ALMACEN GENERAL

07 DIC. 2022

001316

LP TECH SUMINISTROS S.A.C.
JR. WASHINGTON 1078 CERCADO DE LIMA INT. 501
LIMA - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20608874608
E001-49

Fecha de Emisión : **02/12/2022**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **0001 44**
Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
Forma de pago: Crédito
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Dirección del Cliente : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Código	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
5.00	UNIDAD	CF217A	TONER : RENDIMIENTO: 1600 PG. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJORAEE: COLECTIVOHP HP TONER CF217A	228.60	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 1,143.00
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 1,143.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 205.74
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 1,348.74

SON: UN MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO Y 74/100 SOLES

Orden de Compra : 0000959

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 1,348.74
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	31/12/2022	1,348.74

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto

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

001317

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE MATERNO NEONATAL - DESP,** se constituyó en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la verificación de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº 959, adquiridos a la empresa: **LP TECH SUMINISTROS S.A.C.,** los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 16 DIC 2022

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

29 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
DOCUMENTO CERTIFICADO

JACKELINE VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 905-2023-GOREMADDIRESA

001318

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Puerto Maldonado, 17 de junio del 2022

OFICIO Nº 1427 – 2022 – GOREMAD/DIRESA –DESP-PAN

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Recibido
Folios
Fecha: 17 JUN 2022
Hora: 11:31 a.m.
Firma:

C.P.C. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION - DIRESA MDD
Presente.-

Asunto: **SOLICITA REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE PAPELERÍA EN GENERAL, ÚTILES Y MATERIALES DE OFICINA**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla cordialmente y mediante el presente solicitarle el requerimiento de adquisición en la específica de gasto papelería en general, útiles y materiales de oficina con fuente de financiamiento **Donaciones y transferencias**, para garantizar la atención de actividades en el primer nivel de atención, actividad de tratamiento de parasitosis.

Programa: 001 PAN
Fuente: Donaciones y transferencias
Transferencia : 023-2022

META	ESPECÍFICA DE GASTO	MONTO
010	23.15.12 papelería en general, útiles y materiales de oficina	15 000.00

En tal sentido, solicito designar a quien corresponda realizar las acciones necesarias para que se realice la afectación presupuestal para el servicio.

Sin otro en particular, reitero las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA
13 OCT 2025

C.C
ARCH.
LNCM/eqf

13190-24

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 17/06/2022
Hora : 08:18
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02408

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 89

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. HUEPETHUE
Entregar a Sr(a) : YANA AMANQUI MARIO SALOMON
Fecha : 17/06/2022
Actividad Operativa : E0072 0001-5000035-3341401-PARASITOSIS INTESTINAL
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0010	20	044	0096	0001	3033414	5000035

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
717200050212	PAPEL BOND 75 G TAMAÑO A4	2.3. 1 5. 1 2	100.00	MILLAR

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Lic. [illegible] Quispe Flores
Coord. E.S.R. Alimentación y Nutrición Saludable
C.S.P. Nº 3077
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA
Firma Autorizada

001320

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 17/06/2022
Hora : 08:49
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02410

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física: 44

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 17/06/2022
Actividad Operativa : E0072 0001-5000035-3341401-PARASITOSIS INTESTINAL
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0010	20	044	0096	0001	3033414	5000035

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	6.00	UNIDAD
00061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	20.00	UNIDAD
767400061403	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 118 NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	20.00	UNIDAD
767400062561	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF217A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	5.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSON...
Lic. Nut. Estuardo Ortiz Flores
Coord. E.S.R. Alimentación y Nutrición Saludable
C.E.P. Nº 3077
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidis Nisolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA
Firma Autorizada

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001321

ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA ADQUISICION DE BIENES

I. AREA USUARIA:

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento	: Dirección de Atención Integral de Salud Programa presupuestal Articulado Nutricional
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: Responsable de Programa Presupuestal 001 Lic. Nut. Esmilda Quispe Flores

II. CADENA PROGRAMATICA:

2.1 Programa Presupuestal	: 001 – Programa Articulado Nutricional
2.2 Producto	: Niños con parasitosis
2.3 Actividad	: niño con parasitosis
2.5 Unidad de Medida	: caso tratado
2.6 Meta Programada Anual	: 1225

III. OBJETIVO DEL SERVICIO:

Adquisición de materiales de escritorio para ejecutar las actividades de tratamiento de niños con parasitosis.

IV. FINALIDAD DEL SERVICIO:

Abastecer a los establecimientos de salud de la región Madre de dios, con materiales de escritorio, para que cuenten con los insumos básicos para ejecución de la actividad.

V. REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

1. DEL POSTOR

- Ser una persona natural o jurídica dedicada al rubro
- No tener impedimento para contratar con el Estado
- Con registro vigente.
- **Contar con carta de canje con un tiempo menor o igual a 12 meses de la fecha de vencimiento del producto.**

2. EL BIEN

META	ESPECIFICA DE GASTO	CENTRO DE COSTO	ITEM	CARACTERISTICA	CANTIDAD
10	23.15.12	C.S. HUEPETUHE	PAPEL BOND 75 G TAMAÑO A4 (MILLAR)	-paquete x 500 hjs -Tamaño A4 -Color Blanco -Resistencia adecuada para la manipulación y el archivo	100
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP 78 A NEGRO	Alto rendimiento Color(Es) De Consumibles De Impresión Negro Original	6

PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL

001322

				Vigencia de duración 2 años	
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP 85 A NEGRO	Alto rendimiento	**20**
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER HP CF217 A NEGRO	Color(Es) De Consumibles De Impresión	**5**
10	23.15.12	C.S. SAN MARTÍN DE PORRES DE IBERIA	TÓNER KÓNICA MINOLTA TN 118 NEGRO	Negro	**20**

VI. CONDICIONES DE ENTREGA

- La entrega de los insumos se realizará en el almacén central – DIRESA M.D.D. ubicado en la carretera rompeolas Km. 3
- Los bienes que no cumplan las características técnicas o estén dañadas deberán ser repuestos a la brevedad posible.
- Otros que se estime por conveniente.

VII. CONTROL DE CALIDAD Y RECLAMOS POR DEFICIENCIA

La recepción de los bienes en la entidad, no enerva su derecho a reclamar posteriormente por los defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anormales no detectables o no verificables durante la recepción del bien.

VIII. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

La recepción del bien será en el Almacén central – DIRESA M.D.D., en coordinación y verificación con los responsables de la recepción del almacén de la DIREMID, y ***la conformidad será otorgada por los responsables que designe Almacén central – DIRESA M.D.D.***

IX. DEL PAGO:

CUMPLIDO LA ENTREGA TOTAL Y EN EL PLAZO ESTABLECIDO EN EL ALMACEN CENTAL, SE TRAMITARÁ EL PAGO PREVIA PRESENTACIÓN DEL ACTA DE CONFORMIDAD.

X. PLAZO DE ENTREGA DE LOS BIENES

El plazo máximo para la entrega de los bienes será de (10) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

XI. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del bien ofertado por un plazo no menor de 01 año, contados a partir de la conformidad otorgada por la entidad.

XII. DE LA PENALIDAD

La demora en el cumplimiento por parte del proveedor ocasionará la penalidad, la cual se realizará en estricta aplicación de los Art. 132 y 133 del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

UNIDAD EJECUTORA DE SALUD DE LAS PERSONAS
PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL
D.R.S.-MDD

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**				
	Número del formato				**01186**
	Fecha de emisión del formato				**22-12-22**
	Expediente de Trámite Documentario				
	Centro de Costo que requiere la contratación				**DESP**
3	**Tipo de requerimiento**			BIENES	**X**
				SERVICIOS	
	Objeto			**ADQUISICION DE INSUMO PARA IMPRESIÓN**	
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**			**ASP**	
6	**Datos del Contratista**				
	Razón Social			**LP TECH SUMINISTRO S.A.C.**	
	RUC			**20608874608**	
	CCI				
7	**Expediente SIAF**			**6756**	
8	**De la notificacion**				
	Fecha de notificacion		29/11/2022		
	Plazo de entrega		6	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega		05/12/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)		07/12/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**				
	Tipos de Documento:		1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		
	Tipo	**Número**		**Observaciones**	
	1	**959**	**1.348,74**		
10	**Documento que sustenta el pago**				
	Tipos de Documento:		01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta		
	04. Recibo por Honorarios 05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito				
	08. Carta CCI 09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)				
	Tipo	**Número**	**Observaciones**		
	1	**EG01-44**			
	2	**E001-49**	**1.349,74**		
	05	**DESP**	**OBSTA. NADESHA EVANGELINA PEREYRA ORTEGA**	**16/12/2022**	
11					
12	**Historial de Liquidaciones**		Monto del Contrato S/.		**1.348,74**
			Liquidación Actual		**1.348,74**
			Liquidaciones Anteriores		**S/. 0,00**
			Saldo Pendiente de Liquidación S/.		**0,00**
13	**Resumen de Liquidación**		**Monto a Liquidar S/.**		**1.348,74**
			Penalidades a aplicar		***112,42***
			Importe Neto S/.		**1.236,32**
	Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA		GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA		GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO

29 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001324

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSDAD DEL PERU"
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ANEXO Nº 01 DE LA LIQUIDACION DE PENALIDAD DE LA ORDEN DE COMPRA Nº959 -2022.
CUMPLIMIENTO DE ENTREGA

PROCESO DE SELECCIÓN: **ASP**
PROVEEDOR **LP TECH SUMINISTROS S.A.C.**
Nº CONTRATO
ORDEN DE COMPRA: **959 - 2022**

USUARIO : **DESP**
ENTREGA : **TOTAL**

ITEM	DESCRIPCION	MONTO TOTAL DEL ITEM	GUIA DE REMISION	CANTIDAD	UNID	PRECIO UNIT.	IMPORTE S/.	Nº O/C	FECHA DE LA NOTIFICACION DE SEGÚN O/C	PLAZO DE ENTREGA		FECHA MAXIMA DE ENTREGA	FECHA DE ENTREGA	MORA (Dias)	S/. PENALIDAD
01	TONER DE IMPRESIÓN PARA HP COD RE CF 217A NEGRO - HP	1.348,74	EG01-44	5	UNID	S/269,75	1.348,74	959	29/11/2022	6	DIAS CALENDARIOS	05/12/2022	07/12/2022	2	S/. 112,40
							1.348,74								**112,40**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Econ. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

29 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001325

SIAF - Modulo Administrativo
Versión 21.01.00

Fecha 19/09/2022
Hora 12:53:27
Pag. 1 de 1

48

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000003899

DIRECCION DE ECONOMIA ARCHIVISTICA
FTE. SIS
FOL. 1 AL 48
AÑO 2022
FIRMA

Nº	DIA	MES	AÑO
5029 5029	15	09	2022

NOMBRE GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.

RUC 20602551963

SON TREINTICUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE Y 00/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N 467 COMPRA DE MOVILIARIOS DE METAL/SSYR-DESP.

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP	PRG	PROD/PRY	ACT/AI/OBR	FN	DIVF	GRPF	META	FINAL
13	0015	1	0002	3000879	5006271	20	044	0096	00001	0289982

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2 6 3 2 4 1	34,720.00	
TOTAL		34,720.00
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		34,720.00

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES	IMPORTE
TOTAL RETENCIONES	0.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
CPC. Vilma Barrientos Ayala
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía
C.P.C.C. JEFE DE LA OFICINA Callata
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.O.T. DIRESA - MDD

Reynaldo Balarezo Reategui GIRADOR I DIRESA MDD - UNIDAD DE TESORERIA

VISACION

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
CPC. Jaime Guido Mamani Chambilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

CONTROL INTERNO

JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO		AUTORIZACION
AÑO	2017	
BANCO	001 BANCO DE LA NACION	
CTA CTE	052 00-201-017483(13)	
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	22002949	
CCI	01142600010001476540	15 SEP 2025

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001326

47

CONFIANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20602551963
Nombre	GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-1192

Detalle

CCI	01142600010001476540
Banco	BANCO CONTINENTAL
Nro Cuenta Bancaria	000100014765
Fecha de Pago	19/09/2022
Numero de	081-22002949
Moneda	S/.
Monto	34,720.00
Expediente SIAF	0000003899

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

1 ms pre

46
5029

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0000467

Nº Exp. SIAF : 0000003899

Dia	Mes	Año
01	08	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

22002949

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.	**Nº Cuadro Adquisic:** 000505
Dirección : MZA. C LOTE. 21 A.H. LAS DELICIAS LIMA - LIMA - SAN JUAN DE LURIGAN LIMA / LIMA / SAN JUAN DE LURIGANCHO **CCI:** 01142600010001476540	**Tipo de Proceso :** ASP
RUC : 20602551963 **Teléfono :** 999661099 **Fax :**	**Nº Contrato :**
	Moneda : S/ **T/C :**

Concepto : ADQ. DE MOBILIARIOS SEGUN OF: 1426-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
536410020004	35.	UNIDAD	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS - NACIONAL *ESPECIFICACIONES TECNICAS: -BASTIDORES FABRICADOS EN ACERO INOXIDABLE, CORTINAS DESMONTABLES, FACIL LIMPIEZA EN BRAMANTE 125 GR - 144 HILOS *PLAZO DE ENTREGA: 35 DIAS CALENDARIOS DESDE LA NOTIFICACION DE O/C *LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL DE LA DIRESA MDD, CARRETERA ROMPEOLAS KM 3 *USUARIO: DESP/ESR.SSYR ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP***	992.000000	34,720.00
* * * * * * * * * * * * * *			* (TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE Y 00/100 SOLES) * *	* * * * * * * * * * * * *	

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0015	20.044.0096.0002.3000879.5006271	4 - 13	2.6. 3 2. 4 1	34,720.00

TOTAL S/ 34,720.00

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	29,423.73
I.G.V.	:	5,296.27
Total	:	34,720.00

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.D.T. DIRESA - MDD

3. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS SIS Fecha: 05 AGO 2022

ALMACEN GENERAL V° B° 01 SEP 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 06 SEP 2022 CARGADO

Facturar a nombre de DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
RODRIGUEZ ACERO, JESUS	Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA	C.P.C. Jesús M. Arias Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA	Lic. Adm. Leonidas Elías Cruz Vid JEFE UNIDAD DE ALMACEN OFICINA DE LOGISTICA	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	

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

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS DOCUMENTO AUTENTICADO

15 SEP 2025

JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001328

Fecha: 26/07/2022
Hora: 12:50
Página: 1 de 1

45

CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 002865

Nª CCP SIAF: 0000002945

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección : ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
Objeto del Proc. : BIEN
Síntesis de Especificación Técnica : ADQ. DE MOBILIARIOS SEGUIN OF: 1426-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR
Nro. de Ref. en el PAC :
Incluido en el PAC mediante Resolución:
Base Legal : Artículo 5° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento : SEGUN OF: 1426-2022-GOREMAD/GOREMAD/DESP/ESR.SSYR
Informado con Documento N° :
Valor Referencial : S/ 34,720.00 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesús Lizaraso Romero
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Fecha 25/07/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0015	20.044.0096.0002.3000879.5006271	170302A101 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA	2.6. 3 2. 4 1	34,720.00
				Sub Total	34,720.00
				Total	34,720.00

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3000879 ADOLESCENTES CON ATENCIÓN PREVENTIVA DE ANEMIA Y OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES	34,720.00
	Total	34,720.00

Visto el expediente de: ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Esp. Adm. Unchag L. Ng Cucipe
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO

Firma del Responsable de Presupuesto

15 SEP 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

001329

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"

Puerto Maldonado, 27 de julio del 2022

OFICIO N° 1705 - 2022- GOREMAD/DIRESA-OEPP.

SEÑORA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA DE ADMINISTRACION
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PRESENTE.-

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCION - CARGO
Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 27 JUL 2022
Hora: 3.49 p
Firma:

Asunto : Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarlo cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documento recibido por la Oficina de Logística: Certificación de Crédito Presupuestario N° 02865-SIGA, que solicita la aprobación de la: Certificación de Crédito Presupuestario N° 02945-SIAF, de adquisición de biombos para los establecimientos de salud, según Oficio N° 1426-2022-GOREMAD/DIRESA-MDD/DESP-ESR.SSYR.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, (...)
- Que, mediante DIRECTIVA N° 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022, hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Articulo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

15 SEP 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E. 305-2023-GOREMAD/DIRESA

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM).

CCP	META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
02945	015	13 Donaciones y Transferencias	2.6.3.2.4.1	34,720.00

27 JUL 2022 4:26 p

OFICINA LOGISTICA SECRETARIA DIRESA M.D.D.

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
DIRECCIÓN DE LOGISTICA
N° Registro ..... Hora .....
Fecha 27 JUL 2022
Pase a Adquisición
C.c. Archivo SML Z/Uno Alencio

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Obst. Silvia María Luza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
Registro No. 6440
Fecha 27 JUL 2022
Pase a Logística
Para Acuerdo
Firma

FIRMA

001330

SIAF - Módulo de Proceso Presupuestario
Versión 21.01.00

Fecha : 27/07/2022
Hora : 10:01:40
Pag.: 1 de 1

43

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000002945

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : JULIO
FECHA DE DOCUMENTO : 26/07/2022
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM
Nº DE DOCUMENTO 002865
JUSTIFICACIÓN : CCMN-004121: ADQ. DE MOBILIARIOS SEGUIN OF: 1426-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR

FECHA APROBACION : 27/07/2022
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESP ESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0002 3000879 5006271 20 044 0096 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES	34,720.00
0015 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTE	34,720.00
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	34,720.00
6 GASTOS DE CAPITAL	34,720.00
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	34,720.00
2.6. 3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	34,720.00
2.6. 3 2 ADQUISICION DE MAQUINARIAS, EQUIPO Y MOBILIARIO	34,720.00
2.6. 3 2 4 ADQUISICION DE MOBILIARIO, EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS	34,720.00
2.6. 3 2 4 1 MOBILIARIO	34,720.00
TOTAL	34,720.00
TOTAL CERTIFICACION	34,720.00
TOTAL NOTA	34,720.00

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Esp. Adm. Uncheg E. Ng Cutipa
JEFE DE UNIDAD DE PRESUPUESTO
Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

·001331

21

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

COT. 528

Registro Exp. N°
Folios:
Fecha: 17 JUN 2022
Hora: 11:32
Firma:

Puerto Maldonado, 14 de junio del 2022
OFICIO N° 1426 –2022–GOREMAD–DIRESA-DESP/ESR.SSYR

SRA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION-DIRESA MADRE DE DIOS.

Presente. –

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE MOBILIARIOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente y a la vez SOLICITARLE REQUERIMIENTO DE MOBILIARIOS con el fin de abastecer a los establecimientos de mobiliarios que servirán para una mejor atención a los pacientes y gestantes de la región.

Es por ello le solicito a quien corresponda la afectación presupuestal para pago de medicamentos y pasajes según detalle:

002 programa Presupuestal Materno Neonatal
Código de transferencia 023

META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	FTE. FTO.	ESPECIFICA DE GASTO META	DENOMINACION DE ESPECIFICA	TOTAL
015	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTE	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 35,000.00
017	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 35,000.00
019	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTES CON COMPLICACIONES	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 15,000.00
TOTAL					**S/. 85.000.00**

Saldo S/254.00
Saldo S/80.00
falta pedido
Saldo
Bio 005 02

Se adjunta SIGA
Se adjunta TDR
Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS MOD. D.R.S. DAIS

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortégana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE ADMINISTRACION
4954
Fecha 17 JUN 2022
Pase a Logística
Para Buenos Carapeto
Firma

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA D.R.S. MOD.
Cc
Archivo
DESP.P.P.M.N

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

20 JUN 2022

13 OCT 2025

001332 20

FONDO DE FINANCIAMIENTO	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	CENTRO DE COSTO	ESPECIFICA DE GASTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	UNIDAD DE MEDIDA		FTO.	PRECIO UND. REFERENCIAL	MONTO S/.
	0015	ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTE	CS. NUEVO MILENIO	especificacion	MOBILIARIO	BIOMBO DE METAL	UNIDAD x100	43	DYT	800.00	S/. 34,400.00
											S/. 34,400.00

FONDO DE FINANCIAMIENTO	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	CENTRO DE COSTO	ESPECIFICA DE GASTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	UNIDAD DE MEDIDA		FTO.	PRECIO UND. REFERENCIAL	MONTO S/.
	0017	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	CS.SAN MARTIN DE PORRES	2.6.3 2.4 1	MOBILIARIO	CAMA DE METAL QUIRÚRGICA HOSPITALARIA	UNIDAD x100	3	DYT	6,000.00	S/. 18,000.00
	0017	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	CS.SAN MARTIN DE PORRES	2.6.3 2.4 1	MOBILIARIO	ESCALINATA - GRADILLA	UNIDAD x 100	15	DYT	200.00	S/. 3,000.00
	0017	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	CS.SAN MARTIN DE PORRES	2.6.3 2.4 1	MOBILIARIO	MESA RODABLE PARA ANESTESIA	UNIDAD x 100	10	DYT	1,400.00	S/. 14,000.00
					TOTAL						S/. 35,000.00

FONDO DE FINANCIAMIENTO	META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	CENTRO DE COSTO	ESPECIFICA DE GASTO	DENOMINACION DE LA ESPECIFICA	ITEM	UNIDAD DE MEDIDA		FTO.	PRECIO UND. REFERENCIAL	MONTO S/.
	0019	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	CS.SAN MARTIN DE PORRES	2.6.3 2.4 1	MOBILIARIO	COCHE DE PARO	UNIDAD x100	2	DYT	1,500.00	S/. 3,000.00
	0019	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	CS.SAN MARTIN DE PORRES	2.6.3 2.4 1	MOBILIARIO	CAMA DE METAL QUIRÚRGICA HOSPITALARIA	UNIDAD x 100	2	DYT	6,000.00	S/. 12,000.00
					TOTAL						S/. 15,000.00

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.R.S. - MDD. -

los 15

001333

FICHA TECNICA DE MOBILIARIO CLINICO		
Fecha de emisión: 08 - 03 - 2017	MC-0007	Versión: V1.0

I. DESCRIPCION	
I.1	**BIOMBO METALICO DE 3 CUERPOS** CODIGO SAP: 70020042

II. DEFINICION	
II.1	Mobiliario metálico de tres cuerpos, cada cuerpo esta constituido por una estructura rectangular de tubo circular, con soportes o patas para darle estabilidad, con cortinas que cubren cada cuerpo.

III. APLICACION	
III.1	Mobiliario utilizado en áreas asistenciales como hospitalización, consultorios externos, emergencia, recuperación, cuidados intensivos entre otras áreas. Este mobiliario está a disposición del personal de enfermería y otros profesionales de la salud.

IV. FOTO

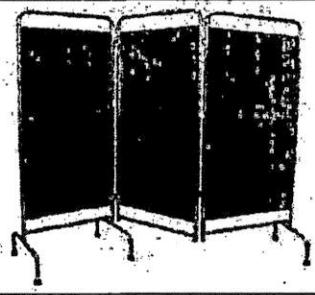


IMAGEN ES SOLO REFERENCIAL

V. PARTES, ACCESORIOS E INSUMOS	
V.1	Tres (03) bastidores o cuerpos, uno (01) central y dos (02) abatibles.
V.2	Seis (06) travesaños para sostener las cortinas, dos (02) por cada cuerpo del biombo.
V.3	Dos (02) juegos de cortinas, uno (01) principal y uno (01) adicional.
V.4	Tres (03) estructuras de base soporte, una (01) para el cuerpo principal y dos (02) para los cuerpos abatibles.

VI. CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	
VI.1	Bastidores fabricados íntegramente en acero inoxidable AISI 304-2B, tubular de 25mm de diámetro x 1.2mm de espesor como mínimo.
VI.2	Unión de bastidores mediante dos (02) bisagras, o mas que permitan una fijación firme pero de fácil abatibilidad.
VI.3	Cortinas fácilmente desmontables, de tela bramante, altamente resistente y de fácil limpieza, color y logo institucional. Con sistema de sujeción a los travesaños.
VI.4	Travesaños o templadores de tipo tubular de 9.5mm de diámetro x 1.2mm de espesor como mínimo, de acero inoxidable AISI 304, dispuestos en la parte superior e inferior de cada cuerpo para instalar las cortinas, con un extremo liso y el otro extremo roscado, de fácil desmontaje.
VI.5	Estructura de soporte, de cuerpo principal y/o abatible, fabricada en tubos de acero inoxidable AISI 304 -2B, de 25mm de diámetro x 1.2mm como mínimo, en dimensiones de 400mm de ancho como mínimo y 150mm de alto como máximo, cada una, con patas rematadas en regatones de plástico duro, de alta resistencia, para evitar rayaduras de piso.
VI.6	Dimensiones aproximadas: Ancho de cuerpo principal: 700mm como mínimo y 900mm como máximo. Ancho de cuerpos abatibles: 700mm como máximo. Altura total: 1750 mm como mínimo.
VI.7	Soldadura: Todas las uniones son soldadas eléctricamente mediante sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.
VI.8	Color: Color institucional, lo cual será coordinado con EsSalud.

VII. CONDICIONES DE PREINSTALACION	
VII.1	Ninguna

VIII. NORMATIVA (FACULTATIVA)	
VIII.1	Certificado con los estándares de calidad bajo la Norma ISO 9001:2008.

UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
MOD.

(37)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA ADQUISICIÓN DE BIENES

I. **AREA USUARIA:**

1.1 Dirección/Oficina	: Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
1.2 Unidad Orgánica responsable del Requerimiento	: Dirección de Atención Integral de Salud
1.3 Cargo, Profesión, Nombres y Apellidos	: responsable del 002 programa Materno Neonatal Obsta. Nadesha Pereyra Ortega

II. **CADENA PROGRAMATICA:**

2.1 Programa Presupuestal	: Programa Materno Neonatal
2.2 Producto	: 3000005 adolescentes acceden a servicios de Salud para prevención del embarazo.
2.3 Actividad	:5000502 Atención Integral para la prevención del embarazo en adolescente 5000042 mejoramiento del acceso de la población a métodos de planificación familiar 5000043 Brindar atención a las gestantes con complicaciones
2.4 Actividad Operativa	: Compra de Mobiliarios
2.5 Unidad de Medida	: Informe
2.6 Meta Programada Anual	: Meta 015-17- 19 -DYT

III. **OBJETIVO DE ADQUISICION:**

Realizar la contratación para la adquisición de mobiliarios la cual servirá para la implementación de los establecimientos de salud.

IV. **FINALIDAD DEL SERVICIO:**

Equipar a los establecimientos de salud, el cual será entregado a las IPPRESS del Primer Nivel de Atención según normativa vigente del MINSA. Según normativa vigente del MINSA.

V. **REQUERIMIENTO TECNICO MINIMOS:**

El requerimiento cuenta con mobiliarios médicos para los establecimientos de salud.

VI. **PERFIL DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

- Si es persona natural o jurídica especializada en la prestación de servicios iguales o similar al objeto del presente.
- Experiencia del rubro.
- Deberá estar habilitado para contratar con el estado
- Deberá contar con el registro nacional de Proveedores, del rubro servicios, vigentes.

VII. **PLAZO DE LA PRESTACION**

Plazo máximo de 20 días calendarios la entrega del servicio de impresiones, previo a la notificación de la orden de servicios.

VIII. **LUGAR DE PRESTACION DE SERVICIO:**

No se tiene lugar, porte es según quien gane el estudio de mercado.

IX. **DEL PAGO**

Gorma de Pago: en moneda nacional con abono en cuenta bancaria (CCI)
Requerimiento del pago: se realizara con la conformidad del servicio hasta de 5 días calendarios de culminado el servicio.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS – ESTRATEGIA SANITARIA – SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – D.A.S. - MDD

001335

38

X. **DE LA CONFORMACION DE LA RECEPCION**

La conformidad de la recepción será a cargo de la coordinadora del Programa Materno Neonatal 002 y será presentado hasta el 20 días calendarios de culminado el servicio.

XI. **DE LAS PENALIDADES:**

Se aplicara las penalidades según establecido en el decreto supremo Nº 082-2019 EF Aprueba texto único ordenado de la ley Nº30225 que aprueba la ley de contrataciones con el estado y el decreto supremo Nº344-218-EFque aprueba el reglamento de la ley de contrataciones con el estado.

Articulo 133.- Penalidad por mora en la ejecución de la prestación.

Si el Postor incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Dirección regional de salud de Madre de Dios, le aplicara una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente el diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente o de ser el caso del monto del ítem que debió ejecutarse.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tendrá los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: F = 0.40.
b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:
b1) Para bienes, servicios en general y consultorías: F = 0.25.
b.2) Para obras: F = 0.15."

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucran obligaciones de ejecución periódica a la prestación parcial que fuera materia del retraso.

Para efectos del cálculo de la penalidad
diaria se considera el monto del contrato vigente.

Esta penalidad será deducida del pago final o en la liquidación final, o si fuese necesario se cobrará del monto resultante de la ejecución de las garantías de Fiel Cumplimiento (10%) del monto del contrato original. Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad, La Entidad podrá resolver el contrato por incumplimiento.

37

XII. **DE LA COODINACION Y SUPERVICION:**
Coordinador regional/ Responsable del Programa Presupuestal 002 Materno Neonatal. Sera el encargado de coordinar y monitorear el incumplimiento de la prestación del servicio.

XIII. **RESPONSABILIDADES POR VICIOS OCULTOS:**

XIV. **CONFIDENCIALIDAD:**
Del contratista se compromete a no revelar, comentar suministrar o transferir de cualquier forma a terceros, información que hubiere recibido directa o indirectamente o que hubiese generado como parte del servicio.

XV. **COSTOS DEL SERVICIO:**
Deberá consignar el monto del servicio incluido todos los impuestos de ley.
Se adjunta pedido SIGA.

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
V°B°

10

001337

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 22/06/2022
Hora : 13:03
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores	:			**R.U.C.**	
Dirección	:				
Teléfono	:	**Fax**	:		
Nro. Cons.	: 528	**Fecha** :	16/06/2022	**Documento** :	PEDIDO 02394
Concepto	: OF.N° 1426-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP/ESR.SSYR				

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
43.00	UNIDAD	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS		
5.00	UNIDAD	CAMA DE METAL QUIRURGICA HOSPITALARIA		
2.00	UNIDAD	COCHE DE PARO		
15.00	UNIDAD	ESCALINATA - GRADILLA DE 2 PELDAÑOS		
10.00	UNIDAD	MESA RODABLE PARA ANESTESIA		
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :**
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente;

Area de Logística

·001338

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 16/06/2022
Hora : 11:00
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02383

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 289
Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. NUEVO MILENIO
Entregar a Sr(a) : QUISPE FLORES SALVADOR
Fecha : 16/06/2022
Actividad Operativa : E1648 0002-5006271-0087901-ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0015	20	044	0096	0002	3000879	5006271

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
536410020004	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS	2.6. 3 2. 4 1	43.00	UNIDAD

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS - UAIS - DIRESA - MDD - D.R.S.

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegano Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA
Firma Autorizada

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS - ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - D.R.S. - MDD.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

13 OCT 2025

001339

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.02.01

Fecha : 25/07/2022
Hora : 19:28
Página : 1 de 1

39

PEDIDO DE COMPRA Nº 03134

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : CENTRO DE SALUD SAN MARTIN DE PORRES DE IBERIA
Entregar a Sr(a) : GUEVARA SARMIENTO RITA HORTENSIA
Fecha : 25/07/2022
Actividad Operativa : E1648 0002-5006271-0087901-ADOLESCENTE CON SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0015	20	044	0096	0002	3000879	5006271

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
536410020004	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS DE ACERO INOXIDABLE	2.6. 3 2. 4 1	35.00	UNIDAD

Firma del Solicitante

Firma Autorizada

001340

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
RESUMEN DEL MARCO PRESUPUESTAL Y LA EJECUCIÓN DEL GASTO
DEL MES DE ENERO A JUNIO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC PROD/PRY ACT/AOBR FN DVF GRPF Cat Oto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	(PIA)	PIM (a)	CERTIFICACIÓN (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	DEVENGADO (d)	SALDO PIM - CERTIFICACIÓN (e=a-b)	SALDO PIM - COMPROMISO (f=a-c)	SALDO PIM - DEVENGADO (g=a-d)	% Avance (h=d/a)
2.6.3 2.1 2 MOBILIARIO		14,998	9,789.00	9,751.00	9,751.00	5,209.00	5,247.00	5,247.00	65.02 %
2.6.3 2.2 1 MAQUINAS Y EQUIPOS		1,871				1,871.00	1,871.00	1,871.00	0.00 %
2.6.3 2.2 2 MOBILIARIO		7,500	5,960.00	5,960.00		1,540.00	1,540.00	7,500.00	0.00 %
2.6.3 2.3 1 EQUIPOS COMPUTACIONALES Y PERIFERICOS		4,965	2,265.00	2,265.00	2,265.00	2,700.00	2,700.00	2,700.00	45.62 %
2.6.3 2.3 2 EQUIPOS DE COMUNICACIONES PARA REDES INFORMATICAS		21,420	504.50	504.50		20,915.50	20,915.50	21,420.00	0.00 %
2.6.3 2.3 3 EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES		31,138	13,830.44			17,507.56	31,138.00	31,138.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		13,017	1,463.20	1,463.20	1,463.20	11,553.80	11,553.80	11,553.80	11.24 %
2.6.3 2.5 2 EQUIPO DE USO AGRICOLA Y PESQUERO		2,600	2,600.00	2,600.00	2,600.00				100.00 %
2.6.3 2.7 2 MOBILIARIO DE DEPORTES Y RECREACION		8,480	8,460.00	8,460.00	8,460.00		20.00	20.00	99.76 %
2.6.3 2.9 1 AIRE ACONDICIONADO Y REFRIGERACION		46,141	39,831.48	38,578.60	27,004.95	6,309.52	7,562.40	19,136.05	58.53 %
2.6.3 2.9 2 ASEO, LIMPIEZA Y COCINA		6,250	4,050.00	4,050.00	4,050.00	2,200.00	2,200.00	2,200.00	64.80 %
2.6.3 2.9 4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA		1,453				1,453.00	1,453.00	1,453.00	0.00 %
2.6.3 2.9 99 MAQUINARIAS, EQUIPOS Y MOBILIARIOS DE OTRAS INSTALACIONES		500	585.00	585.00	585.00	15.00	15.00	15.00	97.50 %
TOTAL META 0123		200,000	129,990.33	74,217.30	58,179.15	73,009.67	125,782.70	143,820.85	28.09 %
TOTAL RUBRO DE FINANCIAMIENTO 00	958,800	1,176,200	133,490.38	77,717.30	58,179.15	1,042,709.62	1,098,482.70	1,120,020.85	4.78 %
13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS									
0003 0001 3000001 5004426 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL 20 004 0005									
Meta: 00001 - 0044276 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DEL PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL; INFORME: 12.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
6 GASTOS DE CAPITAL		34,672				34,672.00	34,672.00	34,672.00	0.00 %
2.6.3 2.9 4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA		7,500				7,500.00	7,500.00	7,500.00	0.00 %
2.6.3 2.9 5 EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION		7,172				7,172.00	7,172.00	7,172.00	0.00 %
2.6.3 2.9 99 MAQUINARIAS, EQUIPOS Y MOBILIARIOS DE OTRAS INSTALACIONES		20,000				20,000.00	20,000.00	20,000.00	0.00 %
TOTAL META 0003		34,672				34,672.00	34,672.00	34,672.00	0.00 %
0015 0002 3000879 5006271 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTES 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0289982 ADMINISTRAR SUPLEMENTO DE HIERRO Y ACIDO FOLICO A ADOLESCENTE; PERSONA: 1,614.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
6 GASTOS DE CAPITAL		37,500				37,500.00	37,500.00	37,500.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		37,500				37,500.00	37,500.00	37,500.00	0.00 %
TOTAL META 0015		37,500				37,500.00	37,500.00	37,500.00	0.00 %
0016 0002 3033172 5000037 BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA; GESTANTE CONTROLADA: 3,659.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		492,000	194,627.00	30,127.00	30,127.00	297,373.00	461,873.00	461,873.00	6.12 %
2.6.3 2.4 1 MOBILIARIO		202,000	164,500.00			37,500.00	202,000.00	202,000.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		268,000	8,215.00	8,215.00	8,215.00	259,785.00	259,785.00	259,785.00	3.07 %
2.6.3 2.9 5 EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION		22,000	21,912.00	21,912.00	21,912.00	88.00	88.00	88.00	99.60 %
TOTAL META 0016		492,000	194,627.00	30,127.00	30,127.00	297,373.00	461,873.00	461,873.00	6.12 %
0017 0002 3033291 5000042 MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033291 POBLACION ACCEDE A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR; PAREJA PROTEGIDA: 13,826.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									

PROCESO PRESUPUESTARIO DEL AÑO 2022
RESUMEN DEL MARCO PRESUPUESTAL Y LA EJECUCIÓN DEL GASTO
DEL MES DE ENERO A JUNIO
(EN SOLES)

PLIEGO: 454 - GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
UNIDAD EJECUTORA: 400 - REGION MADRE DE DIOS-SALUD (000879)

RUBRO DE FINANCIAMIENTO SEC.FUNC PROD/PRY ACT/AOBR FN DVF GRPF Cat Gto / Gn SubGn SubGnDet Esp EspDet	(PIA)	PIM (a)	CERTIFICACIÓN (b)	COMPROMISO ANUAL (c)	DEVENGADO (d)	SALDO PIM - CERTIFICACIÓN (e=a-b)	SALDO PIM - COMPROMISO (f=a-c)	SALDO PIM - DEVENGADO (g=a-d)	% Avance (h=d/a)
6 GASTOS DE CAPITAL		71,500				71,500.00	71,500.00	71,500.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		71,500				71,500.00	71,500.00	71,500.00	0.00 %
TOTAL META 0017		71,500				71,500.00	71,500.00	71,500.00	0.00 %
0019 0002 3033294 5000044 BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES 20 044 0097									
Meta: 00001 - 0033294 ATENCION DE LA GESTANTE CON COMPLICACIONES; CASO TRATADO: 2,954.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		45,000				45,000.00	45,000.00	45,000.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		45,000				45,000.00	45,000.00	45,000.00	0.00 %
TOTAL META 0019		45,000				45,000.00	45,000.00	45,000.00	0.00 %
0020 0002 3033295 5000045 BRINDAR ATENCION DE PARTO NORMAL 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0033295 ATENCION DEL PARTO NORMAL; PARTO NORMAL: 1,204.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		146,000	87,500.00			58,500.00	146,000.00	146,000.00	0.00 %
2.6.3 2.4 1 MOBILIARIO		129,000	87,500.00			41,500.00	129,000.00	129,000.00	0.00 %
2.6.3 2.9 4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA		17,000				17,000.00	17,000.00	17,000.00	0.00 %
TOTAL META 0020		146,000	87,500.00			58,500.00	146,000.00	146,000.00	0.00 %
0029 0016 3000814 5004438 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0043964 DIAGNOSTICO DE CASOS DE TUBERCULOSIS; PERSONA DIAGNOSTICADA: 139.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		1,700				1,700.00	1,700.00	1,700.00	0.00 %
2.6.3 2.9 4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA		1,700				1,700.00	1,700.00	1,700.00	0.00 %
TOTAL META 0029		1,700				1,700.00	1,700.00	1,700.00	0.00 %
0031 0016 3000872 5006272 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS 20 044 0096									
Meta: 00001 - 0289983 BRINDAR TRATAMIENTO OPORTUNO PARA TUBERCULOSIS; PERSONA TRATADA: 175.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		2,280	1,950.00	1,950.00		330.00	330.00	2,280.00	0.00 %
2.6.3 2.9 5 EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE MEDICION		2,280	1,950.00	1,950.00		330.00	330.00	2,280.00	0.00 %
TOTAL META 0031		2,280	1,950.00	1,950.00		330.00	330.00	2,280.00	0.00 %
0037 0016 3043959 5000069 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA 20 043 0095									
Meta: 00001 - 0136033 ENTREGAR A ADULTOS Y JOVENES VARONES CONSEJERIA Y TAMIZAJE PARA ITS Y VIH/SIDA; PERSONA TAMIZADA: 12,150.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, MULTIDISTRITAL									
6 GASTOS DE CAPITAL		21,000	20,044.00	20,044.00		956.00	956.00	21,000.00	0.00 %
2.6.3 2.4 1 MOBILIARIO		8,700	7,744.00	7,744.00		956.00	956.00	8,700.00	0.00 %
2.6.3 2.4 2 EQUIPOS		12,300	12,300.00	12,300.00				12,300.00	0.00 %
TOTAL META 0037		21,000	20,044.00	20,044.00		956.00	956.00	21,000.00	0.00 %
0053 0018 3000001 5004452 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES 20 004 0005									
Meta: 00001 - 0043985 MONITOREO, SUPERVISION, EVALUACION Y CONTROL DE ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES; INFORME: 4.000; MADRE DE DIOS, TAMBOPATA, TAMBOPATA									
6 GASTOS DE CAPITAL		10,000				10,000.00	10,000.00	10,000.00	0.00 %
2.6.3 2.9 4 ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA		10,000				10,000.00	10,000.00	10,000.00	0.00 %
TOTAL META 0053		10,000				10,000.00	10,000.00	10,000.00	0.00 %

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES - BIEN

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO SOLICITANTE: OFICIO N° 1426-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO: ADQUISICION DE MOBILIARIO PARA USO MEDICO

Nº ORDEN	ARTICULO			PROVEEDOR N°01		PROVEEDOR N° 02	
				GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. RUC: 20602551963		GRUPO TECNOMED S.A.C. RUC: 20601277701	
	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID. MED.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS	35	UNIDAD	S/ 992.000	S/ 34,720.00	S/ 1,300.00	S/ 45,500.00
					S/. 34,720.00		S/. 45,500.00
		ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	PLAZO DE ENTREGA	35 DIAS CALENDARIOS		25 DIAS CALENDARIOS	
			PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.	SI		SI	
			LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM.	SI		SI	
			CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI		SI	
			NOTA: EL AREA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO, POR CONSIGUIENTE SE ELIGIÓ LA COTIZACIÓN DEL PROVEDOR N°01; POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.				

PUERTO MALDONADO, 01 DE AGOSTO DEL 2022

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
C.P.C. Jesús Lizarazo Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Cont. Reyna Barrios Monge
JEFE DE ADQUISICIONES
OFICINA DE LOGISTICA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

21 OCT 2025

001343

31

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Nº	PROVEEDOR	MONTO	JUSTIFICACIÓN
1	**GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.** **RUC: 20602551963**	**S/. 34,720.00**	**BIEN ECONOMICO** NOTA: EL AREA USUARIA PARTICIPO EN LA VERIFICACION Y VALIDACION DE LA PROPUESTAS Y ELIGIO LA MEJOR OFERTA ECONOMICA, POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.

PUERTO MALDONADO, 01 DE AGOSTO DEL 2022

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO/TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMADRE/SA

21 OCT 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Dirección Ejecutiva de Administración

C.P.C. Jesus Lizarazo Romero
JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Obsta. Nadesha Evangelina Pereira Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 0538

001344

30

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez, confianza y garantía

"Solidez, Confianza y Garantia..."
RUC: 20602551963

Razón Social: DIRECCION REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección: AV. ERNESTO RIVERO N° 475 – PUERTO MALDONADO
Departamento: MADRE DE DIOS
Atención: SR. ALEXANDER

Validez de la Oferta: 15 Días Calendario

COTIZACION N° JUVAL -18722 – 45

ITEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	TIEMPO DE ENTREGA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	**MESA PARA ANESTESIA** MARCA: NACIONAL PROCEDENCIA: NACIONAL ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	10	35 DIAS CALENDARIO	S/ 1,584.00	S/ 15,840.00
2	**ESCALATINA DE 2 PELDAÑOS** MARCA: NACIONAL PROCEDENCIA: NACIONAL ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	15	35 DIAS CALENDARIO	S/ 400.00	S/ 6,000.00
3	**BIOMBO DE 3 CUERPOS** MARCA: NACIONAL PROCEDENCIA: NACIONAL BRAMANTE: 125 GR - 144 HILOS	UNIDAD	43	35 DIAS CALENDARIO	S/ 992.00	S/ 42,656.00
4	**CAMA MULTIPROPOSITO** MARCA: NACIONAL PROCEDENCIA: NACIONAL	UNIDAD	5	35 DIAS CALENDARIO	S/ 6,400.00	S/ 32,000.00
5	**COCHE DE PARO** MARCA: CMS ET-003M PROCEDENCIA: CHINA RESUCITADOR MANUAL ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTATIL LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA MASCARAS LARINGEAS DESECHABLES TUBOS ENDOTRAQUEALES DESECHABLES TUBOS OROFARINGES DESECHABLES TUBOS NASOFARINGES DESECHABLES PINZAS MAGILL BALON DE OXIGENO	UNIDAD	2	35 DIAS CALENDARIO	S/ 47,718.00	S/ 95,436.00
	TOTAL, INCLUIDO IGV					**S/ 191,932.00**

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
RUC: 20602551963
Ventas@juvalimport.com
ventas4@juvalimport.com
MZ M12 LT 12 HORACIO ZEVALLOS GAMEZ LIMA-LIMA- SJL
(01) 6393422 / 999661099 /960368234

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantia

"Solidez, Confianza y Garantia..."

FICHA TECNICA

CAMA MULTIPROPOSITO

PROCEDENCIA: NACIONAL
MARCA: NACIONAL
Rueda giratoria silenciosa, con freno.
Cabecera y piecera desmontable.
Barandas retractiles laterales, unidas a la cabecera y piecera, tipo riel con tope.

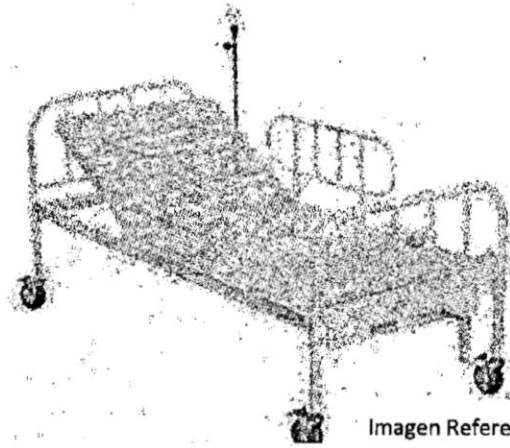


Imagen Referencial

BIOMBO METALICO DE 3 CUERPOS

PROCEDENCIA: NACIONAL
MARCA: NACIONAL
Bastidores fabricados en Acero Inoxidable, cortinas desmontables, facil limpieza.

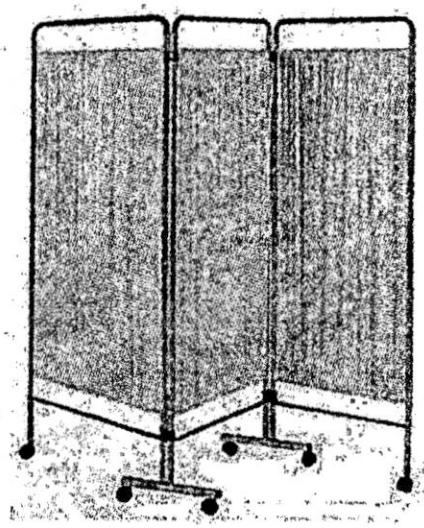


Imagen Referencial

ESCALINATA DE METAL

PROCEDENCIA: NACIONAL
MARCA: NACIONAL
Escalinata de 2 peldaños, con estructura de soporte, doblado en una sola pieza, asegurando un buen acabado y alta resistencia.

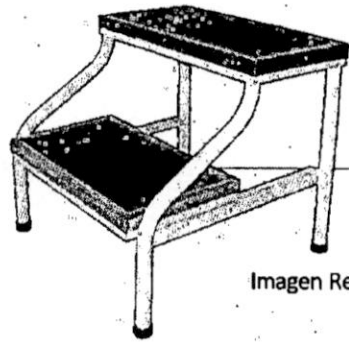


Imagen Referencial

001346

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantia

"Solidez, Confianza y Garantia..."
RUC: 20602551963

Forma de pago	: Crédito comercial
Los precios son	: Nuevo soles
Cuentas bancarias	: CCI SOLES BBVA 0011 0426 0100014765 40
	CCI SOLES BCP 00219100267032703 2709858
Garantía	: 12 meses
Plazo de entrega	: 35 días Calendario
Lugar de entrega	: En sus instalaciones

Sin otro particular me despido de ustedes a la espera de sus órdenes.

Elaborado por: MAYRA ALCANTARA ZAPATA
DNI: 46127723
N.º CEL: 960368234

EJECUTIVO DE VENTA

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
RUC: 20602551963
Ventas@juvalimport.com
ventas4@juvalimport.com
MZ M12 LT 12 HORACIO ZEVALLOS GAMEZ LIMA-LIMA- SJL
(01) 6393422 / 999661099 /960368234

(26)

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantía.

CCL CÁMARA DE COMERCIO LIMA La fuerza de las Empresarios

"Solidez, Confianza y Garantia..."
RUC: 20602551963

Forma de pago	: Crédito comercial
Los precios son	: Nuevo soles
Cuentas bancarias	: CCI SOLES BBVA 0011 0426 0100014765 40
	CCI SOLES BCP 00219100267032709858
Garantía	: 12 meses
Plazo de entrega	: 35 días Calendario
Lugar de entrega	: En sus instalaciones

Sin otro particular me despido de ustedes a la espera de sus órdenes.

Elaborado por: MAYRA ALCANTARA ZAPATA
DNI: 46127723
N.º CEL: 960368234

EJECUTIVO DE VENTA

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
RUC: 20602551963
Ventas@juvalimport.com
ventas4@juvalimport.com
MZ M12 LT 12 HORACIO ZEVALLOS GAMEZ LIMA-LIMA- SJL
(01) 6393422 / 999661099 /960368234

Gmail JUVAL

Redactar

Recibidos 34
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 50
COT. 01 15
COT. 02 IVONNE
Más

Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión

Hangouts
logistica +

No tienes contactos de Hangouts

Saludos cordiales,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL

MAYRA CARDENAS
Ejecutiva Comercial

RUC: 20602551963

: Alameda Horacio zevallos MZ M12 LT 12
URB. HORACIO ZEVALLOS GAMEZ SJL-LIMA-LIMA

: 01 6393422 cel 947284338

CC SOLES	**BBVA 0011 0426 0100014765 40**
CCI SOLES	**BBVA 011 426 000100014765 40**
CC DOLARES	**BBVA 0011 0832 3101000179 90**
CCI DOLARES	**BBVA 011 832 000100017990 31**
CC SOLES	**BCP 1912670327098**
CCI SOLES	**BCP 00219100267032709858**

administracion@juvalimport.com
grupoimportadorjuval@gmail.com

Nº 147-2019

CERTIFICADO

BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

CERTIFICA:

Que la Droguería JUVAL IMPORT E.I.R.L. con razón social GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L., con oficina administrativa ubicada en AA.HH. Las Delicias de Pro, Mz.C, Lt.21 – San Juan de Lurigancho - Lima - PERU y almacén ubicado en AA.HH. Los Rosales de Pro, Mz.B, Lt.21, 1er. Piso - Los Olivos - Lima - PERU (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la droguería BLD FARMA SOLUCIONES FARMACEUTICAS S.A.C.) cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales, Producto Natural de Uso en Salud y Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes, 5. Productos Galénicos, 6. Productos Biológicos, 7. Productos Homeopáticos. B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo); 3. De Diagnóstico In Vitro (Reactivos de Diagnóstico). C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios almacenados a temperatura controlada, consignadas en la RM. N° 132-2015/MINSA para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 213-I-2019 de fecha 14 de febrero del 2019.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado, según el Expediente N° 19-008298-1 de fecha 28 de enero del 2019.

Este Certificado es válido a partir del 14 de febrero del 2019 hasta el 14 de febrero del 2022.

Lima, 15 de febrero del 2019.

Q.F. ELDEY MARY ACUÑA MORILLO
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 – 25°C

EMA/MSL/JLA/EUA/aqa

001350

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Universalización de la Salud"

COMUNICADO N°11

PRÓRROGA DE LA VIGENCIA DE TITULOS HABILITANTES EMITIDOS POR DIGEMID

La Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) del Ministerio de Salud (MINSA), comunica las instituciones y establecimientos farmacéuticos del sector público y privado, y al público en general lo siguiente:

De conformidad con lo establecido en la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Legislativo N°1497, los títulos habilitantes (autorizaciones sanitarias y certificados) cuya culminación de vigencia se hubiese producido durante el estado de emergencia nacional (Decreto Supremo N°044-2020-PCM y ampliaciones), han sido prorrogados por el plazo de un (1) año. En ese contexto, se prorroga la vigencia de los títulos habilitantes emitidos en el marco de los procedimientos TUPA de esta Dirección General.

DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

Lima, 19 de junio de 2020

(22)

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

N° 0562-2022

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la Droguería **JUVAL IMPORT E.I.R.L.** con razón social **GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.**, con oficina administrativa ubicada en **Mz. M12, Lt. 12, Urb. Horacio Zevallos – San Juan de Lurigancho - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Mz. B, Lote 21, 1er. Piso, AA. HH. Los Rosales de Pro – Los Olivos - Lima – PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería BLD FARMA SOLUCIONES FARMACEUTICAS S.A.C.)**, cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1.- Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2.- Equipos Biomédicos: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3.- De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); B) PRODUCTOS SANITARIOS: 1.- Productos Cosméticos, 2.- Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3.- Productos de Higiene Doméstica, 4.- Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada**, consignadas en la **R.M. N° 132-2015/MINSA**, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 398-I-2022** de fecha 07 de abril del 2022.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente **N° 22-012280-1** de fecha 03 de febrero del 2022.

Este Certificado es válido a partir del **07 de abril del 2022** hasta el **07 de abril del 2025.**

Lima, 11 de abril del 2022.

MINISTERIO DE SALUD – DIGEMID – Dirección de Inspección y Certificación

Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 – 25 °C

MAPB/GILL/JGS/jgs

21

R.D. N° 6329 -2018/DIGEMID/DICER

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 02 OCT. 2018

Visto: Acta de Inspección **N° 1011-I-2018** de fecha **14 de setiembre del 2018** y expediente **N° 18-074926-1 del 22 de agosto del 2018**, presentado por la Sra. Representante Legal **Tatiana Karlita Valdez Muñiz** y la Químico Farmacéutica **Rosario Luis Ayala**, con el horario de labor de **jueves de 5:15pm. a 7:15pm.**, de la Empresa con Nombre Comercial **JUVAL IMPORT E.I.R.L.**, con Razón Social **GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20602551963**, con Oficina Administrativa en **AA.HH. Las Delicias Mz. C, Lote 21,** distrito de **San Juan de Lurigancho,** provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería BLD FARMA SOLUCIONES FARMACEUTICAS S.A.C.) en **AA.HH. Los Rosales de Pro Mz. B, Lote 21, 1er. Piso,** distrito de **Los Olivos,** provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **jueves de 5:15pm. a 7:15pm.**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería,** para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **A) PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:** Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico), Recursos Terapéuticos Naturales (Producto Natural de uso en Salud, Recurso Natural de uso en Salud), Productos Galénicos; Productos Dietéticos, Productos Edulcorantes, Productos Biológicos y Productos Homeopáticos; **B) DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **2. Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **3. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); C) PRODUCTOS SANITARIOS:** Productos Cosméticos, Productos Absorbentes de Higiene Personal, Productos de Higiene Doméstica y Artículos Sanitarios;

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

Que, el establecimiento farmacéutico en mención **cumple** con las condiciones técnico sanitarias dispuestas en la Normatividad Sanitaria vigente, tal como consta en el Acta de Inspección **N° 1011-I-2018** de fecha **14 de setiembre del 2018;**

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias, el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, Decreto Supremo N° 006-2017-JUS "Texto Único Ordenado" de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

MINISTERIO DE SALUD – DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN Y CERTIFICACIÓN – Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

http://www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas # 240 Torre B
(altura cdra. 24 de la Av. La Marina)
San Miguel, Lima – Perú.
T. (511) 6314300, Anexo 6330-6332-6333-6334

001353

20

R.D. N° 6329 -2018/DIGEMID/DICER

SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Autorizar el Funcionamiento de la **Droguería JUVAL IMPORT E.I.R.L.,** con Razón Social **GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.,** con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20602551963**, con Código de Establecimiento Farmacéutico **N° 0041437,** representada legalmente por la Sra. **Tatiana Karlita Valdez Muñiz,** con Oficina Administrativa en **AA.HH. Las Delicias Mz. C, Lote 21,** distrito de **San Juan de Lurigancho,** provincia de **Lima,** departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería BLD FARMA SOLUCIONES FARMACEUTICAS S.A.C.) en **AA.HH. Los Rosales de Pro Mz. B, Lote 21, 1er. Piso,** distrito de **Los Olivos,** provincia de **Lima**, departamento de **Lima,** con horario de funcionamiento de **jueves de 5:15pm. a 7:15pm.,** autorizada para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **A) PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:** Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico), Recursos Terapéuticos Naturales (Producto Natural de uso en Salud, Recurso Natural de uso en Salud), Productos Galénicos, Productos Dietéticos, Productos Edulcorantes, Productos Biológicos y Productos Homeopáticos; **B) DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **2. Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **3. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); C) PRODUCTOS SANITARIOS:** Productos Cosméticos, Productos Absorbentes de Higiene Personal, Productos de Higiene Doméstica y Artículos Sanitarios, con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica **Rosario Luis Ayala**, en el horario de labor de **jueves de 5:15pm. a 7:15pm.**

Artículo 2°.- Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

Artículo 3°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4°.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas
Q.F. ELDEY MARY ACUÑA MORILLO
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación

EMAM/GLL/WAG/LAA/laa

http://www.digemid.minsa.gob.pe
Av. Parque de las Leyendas # 240 Torre B
(altura cdra. 24 de la Av. La Marina)
San Miguel, Lima – Perú
T (511) 6314300, Anexo 6330-6332-6333-6334

001354

(14)

RUC N° 20602551963

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.

Domiciliado en: ASENTAMIENTO HUMANO LAS DELICIAS /LIMA-LIMA-SAN JUAN DE LURIGANCHO
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES
Vigencia : Desde 21/10/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS
Vigencia : Desde 21/10/2017

FECHA IMPRESIÓN: 04/04/2019

Nota:
Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar Imprimir

001355

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 45110190, con RUC Nº 20602551963 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Alameda Horacio Zevallos Mz M12 LT 12 Urb. Horacio Zevallos Gamez, Región Lima, Provincia Lima y Distrito San Juan de Lurigancho y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 16 de Mayo de 2022

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre
DNI Nº 45110190
RUC Nº 20602551963

001356

17

Anexo N° 07

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº **011 426 0001 00014765 40**, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco BBVA Banco Continental.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura**) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre
DNI Nº 45110190
RUC Nº 20602551963

001357

(16)

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa GRUPO IMPORTADOR JUVAL, identificada con RUCN° 20602551963 con domicilio en Alameda Horacio Zevallos Mz M12 LT 12 Urb. Horacio Zevallos Gamez, distrito de San Juan de Lurigancho, provincia Lima y departamento de Lima, Se compromete a cumplir el pactode integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de Lima, a los 16 Días del mes De Mayo del 2022.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL

Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

·001358

(13)

GRUPO TECNOMED S.A.C.

Importación y Comercialización de repuestos, Accesorios para Equipos Biomédicos.

COTIZACION	
N° De Cotización:	2467
Fecha:	30/ 06 /2022

GRUPO TECNOMED S.A.C. - RUC: 20601277701

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
CONTACTO:
E- mail:
REFERENCIA: ATENCION DIRECTA **DIRIGIDO A:** ADQUISIOCNES -LOGISTICA

CONDICIONES DE VENTA

VALIDEZ DE LA OFERTA: 20 DIAS CALENDARIOS
TIEMPO DE ENTREGA: 25 DIAS CALENDARIOS
GARANTIA: 12 MESES
MONEDA : SOLES
FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL

De nuestra especial consideración:

Mediante la presente nos dirigimos a Usted a fin de saludarlo y remitir a la presente nuestra cotización por el siguiente pedido de compra:

ITM	CANT.	UNID.	DESCRIPCION	P. UNIT S/	P. TOTAL S/
01	43	UNID.	**BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS.** **MARCA: GRUPO TECNOMED** **MODELO: TEC1** **PROC: PERU** **CARACTERISTICAS GENERALES** **DEFINICION:** • Mobiliario metálico de tres cuerpos, cada cuerpo está constituido por una estructura rectangular de tubo circular, con soportes o patas para darle estabilidad, con cortinas que cubren cada cuerpo. **APLICACIÓN:** • Mobiliario utilizado en áreas asistenciales como hospitalización, consultorios externos, emergencia, recuperación, cuidados intensivos entre otras áreas. Este mobiliario está a disposición del personal de enfermería y otros profesionales de la salud. **PARTES, ACCESORIOS E INSUMOS:** • Dos (02) bastidores o cuerpos, uno (01) central y uno (01) abatible. • Cuatro (04) travesaños para sostener las cortinas, dos (02) para cada cuerpo del biombo • Dos (02) juegos de cortinas, uno (01) principal y uno (01) adicional. **CARACTERÍSTICAS ESPECIFICAS** • Bastidores fabricados íntegramente en acero inoxidable AISI 304-2B, tubos de 25 mm de diámetro x 1.2 mm de espesor como mínimo. • Unión de bastidores mediante dos (02) bisagras, o más que permitan una fijación firme, pero de fácil abatibilidad. • Cortinas fácilmente desmontables, de tela bramante, altamente resistente y de fácil limpieza, color y logo institucional. Con sistema de sujeción a los travesaños. • Travesaños o templadores de tipo tubular de 9.5 mm de diámetro x 1.2 mm de espesor como mínimo, de acero inoxidable AISI 304, dispuestos en la parte superior e inferior de cada cuerpo para instalar las cortinas, con un extremo liso y el otro extremo rosado, de fácil desmontaje. • Estructura de soporte, de cada cuerpo principal y/o abatible, fabricado en tubos de acero inoxidable AISI 304-2B, de 25mm de diámetro x 1,2 mm como mínimo, en dimensiones de 400mm de ancho como mínimo y 150mm de alto como máximo, cada una, con patas remontadas en regatones de plástico duro, de alta resistencia, para evitar rayaduras de piso. • Dimensiones aproximadas: Ancho de cuerpo principal: 700mm como mínimo y 900mm como máximo. • Ancho de cuerpo de cuerpo abatibles: 700mm como máximo. • Altura total: 1750 mm como mínimo. • Soldadura: Todas las uniones son soldadas eléctricamente mediante sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.	1,300.00	55,900.00

(14)

GRUPO TECNOMED S.A.C.

Importación y Comercialización de repuestos, Accesorios para Equipos Biomédicos.

COTIZACION	
N° De Cotización:	2467
Fecha:	30/ 06 /2022

GRUPO TECNOMED S.A.C. - RUC: 20601277701

DATOS DEL CLIENTE

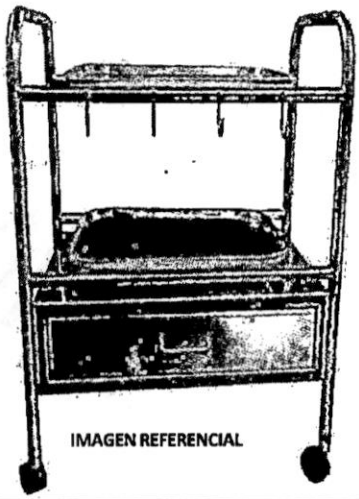
CLIENTE: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
CONTACTO:
E- mail:
REFERENCIA: ATENCION DIRECTA **DIRIGIDO A:** ADQUISIOCNES -LOGISTICA

CONDICIONES DE VENTA

VALIDEZ DE LA OFERTA:	20 DIAS CALENDARIOS
TIEMPO DE ENTREGA:	25 DIAS CALENDARIOS
GARANTIA:	12 MESES
MONEDA :	SOLES
FORMA DE PAGO:	CREDITO COMERCIAL

De nuestra especial consideración:

Mediante la presente nos dirigimos a Usted a fin de saludarlo y remitir a la presente nuestra cotización por el siguiente pedido de compra:

			 IMAGEN REFERENCIAL		

CONDICIONES GENERALES:

1 **Los precios incluyen el I.G.V (18%) y están expresados en Soles.**
2 **Plazo de entrega: 25 días calendarios.**
3 **Los accesorios y consumibles cuentan con garantía por defectos de fabricación, solo se aceptan reclamos por defectos o cualquier solicitud de cambio deberá ser hecha con un plazo no mayor de 3 días calendarios posterior a la entrega.**
4 **Número de cuenta para depósitos: Banco de crédito (BCP) SOLES: 194-2351761-0-60 // Código de cuenta Interbancario (CCI): 002-194-002351761060-98 // Cuenta de detracción: 00-063-106038.**

GRUPO TECNOMED S.A.C.
JOSE ANIBAL CELIS H.
SUB GERENTE

001360

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 40
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 48
COT. 01 18
COT. 02 IVONNE 1
Más

Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión

Hangouts
logistica +

No tienes contactos de Hangouts
Buscar a alguien

GRUPO TECNOMED S.A.C.
para mí

--
Buenos Tardes:
Sres: DIRESA MADRE DE DIOS, Adjunto proforma solicitac
Por favor tener en cuenta que los **Los stocks son variable**
Cualquier consulta por favor no dude en contactarme.

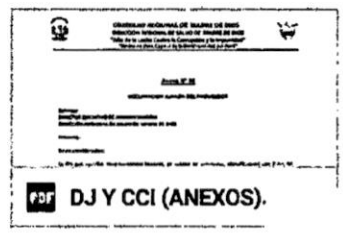
Por favor confirmar la recepción de este Email, gracias

ENRIQUE BECERRA H.
ASESOR COMERCIAL
MZA. O LT. 21 GR SECTOR 3 GRUPO 14 VILLA EL SALVADOR – LIMA - LIMA
+51 939 829 683
+51 922650321
grupotecnomed@gmail.com
Ventas_tecnomed@hotmail.com

Por favor, piensa en el medio ambiente antes de imp

2 archivos adjuntos

PDF PROFORMA 2467-..


PDF DJ Y CCI (ANEXOS).

Responder Reenviar

001361

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, **Yessi Hernandez Vasquez**, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº **48020083**, con RUC Nº**20601277701** Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en **Mza. O lote 21 GR SECTOR 3 GRUPO 14**, Región **Lima**, Provincia y Distrito **Villa el Salvador**, Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e Información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Lima, 30 de Junio dl 2022.

GRUPO TECNOMED S.A.C.
JOSE ANIBAL CELIS H.
SUB GERENTE

001362

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº 002 – 194 - 002351761060, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de Grupo Tecnomed S.A.C., sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco BCP.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura)** a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

GRUPO TECNOMED S.A.C.
JOSE ANIBAL CELIS H.
SUB GERENTE

RUC Nº
20601277701

001363

10

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa Grupo Tecnomed S.A.C., identificada con RUCN°20601277701, con domicilio en MZA. O Lote 21 GR.Sector 3 Grupo 14,distrito de, Villa el Salvador provincia Lima y departamento de Lima, Se compromete a cumplir el pactode integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de Lima, a los 30 Días del mes De Junio del 2022.

GRUPO TECNOMED S.A.C.
JOSE ANIBAL CELIS H.
SUB GERENTE

Atentamente,

001364

Gmail

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com>

NOTIFICACION DE ORDEN DE COMPRA N°468 Y 467 - 2022.

1 mensaje

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com> 8 de agosto de 2022, 09:14
Para: VENTA JUVAL IMPORT EIRL <ventas@juvalimport.com>, ventas4@juvalimport.com

MEDIANTE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS LA O/C N°437 Y 444 PARA SU ATENCIÓN.

(POR FAVOR CONFIRMENOS LA RECEPCIÓN A ESTA MISMA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A LA BREVEDAD POSIBLE).

IMPORTANTE: Al enviar la mercadería portar una copia de la orden de compra, Factura de venta, de ser el caso, Guía de Remisión Transportista (Destinatario), Guía de Remisión Remitente detallando las características del bien, adheridos al equipo (sobre manila) en el lugar más visible; **EN CASO DE EQUIPOS DETALLAR: MARCA - MODELO - NÚMERO DE SERIE - ACCESORIOS O COMPONENTES DE CADA EQUIPO EN LA GUÍA DE REMISIÓN; ASÍ COMO LA CARTA DE GARANTÍA ORIGINAL DEL BIEN POR PARTE DE SU REPRESENTADA DE SER EL CASO DE NO PORTAR CON LA DOCUMENTACIÓN ANTES MENCIONADA NO SE REALIZARÁ LA RECEPCIÓN EN ALMACÉN.**

ENVIAR AL ALMACÉN CENTRAL DIRECCIÓN - CARRETERA ROMPEOLAS KM. 3 - TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

** HORARIO DE ATENCIÓN EN ALMACÉN: DE 7.30 AM A 12.20 PM Y DE 2.40 PM A 4.10 PM*

Atte.

Adquisiciones

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
AV. ERNESTO RIVERO Nº 475
TELÉFONO 082-571127 082 - 573875
PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS

---

2 archivos adjuntos

O.C N°467.pdf
879K

O.C N°468.pdf
862K

001365

5.143.115.

01 SEP 2022

(8)

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

Jr. Humbolt 701 - 725 Urb. Huerto Mendoza La Victoria - Lima - Lima

Serie 0049 Nº 151052

DECLARACIÓN JURADA

Mediante el presente documento YO. Tito J Valdez Muñoz

, identificado con DNI Nº 42280403, con domicilio en

declaro bajo juramento que los bienes que se transportan con la guía remisión transportista Nº 13 62014

conteniendo biombo

corresponden a bienes de propiedad del remitente y que el embalaje de la referida carga ha sido efectuada por nuestra cuenta razón por la que se asume en forma expresa la responsabilidad por la ocurrencia de cualquier hecho o evento que derive en las condiciones o estado de los bienes, indicandose que los bienes se transportan bajo nuestro riesgo y responsabilidad.

Siendo de aplicación en tal caso lo dispuesto por los artículos 1317, 1314 del código civil.

Por lo cual mediante la presente declaración jurada exonero de toda responsabilidad al transportista, (referencia DS Nº 017-2009 MTC, artículo Nº 77, inciso 3 numeral 1 literales 2, 3, 6).

Lima, 25, Agosto de 2022

Nombre del Cliente: Tito J Valdez Muñoz

DNI Nº 42280403

Firma

Huella Digital

001366

5.143. M3.

Cantidad	Descripción	Peso - Kls.	m³	Destino	M.N.	Dec. Jurada
36	Bultos	466		PTM	1440	X

•GARANTÍA•SEGURIDAD•PUNTUALIDAD•

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

SUCURSAL LIMA - CUSCO: Jr. Humboldt 701 - 725 Urb. Huerto Mendoza - Lima - Lima - La Victoria
Telf.: (01) 4332187 - 958310163 - 931991282 (054) 206733 - 952719365

Domicilio Fiscal: Calle Garci Carbajal N° 511 Urb. IV Centenario - Arequipa - Arequipa
Consultas e Informes a Nivel Nacional: (01) 3311914 - (01) 3320082 - (01) 3311909 958325624 - 983768818 - 980417498
Página web: www.expresomarvisur.com
Lima - Cusco: Envios a: Puquio, Abancay, Andahuaylas, Cusco, Chalhuanca, Quillabamba, Chalhuahuacho, Masuco y Puerto Maldonado

GUIA DE REMISION TRANSPORTISTA

REGISTRO Nº 042152 CNG

0049- Nº 1362014

R.U.C. 20498189637

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA: _____

DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA: _____

REMITENTE: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

DESTINATARIO: _____ TELF.: _____ RUC. o D.N.I. _____

FECHA DE INICIO DE TRASLADO: _____ TRANSPORTE SUBCONTRATADO: ☐ _____ RUC: _____

RAZON SOCIAL: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	CODIGO	UNIDAD DE MEDIDA	PESO
1	Cargado en Lima	36	BULTO(S)	466.00 Kg

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD Y CONDUCTOR: CASTILLO HUAMANI OSCAR FRANCISCO

MARCA: _____ PLACA: _____ CERTIFICADO _____ LICENCIA _____

CONFIGURACION VEHICULAR: _____

Nº DE CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL VEHICULO - MTC

REMITENTE

Apellidos y Nombres: Valdez Mex. J.

DNI 42285673 Firma

CONFORMIDAD DE ENTREGA Y ESTADO

Apellidos y Nombres

DNI _____ Firma _____

"A la suscripción de esta GRT, el remitente ACEPTA las condiciones contractuales de la empresa que ha leído en la agencia de origen y/o a través de la PÁG. WEB: **www.expresomarvisur.com/terminosycondiciones**, que se le ha puesto de conocimiento."

SUNAT

CAMPOS CAMPOS MARIO ELMER RUC: 10295353169 F.I. 01-07-2022 Aut. SUNAT 1642147053 Serie 0049 del 1360001 al 1390000

·001367

5.143. M3.

Cantidad	Descripción	Peso - Kls.	m³	Destino	M.N.	Dec. Jurada
36	Bultos	466		PTM	1440	

•GARANTIA •SEGURIDAD •PUNTUALIDAD•

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.

SUCURSAL LIMA - CUSCO: Jr. Humboldt 701 - 725 Urb. Huerto Mendoza - Lima - Lima - La Victoria
Telf.: (01) 4332187 - 958310163 - 931991282 (054) 206733 - 952719365

Domicilio Fiscal: Calle Garci Carbajal N° 511 Urb. IV Centenario - Arequipa - Arequipa
Consultas e Informes a Nivel Nacional: (01) 3311914 - (01) 3320082 - (01) 3311909 958325624 - 983768818 - 980417498
Página web: www.expresomarvisur.com
Lima - Cusco: Envios a: Puquio, Abancay, Andahuaylas, Cusco, Chalhuanca, Quillabamba, Chalhuahuacho, Masuco y Puerto Maldonado

GUIA DE REMISION TRANSPORTISTA

REGISTRO Nº 042152 CNG

0049- Nº 1362014

R.U.C. 20498189637

DIRECCION DEL PUNTO DE PARTIDA: JR. HUMBOLDT 701-725-URB. HUERTO MENDOZA LA VICTORIA LIMA - LIMA

DIRECCION DEL PUNTO DE LLEGADA: ALMACEN CENTRAL CARRETERA ROMPEOLAS KM 3 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - TAMBOPATA

REMITENTE: GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L. TELF.: 999661099 RUC. o D.N.I. 20002551963

DESTINATARIO: DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS TELF.: 949867322 RUC. o D.N.I. 20170256054

FECHA DE INICIO DE TRASLADO: 25/08/2022 14:42:16 TRANSPORTE SUBCONTRATADO: ☐ RUC: 20498189637

RAZON SOCIAL: [illegible]

CANTIDAD	DESCRIPCION	CODIGO	UNIDAD DE MEDIDA	PESO
36	DICE CONTENER BIOMBOS ADJUNTA: GUIA DE REMISION [illegible] OBSERVACION: BAJO RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE POR MAL EMBALAJE Y/O FRAGIL - SOLO A ES PESO M.	36	BULTO(S)	466.00 Kg

EXPRESO MARVISUR Toda Carga a Nivel Nacional

TIG FLETE DESTINO
FLETE S/ 1440.00

Nº DE CONSTANCIA DE INSCRIPCION DEL VEHICULO - MTC

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA UNIDAD Y CONDUCTOR: CASTILLO HUAMANI OSCAR FRANCISCO

MARCA: ..... PLACA: ..... CERTIFICADO ..... LICENCIA .....

CONFIGURACION VEHICULAR: VOE-860VEC-H85 C4190050110413502 CNG A.N. H18110440

REMITENTE

Valdez Mac... 1.3 Sed

Apellidos y Nombres

DNI 4225703 Firma

CONFORMIDAD DE ENTREGA Y ESTADO

Apellidos y Nombres

DNI ..... Firma .....

"A la suscripción de esta GRT, el remitente ACEPTA las condiciones contractuales de la empresa que ha leído en la agencia de origen y/o a través de la PÁG. WEB: www.expresomarvisur.com/terminosycondiciones, que se le ha puesto de conocimiento."

DESTINATARIO

CAMPOS CAMPOS MARIO ELMER RUC: 10295353169 F.I. 01-07-2022 Aut. SUNAT 1642147053 Serie 0049 del 1360001 al 1390000

·001368

(7)

JUVAL IMPORT EIRL
GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.
URB. HORACIO ZEVALLOS MZA. M12 LOTE. 12
SAN JUAN DE LURIGANCHO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20602551963
E001-1192

Fecha de Emisión : **25/08/2022**
Forma de pago: Crédito

Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Establecimiento del Emisor : **URB. HORACIO ZEVALLOS MZA. M12 LOTE. 12 LIMA-LIMA-SAN JUAN DE LURIGANCHO**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación : **OC 467 SIAF 3899**

Cantidad	Unidad Medida	Código	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
35.00	UNIDAD	4736	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS MARCA NACIONAL PROCEDENCIA NACIONAL	840.6779661	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

SON: TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE Y 00/100 SOLES

Sub Total Ventas :	S/ 29,423.73
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 29,423.73
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 5,296.27
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 34,720.00

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 34,720.00
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	30/09/2022	34,720.00						

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

001369

(6)

GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20602551963
EG01-1237

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión :	2022-08-25
Fecha de entrega de bienes al transportista :	2022-08-25
Motivo de traslado :	Venta
Modalidad de transporte :	Transporte Público
Tipo de Traslado :	No Transbordo Programado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM):	320

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Documento de identidad :	20170258054

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Número de Ruc	Razón Social
20498189637	AREQUIPA EXPRESO MARVISUR EIRL

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida :	150132 - MZ M12 LT 12 HORACIO ZEVALLOS
Dirección del punto de llegada :	170101 - CARRETERA ROMPEOLAS KM 3 TAMBOPATA TAMBOPATA MADRE DE DIOS

DATOS DE LOS BIENES

Nro	Cod. bien	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad
1	4736	BIOMBO DE METAL DE 3 CUERPOS MARCA NACIONAL PROCEDENCIA NACIONAL	NIU	35

Observaciones: OC 467 SIAF 3899

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGISTICA
ALMACEN GENERAL
V° B°
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

01 SEP 2022

AREQUIPA EXPRESO MARVISUR E.I.R.L.
Jr. Humaya 701 - La Victoria
RUC: 20498189637
PLACA C0E-360

001370

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantia.

RUC: 20602551963

(3)

CARTA DE AUTORIZACION CCI

AGOSTO de 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el **011 426 0001 00014765 40 GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL** agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **BANCO CONTINENTAL**

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser remitida por mí representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra o las prestaciones en bienes materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

Calle Oslo, Mz. M12 Lt.12 Horacio Zeballos Gamez, S.J.L. - Lima (01) 639-3422 999 661 099 / 926 727 004
ventas@juvalimport.com tvaldez@juvalimport.com
WWW.JUVALIMPORT.COM

001371

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantía.

RUC: 20602551963

CARTA DE AUTORIZACION CCI

AGOSTO de 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Ud. que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de la empresa que represento es el **011 426 0001 00014765 40 GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL** agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el **BANCO CONTINENTAL**

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser remitida por mí representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra o las prestaciones en bienes materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

Calle Oslo, Mz. M12 Lt.12 Horacio Zeballos Gamez, S.J.L. - Lima (01) 639-3422 999 661 099 / 926 727 004
ventas@juvalimport.com tvaldez@juvalimport.com
WWW.JUVALIMPORT.COM

001372

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantía.

RUC: 20602551963

CERTIFICADO DE GARANTIA

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De nuestra consideración:

Por medio de la presente quien suscribe certifica la emisión de la presente CARTA DE GARANTIA para el siguiente equipo.

ITEM	PRODUCTO	MARCA	PROCEDENCIA	CANTIDAD
1	BIOMBO DE METAL 3 CUERPOS	NACIONAL	NACIONAL	35 UND

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo del equipo por defecto de fábrica, a fin de permitir su perfecto funcionamiento. Quedando excluido los daños ocasionados por mal uso, golpes, caídas y desgaste normal de las partes del equipo.

Esta **GARANTIA** tiene una vigencia de DOCE **(12) MESES** contando a partir de la fecha de entrega.

Lima 25 de AGOSTO de 2022

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL

Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

Calle Oslo, Mz. M12 Lt.12 Horacio Zeballos Gamez, S.J.L. - Lima (01) 639-3422 999 661 099 / 926 727 004
ventas@juvalimport.com tvaldez@juvalimport.com
WWW.JUVALIMPORT.COM

001373

(2)

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE MATERNO NEONATAL - DESP,** se constituyó en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la verificación de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **467,** adquiridos a la empresa: **GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L.,** los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 06 SEP 2022

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.E.S. - MDD

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

15 SEP 2025

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**00605**	
	Fecha de emisión del formato		**06-09-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	x	
		SERVICIOS		
4	**Objeto**	**AQUISICION DE MOBILIARIO MEDICO**		
5	**Tipo y Nº Proceso de Selección**	**ASP**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**GRUPO IMPORTADORA JUVAL**		
	RUC	**20602551963**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**3899**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	8/08/2022		
	Plazo de entrega	35	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	12/09/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	1/09/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	Número		Observaciones
	1	**467**	**34,720.00**	

10	**Documento que sustenta el pago**			
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión	02. Factura	03. Boleta de Venta
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad	06. Nota de Crédito	07. Nota de Débito
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada	10. Otros (detallar)	

	Tipo	Número	Observaciones
	1	**EG01-1237**	
	2	**E001-1192**	**34,720.00**

15 SEP 2022

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

	05	**DESP**	**OBSTA. NADESHA EVANGELINA PEREYRA ORTEGA**		**6/09/2022**	JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA	

11	**Informe de Liquidación**		
12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**34,720.00**
		Liquidación Actual	**34,720.00**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0.00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0.00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**34,720.00**
		Penalidades a aplicar	***0.00***
		Importe Neto S/.	**34,720.00**
14	**Elaborado por: Gonzalo Michell ROMERO VELAZCO**	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración C.P.C. Jesús Lizaraso Romero JEFE (e) DE LA OFICINA DE LOGISTICA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Bach. Cont. Kevin Barrios Monge JEFE DE ADQUISICIONES OFICINA DE LOGISTICA

001375

SIAF - Módulo Administrativo
Versión 22.02.00

ACC

Fecha : 12/01/2023
Hora : 13:04:33
Pag.: 1 de 1

52

COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000007371

DIRECCION DE ECONOMIA
FTE R.O. SIS
FOL 1 AL 52
AÑO 2023
FIRMA

Nº	DIA	MES	AÑO
8688	04	01	2023

NOMBRE BERACA IMPORT S.A.C. RUC 20563439549

SON TREINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES

CONCEPTO

O/C N: 1046/ COMPRA DE MOVILIARIO/ MATERNO-DESP

CODIGO DE CUENTA INTERBANCARIA CCI

CODIFICACION PROGRAMATICA

RB	SEC F	CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF GRPF	META	FINAL
13	0016	1 . 0002 . 3033172 . 5000037 . 20 . 044 0096	00001	0033172

R.O. / SIS
RECURSOS ORDINARIOS
0201 - 017483(18)

ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO

CLASIFICADOR DE GASTO	IMPORTE PARCIAL	IMPORTE TOTAL
2.6. 3 2. 4 1	36,860.07	
TOTAL		36,860.07
DEDUCCIONES		0.00
LIQUIDO A PAGAR		36,860.07

PAGADO

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

DEBE		HABER	
CUENTA	IMPORTE	CUENTA	IMPORTE

RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES — **IMPORTE**

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
15 SEP 2025
CPC. Roy Ronald Usca Mandujano
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO

FECHA	HECHO POR	CONFORME

DIRECCION DE ECONOMIA V° B° CONTROL PREVIO N.Q.T. DIRESA - MDD

Reynaldo Velarde Sanguinetti GIRADOR I DIRESA MDD - UNIDAD DE TESORERIA

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Administración
Oficina de Economía
C.P.C. Jaime Guido Mamani Callata
JEFE DE LA OFICINA DE TESORERIA

VISACION

CONTROL INTERNO	JEFE DE LA OFICINA DE CONTABILIDAD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
CPC. Jaime Guido Mamani Charchilla
DIRECTOR DE ECONOMIA

RECIBI CONFORME

FECHA	FIRMA	
	DNI	RUC
	LIBRETA MILITAR	

FORMA DE PAGO	AUTORIZACION
AÑO	2017
BANCO	001 BANCO DE LA NACION
CTA CTE	052 00-201-017483(13)
TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS	23000060
CCI	00343200300166065322

TIPO DE OPERACION
GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

001376

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

EJERCICIO 2022

Unidad Ejecutora 000879 REGION MADRE DE DIOS-SALUD

Datos Generales

RUC	20563439549
Nombre	BERACA IMPORT S.A.C.
Documento	FACTURA
Nro Documento	E001-830

Detalle

CCI	00343200300166065322
Banco	INTERBANK
Nro Cuenta Bancaria	003001660653
Fecha de Pago	05/01/2023
Numero de	081-23000060
Moneda	S/.
Monto	36,860.07
Expediente SIAF	0000007371

Sistema Integ[illegible] de Gestión Administrativa
Módulo de Logis[illegible]
Versión 22.04.00.02

OK

8688

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0001046

Nº Exp. SIAF : 0000007371

Dia	Mes	Año
06	12	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

23000060

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BERACA IMPORT S.A.C.	Nº Cuadro Adquisic: 001098
Dirección : CAL.PROLONGACION SAN FERNANDO NRO. 165 INT. 3B URB. EL COND(	Tipo de Proceso : ASP
LIMA / LIMA / SURQUILLO CCI: 00343200300166065322	Nº Contrato :
RUC : 20563439549 Teléfono : 999067767 Fax :	Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQ. DE MOBILIARIO SEGUN OF: 1487-2022 -GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
536484270001	29.	UNIDAD	NEGATOSCOPIO - MARIN VALVERDE/NACIONAL *01 UNA ESTRUCTURA PRINCUPAL *02 ELEMENTOS DE SUJECION , *01 UNA PANTALLA ACRILICA *01 UN SITEMA DE ILUMINACION, *02 INTERRUPTORES *01 UN CABLE DE ALIMANETACION MATERIAL DE ACRILICO, AREA VISIBLE, 60 CM X 85 CM DIMENSIONES DEL PRODUCTI;: 60 CM X 85 CM X 3.5 CM ILUMINACION CON PLACAS LED. CARACTERISTICAS: ESTRUCTURA PIRNCIPAL, FABRICADO CON ACERO INOXIDABLE, DISEÑO ULTRA DELGADO CON SOLO 0.800 MM DE ESPESOR ULTRA DELGADO, SISTEMA DE SOLDADURA TIG O SIMILAR DE TECNOLOGIA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE NOTIFICADO LA O/C. INGRESAR AL ALMACENCENTRAL. GARANTIA: 12 MESES USUARIO: DESP/MATERNO ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP***	1,271.037000	36,860.07
* * *	* * * * *	* * * * *	* *(TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES) * *	* * * * * * * *	* * * * *

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0016	20.044.0096.0002.3033172.5000037	4 - 13	2.6. 3 2. 4 1	36,860.07

TOTAL S/	36,860.07

Exonerado	:	0.00
V. Venta	:	31,237.35
I.G.V.	:	5,622.72
Total	:	36,860.07

DIRECCIÓN DE ECONOMÍA Vº Bº CONTROL PREVIO N.O.T. DIRESA

13. DONACIONES Y TRANSFERENCIAS
SIS
Fecha: 07 DIC 2022

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
ALMACEN GENERAL Vº Bº
GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS

28 DIC 2022

AREA DE KARDEX - FECHA 29 DIC 2022
CARCADO

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
SULLCA ESCALANTE, ALEXANDER	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración Sr. Ruperto Balarezo Reátegui JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACEN RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Dia Mes Año

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

001378

CERTIFICACION DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO Nro.: 005129

Nª CCP SIAF: 0000005258

1.-Información del Proc.

Tipo de Proc. de Selección	: ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
Objeto del Proc.	: BIEN
Síntesis de Especificación Técnica	: ADQ. DE MOBILIARIO SEGUN OF: 1487-2022 -GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR
Nro. de Ref. en el PAC	:
Incluido en el PAC mediante Resolución	:
Base Legal	: Artículo 5° de la Ley de Contrataciones del Estado

2.-Contenido del Expediente de Contratación

Requerimiento	: SEGUN OF: 1487-2022-GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR
Informado con Documento N°	:
Valor Referencial	: S/ 36,860.07 Soles

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración

Fecha 30/11/2022

Firma del Responsable de Logística

3.- Disponibilidad Presupuestal

FF/Rb	Meta / MNEMO	Cadena Funcional	Centro de Costo	Clasificador Gasto	Valor Ref. S/
2022					
4-13	0016	20.044.0096.0002.3033172.5000037	170101A202 C.S. NUEVO MILENIO	2.6. 3 2. 4 1	36,860.07
				Sub Total	36,860.07
				Total	36,860.07

Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/
4-13	3033172 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	36,860.07
	Total	36,860.07

Visto el expediente de: ADJUDICACION SIN PROCEDIMIENTO
cuyo contenido se detalla en los numerales 2 y 3 del presente documento y al amparo de lo dispuesto en el Artículo 19° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y al Artículo 41° del Decreto Legislativo N°1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, se aprueba la presente certificación para que se continúe con el trámite respectivo.

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO

Fecha

Firma del Responsable de Presupuesto

RESPONSABLE C.C.P.
UNIDAD PRESUPUESTO

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001379

OC- 1046
-trasf. 023-2022

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"
"Madre de Dios Capital de la Biodiversidad del Perú"

Puerto Maldonado, 2 de diciembre 2022

OFICIO N° 3325 -2022-GOREMAD/DIRESA-OEPP-UP

SEÑORA:
CPCC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
Presente. -

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
Recibido
Registro:
Folios:
Fecha: 02 DIC 2022
Hora: 3:46
Firma:

Asunto : **Disponibilidad Presupuestal y Certificación de Crédito Presupuestal**

Es grato dirigirme a su digno despacho, para saludarla cordialmente y a la vez se informa lo siguiente:

I. ANTECEDENTES

- Que, según documentos recibidos por la Oficina de Logística que adjunta: Certificación de Crédito Presupuestario N° 5258, cotizaciones, OFICIO N° 1487-2022-GOREMAD-DIRESA-DESP-ESR-SSYR, requerimiento presentado por la Dirección de Salud de las Personas, **para la adquisición de Equipo (negatoscopio),** con el fin de abastecer a los EE.SS. y brindar atención a los pacientes y gestante de la Región Según Pedido SIGA y Ficha Técnicas.

II. ANALISIS

- Según D.L. 1440, Artículo 8. Oficina de Presupuesto de la Entidad o la que haga sus veces es responsable de conducir el Proceso Presupuestario de la Entidad, organiza, consolida, verifica y presenta la información que se genere en sus respectivas unidades ejecutoras y en sus centros de costos, así como coordina y controla la información de ejecución de ingresos y gastos autorizados en los Presupuestos y sus modificaciones, los que constituyen el marco límite de los créditos presupuestarios aprobados.
- Que, mediante DIRECTIVA Nº 002-2021-EF/50.01 Directiva para la Ejecución Presupuestaria 2022 hace mención en el numeral 12.3 del Artículo 12: Certificación del Crédito Presupuestario, que establece, La certificación del crédito presupuestario es expedida a solicitud del responsable del área (...).
- Que, mediante Numeral 12.1 del Artículo 12 de la Directiva en mención, establece: La certificación del crédito presupuestario a que hace referencia los numerales 41.1, 41.2 y 41.3 del artículo 41 del Decreto Legislativo 1440, constituye un acto administración cuya finalidad es de garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el año fiscal respectivo, en función a la PCA, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso.

17 SEP 2025
COPIA FIEL DEL DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

La Dirección Ejecutiva de Planeamiento y Presupuesto en el marco del Decreto Legislativo N° 1140, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regule el objeto materia del compromiso, otorga la correspondiente certificación de crédito presupuestaria, según Presupuesto Institucional Modificado (PIM). Asimismo, cuenta con el **N° de Transferencia 023 (2022)**:

02 DIC 2022

Certificación de Crédito Presupuestario N° 5258

META SIAF	RUBRO	ESPECIFICA DE GASTO	IMPORTE TOTAL
0016	13 Donaciones y Transferencias	2.6.32.41	36,860.07
Total:			36,860.07

Es todo cuanto informo para conocimiento y fines correspondientes.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
Dirección Regional de Salud Madre de Dios
OFICINA EJECUTIVA DE LOGISTICA
9327
02 DIC 2022
FECHA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Lic. Adm. Silvia María Laza Zegarra
DIRECTORA EJECUTIVA

OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
DIRESA-MDD

02 DIC 2022
FIRMA

C.c.
Archivo
SMLZ/ULNC/yv

001380

CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO

NOTA Nº 0000005258

(EN SOLES)

PLIEGO : 454 GOBIERNO REGIONAL DEL DEPARTAMENTO DE MADRE DE DIOS
EJECUTORA : 400 REGION MADRE DE DIOS-SALUD [000879]

MES : **DICIEMBRE**
FECHA DE DOCUMENTO : **01/12/2022**
TIPO DOCUMENTO : **MEMORANDUM** **Nº DE DOCUMENTO 005129**
JUSTIFICACIÓN : **CCMN-005829: ADQ. DE MOBILIARIO SEGUN OF: 1487-2022 -GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR**

FECHA APROBACION : **02/12/2022**
ESTADO CERTIFICACION : **APROBADO**

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA **PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF** META FF RB CGTT G SG SGD ESPESPD	MONTO
0001 INICIAL	
0002 3033172 5000037 20 044 0096 BRINDAR ATENCION PRENATAL REENFOCADA	36,860.07
0016 ATENCION PRENATAL REENFOCADA	36,860.07
4 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS	36,860.07
6 GASTOS DE CAPITAL	36,860.07
2.6 ADQUISICION DE ACTIVOS NO FINANCIEROS	36,860.07
2.6. 3 ADQUISICION DE VEHICULOS, MAQUINARIAS Y OTROS	36,860.07
2.6. 3 2 ADQUISICION DE MAQUINARIAS, EQUIPO Y MOBILIARIO	36,860.07
2.6. 3 2. 4 ADQUISICION DE MOBILIARIO, EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS	36,860.07
2.6. 3 2. 4 1 MOBILIARIO	36,860.07
TOTAL	36,860.07
TOTAL CERTIFICACION	36,860.07
TOTAL NOTA	36,860.07

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO
Tec. Adm. [illegible] Valverde Ruffner
UNIDAD PRESUPUESTO

Presupuesto y Planificación
Sello Y Firma

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

15 SEP 2025

001381

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

"MADRE DE DIOS CAPITAL DE LA BIODIVERSIDAD DEL PERÚ"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

PAGO
DESP
GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud
Oficina Ejecutiva de Administración
RECEPCIÓN - PAGO
Registro Exp. Nº .....
Folios: 2.3
Fecha: 23 JUN 2022
Hora: .....
Firma: .....
8:40 Am

Puerto Maldonado, 22 de junio del 2022
OFICIO N° 1487 –2022–GOREMAD–DIRESA-DESP/ESR.SSYR

SRA:
CPC. VILMA BARRIENTOS AYALA
DIRECTORA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION-DIRESA MADRE DE DIOS

Presente. –

ASUNTO: SOLICITO REQUERIMIENTO DE MOBILIARIOS

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarla muy cordialmente y a la vez SOLICITARLE REQUERIMIENTO DE MOBILIARIOS con el fin de abastecer a los establecimientos de salud, y brindar una mejor atención a los pacientes y gestantes de la región. Así mismo se realizó la modificación de específica para la compra de mobiliarios ya que se frustro la compra de equipos con la fuente de financiamiento de DYT.

Es por ello le solicito a quien corresponda la afectación presupuestal para pago de medicamentos y pasajes según detalle:

002 programa Presupuestal Materno Neonatal
Código de transferencia 023

META	DENOMINACION DEL PRODUCTO	FTE. FTO.	ESPECIFICA DE GASTO META	DENOMINACION DE ESPECIFICA	TOTAL
016	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTE CON COMPLICACIONES	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 217,000.00
017	MEJORAMIENTO DEL ACCESO DE LA POBLACION A METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 35,000.00
019	BRINDAR ATENCION A LA GESTANTES CON COMPLICACIONES	DYT	2.6. 3 2. 4 1	MOBILIARIOS	S/. 30,000.00
TOTAL					**S/. 282.700.00**

Se adjunta SIGA
Se adjunta TDR
Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS DAIS D.R.S.-MDD

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas
Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE D
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA D.R.S. - MDD.

Cc
Archivo
DESP P.P.M.N

13 OCT 2025

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 27/06/2022
Hora : 13:01
Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Señores :
R.U.C.
Dirección :
Teléfono :
Fax :
Nro. Cons. : 556
Fecha : 22/06/2022
Documento : PEDIDO 02480
Concepto : ADQ. DE MOBILIARIOS SEGUN OF. 1487-2022-GOREMAD/DIRESA-DESP/ESR.SSYR

CANTIDAD REQUERIDA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
40.00	UNIDAD	BIOMBO DE METAL DE 2 CUERPOS		
8.00	UNIDAD	CAMA DE METAL QUIRURGICA HOSPITALARIA		
90.00	UNIDAD	ESCALINATA - GRADILLA		
2.00	UNIDAD	MESA HIDRAULICA PARA OPERACION QUIRURGICA		
10.00	UNIDAD	NEGATOSCOPIO		
50.00	UNIDAD	VITRINA DE METAL		
			TOTAL	

Las cotizaciones deben estar dirigidas a DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
en la siguiente dirección : AV. ERNESTO RIVERO N° 475-PUERTO MALDONADO Teléfono : 082-572034-2105/2106

Condiciones de Compra
- **Forma de Pago:**
- **Garantía:**
- **La Cotización debe incluir el I.G.V.**
- **Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio :**
- **Tipo de Moneda :**
- **Validez de la cotización :**
- **Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.**
- **Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC**

Atentamente,

Area de Logística

001383

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 21.01.01.U3

Fecha : 22/06/2022
Hora : 12:46
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA Nº 02476

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

Meta Física : 600

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : C.S. NUEVO MILENIO
Entregar a Sr(a) : QUISPE FLORES SALVADOR
Fecha : 22/06/2022
Actividad Operativa : E0086 0002-5000037-3317206-ATENCION ODONTOLOGICA DE LA GESTANTE
Motivo :

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Ai/Obr
4-13	0016	20	044	0096	0002	3033172	5000037

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
536484270001	NEGATOSCOPIO	2.6. 3 2. 4 1	10.00	UNIDAD

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.R.S. - MDD.

Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538
Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MDD.
Dirección Ejecutiva de Salud de las Personas

Lic. Enf. Lidia Nicolas Cortegana Mantilla
DIRECTORA EJECUTIVA
Firma Autorizada

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
DAIS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

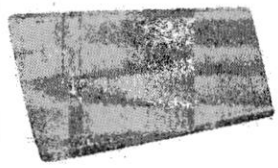
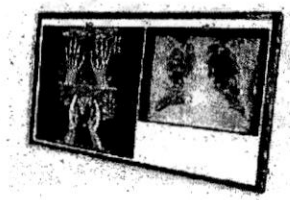
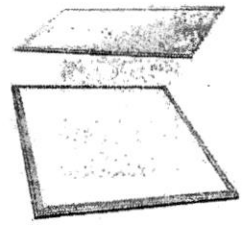
13 OCT 2025

001384

FICHA TÉCNICA

NEGATOSCOPIO

Denominación técnica		NEGATOSCOPIO DE 02 CUERPOS
Unidad de Medida		UNIDAD
ESPECIFICACIONES TECNICAS		**DETALLES**
1	**Indicaciones de uso**	Dispositivo de diseño delgado que permita ver las radiografías a través de un sistema de iluminación, por basado en lámparas LED de alta iluminación, por transparencia del negativo colocado ante una pantalla acrílica, con uniformidad de la luz y sin sombras. De dos campos o cuerpos.
2	**Componentes del dispositivo**	**APLICACIÓN** Mobiliario utilizado en áreas asistenciales como diagnostico por imágenes, hospitalización, consultorios externos, emergencia, cirugía, cuidados intensivos entre otras áreas. Este mobiliario está a disposición del personal médico y otros profesionales de la Salud **PARTES Y ACCESORIOS:** ➢ Una (01) estructura principal. ➢ Dos (02) elementos de sujeción. ➢ Una (01) pantalla acrílica. ➢ Un (01) un sistema de iluminación. ➢ Dos (02) interruptores. ➢ Un (01) cable de alimentación. **COMPOSICION:** ➢ Material: Acrílico ➢ Área visible 81 cm x 56 cm ➢ Dimensiones del producto 85cm x 60cm x 5cm ➢ Iluminación LED ➢ Peso 1350 gr. ➢ Alimentación 110/220 VAC (multi-voltaje automático) ➢ Frecuencia 50/60 Hz ➢ Consumo 6 W. ➢ Encendido electromagnético. **CARACTERISTICAS:** **1.- Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 12 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.** **2.- Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.** **3.- pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.** **4.-Sistema de iluminación basado en lámparas LED, luz blanca con temperatura de color entre 5500 y 6500 K.** **5.- Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.** **6.- Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.**
5	**Condición Biológica**	➢ Atoxico

	Dimensiones	➢ Dimensiones del producto 85 cm x 60 cm x 5 cm. Aproximadamente es referencial podría ser mayor, pero no menor.
	Condición de preinstalación	➢ Suministro electrónico monofásico, 220 VAC,60Hz y conectado a sistema de puesta a tierra.
6	**De la presentación**	**CARACTERISTICAS DEL ENVASE:** ➢ Cajas que permita la inmovilización del instrumento, material para un mejor transporte. ***EMBALAJE:*** ➢ Cajas nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento. ➢ Cajas que feliciten su conteo y fácil apilamiento, precisando en número de cajas apilables. ➢ Cajas debidamente rotuladas, indicando nombre del dispositivo médico, presentación, cantidad, lote, (en caso aplique), nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento. ➢ Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles productos de tocador, entre otros.
7	**Rotulado**	De acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario. El contenido de los rotulado de los envases inmediatos y mediato (si aplica), deberá contener información establecida en el marco de los dispositivos legales, impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, estos también podrán ser impresos en alto y bajo relieve.
	Normativa (facultativa)	➢ Certificado ISO Si es que lo tuviera
	Fecha de vencimiento	**No menor de 2 Años**
8	**Imagen referencial**	  

Gmail

in:sent 1487

Redactar

Recibidos 90
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

COT. 02 IVONNE
Menos
COT. 01 61

Beraca Import
para mí

Buenas tardes sres. DIRESA MADRE DE DIOS,

De acuerdo a lo solicitado, nuestra área de ventas les envía nuestra propuesta económica actualizada

Saludos cordiales

4 archivos adjuntos · Analizado por Gmail

COT MDD 0416.pd´

FICHA TECNICA ...

DJ Y CCI (ANEXO..

BPA 04-2021.PDF

BERACA
ALMACENES

COTIZACION Nº 0416-2022

Lima, 1 diciembre del 2022

BERACA IMPORT S.A.C.

RUC : 20563439549
DIRECCION : CALLE PROLONGACION SAN FERNANDO 165, URB EL CONDOR - SURQUILLO
ASESOR COMERCIAL : OSCAR VASQUEZ ESCOBAR
E-MAIL: BERACA.IMPORT.SAC@GMAIL.COM
CEL: 996 050 612

SEÑORES: DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

ITEM	CANT.	U.M.	DESCRIPCION	PRESENTACION	MARCA / PROCEDENCIA	PRECIO VENTA	PRECIO TOTAL
1	29	UNID	NEGATOSCOPIO CLINICO ACERO INOXIDABLE 2 CUERPOS	UNID	J & X VALVERDE MARIN / NACIONAL	S/ 1,271.037	S/ 36,860.07
PRECIO TOTAL INCLUYE IGV							**S/ 36,860.07**

CONDICIONES GENERALES

FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL.
PRECIOS INCLUYEN IGV Y GASTO DE ENVIO
PLAZO DE ENTREGA 21 DIAS CALENDARIOS
VALIDES DE LA COTIZACION 7 DIAS CALENDARIO

NUMERO DE CUENTA :
194- 00979830-0-25
CUENTA CCI
00-219410097983002597

ESCOBAR HINOJOSA MARIA ISELA
Gerente General
BERACA IMPORT SAC
Email: beraca.import.sac@gmail.com

15 SEP 2025
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.R.S. - M.D.D.

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

001388

FICHA TECNICA

NEGATOSCOPIO DE 2 CUERPOS CON PLACAS LED
PARTES Y ACCESORIOS
• Una (01) estructura principal.
• Dos (02) elementos de sujeción.
• Una (01) pantalla acrílica.
• Un (01) un sistema de iluminación.
• Dos (02) interruptores.
• Un (01) cable de alimentación.
COMPOSICIÓN:
• Material: Acrílico
• Área visible 60 cm x 85 cm
• Dimensiones del producto 60cm x 85cm x 3.5cm
• Iluminación con placas LED
CARACTERISTICAS:
1. Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 0.8 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2. Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3. Pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4. Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
5. Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

*NOTA: Este producto no requiere registro sanitario ni cuenta con ISO

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 10344926, con RUC Nº 20563439549 habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Calle prolongación San Fernando 161, urbanización el Condor – Surquillo, Región LIMA., Provincia LIMA y Distrito SURQUILLO, y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 1 de diciembre de 2022

BERACA IMPORT S.A.C.
María Isela Escobar Hinojosa
GERENTE GENERAL

(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre: Escobar Hinojosa María Isela
DNI Nº: 10344926
RUC Nº: 20563439549

001390

Anexo N° 07

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº 00-219410097983002597, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de BERACA IMPORT S.A.C, sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco BANCO DE CREDITO DE PERU.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura)** a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

BERACA IMPORT S.A.C.
María Isela Escobar Hinojosa
GERENTE GENERAL

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre: Escobar Hinojosa María Isela
DNI Nº: 10344926
RUC Nº: 20563439549

001391

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa BERACA IMPORT S.A.C. identificada con RUC N° 20563439549, con domicilio en Calle prolongación San Fernando 161, urbanización el Condor – Surquillo, distrito de surquillo, Provincia lima y departamento de lima, se compromete a cumplir el pactode integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgará, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de Lima a los 1 Día del mes
De Diciembre del 2022.

Atentamente,

BERACA IMPORT S.A.C.

María Iseta Escobar Hinojosa
GERENTE GENERAL

001392

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

Nº 0254-2021

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la **Droguería BERACA IMPORT**, con razón social **BERACA IMPORT S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en **Calle Prolongacion San Fernando Nº 165, Int. 3B, Oficina 3, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Calle Prolongacion San Fernando N° 161, 1er. Piso, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ,** cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud, Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Edulcorantes, 6. Productos Homeopáticos, 7. Medicamentos Herbarios; B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 4. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada,** consignadas en la R.M. **Nº 132-2015/MINSA**, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0117-I-2021** de fecha 04 de marzo del 2021.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente **N° 21-005395-1** de fecha 19 de enero del 2021.

Este Certificado es válido a partir del **04 de marzo del 2021** hasta el **04 de marzo del 2024.**

Lima, 04 de marzo del 2021.

MINISTERIO DE SALUD - DIRECCION DE INSPECCION Y CERTIFICACION - Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15º – 25 °C

MAPB/GILL/MRCT/mrct

001393

Gmail

in:sent 1487

Redactar

Recibidos 90
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

COT. 02 IVONNE
Menos
COT. 01 61

COMEDPERU <comed.peru@gmail.com>
para mí

--
Estimados Señores,

Sirva la presente para saludarlos muy cordialmente, así mismo adjuntar a la presente la información solicitada.
Adjunto también la imagen correspondiente, si tiene alguna consulta adicional no dude en comunicarse con nosotros que gustos
A la espera de prontas noticias suyas, quedamos de usted.

Nota: confirmar recepción del envío, gracias!!

Saludos cordiales,

Franco Hernandez Vasquez.
Corporation Medical Perú SAC.
RUC: 20554972064
Jr.27 de Noviembre N° 365 Villa María del Triunfo - Lima - Lima
(+511) 2604435
RPM #995552143

COMEDPERU

Corporation Medical Perú S.A.C.

COTIZACIÓN N° 1332 FECHA: 12/10/2022

COMED PERU – CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.
RUC: 20554972064
JR. 27 DE NOVIEMBRE Nº365 VILLA MARIA DEL TRIUNFO – LIMA
TELÉFONO.: (01) 260-4435 - 995552143
Comed.peru@gmail.com / corporationmedicalperu@gmail.com

VENDEDOR

Nombres Franco Hernández Vásquez
Cel: 995552143

CLIENTE:

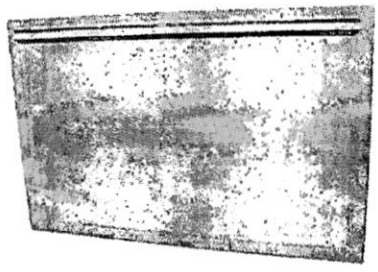
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
RUC
Dirección

Atención **ALEXANDER**
Teléfono
E – mail logisticamdddiresa@gmail.com

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNID.	CANT.	P. UNIT S/	P. TOTAL S/
01	**NEGATOSCOPIO DE 02 CUERPOS** **MARCA: COMED** **REF: NEG2** **PROC: PERU** **APLICACION:** • Mobiliario utilizado en áreas asistenciales como diagnóstico por imágenes, hospitalización, consultorios externos, emergencias, cirugía cuidados intensivos entre otras áreas. Este mobiliario está a disposición del personal médico y otros profesionales de la salud. **PARTES Y ACCESORIOS:** • Una (01) estructura principal • Dos (02) elementos de sujeción. • Una (01) pantalla acrílica. • Un (01) sistema de iluminación • Dos (02) interruptores • Un (019 cable de alimentación. **COMPISICION:** • Material: acrílico • Área visible 200x240 mm. • Dimensiones del producto 240 x 280 x 13 mm. • Iluminación LED • Peso 1350 gr. • Alimentación n110/220 VAC (multi-voltaje automático). • Frecuencia 50/60 Hz • Consumo 6 W • Encendido electromagnético. **CARACTERISTICAS** • Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 12 mm de espesor- ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar. • Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar. • Pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo. • Sistema de iluminación basado n lámparas LEDs, luz blanca con temperatura de calor entre 5500 y 6500 k.	**UNID.**	**10**	**2,190.00**	**21,900.00**

COMEDPERU

Corporation Medical Perú S.A.C.

	• Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra. • Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales. **CONDICION BIOLOGICA** • Atoxico **DIMENSIONES** • Dimensiones del producto 240 x 280 x 13 mm. Aproximadamente es referencial podría ser mayor pero no menor. **CONDICIONES DE PREINSTALACION** • Suministro eléctrico monofásico, 220 VAC, 60Hz y conectado al sistema de puesta a tierra. 				

CONDICIONES GENERALES	
Forma de pago	Crédito Comercial
Tipo e moneda	Soles
Plazo de garantía	12 MESES
Precios incluyen	IGV (18%)
Plazo de entrega	**25 Días calendarios**

****

PRECIOS EXPRESADOS EN NUEVOS SOLES, INCLUYEN I.G.V. (18%)
SERVICIO POST-VENTA GARANTIZADO
VALIDEZ DE LA OFERTA 10 DIAS

Agradeciendo la confianza depositada en nuestra Empresa, lo cual nos compromete a brindarle siempre los mejores productos y servicios

CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.
Franco Hernandez Vasquez
GERENTE

Jr. 27 de Noviembre Nº 365 Villa Maria del Triunfo lima - lima
Telf.: 511 260-4435 / Cel.: 511 994-965-572 / RPM: 511 995-552-143
comed.peru@gmail.com
corporationmedicalperu@gmail.com
ventas_corporationmedicalperu@hotmail.es

Venta de Equipos Médicos, Repuestos y Servicio Técnico

001396

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, Franco Hernandez Vasquez, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº47053668, con RUC Nº20554972064, Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en jr. 27 de Noviembre 365, Región Lima, Provincia Lima y Distrito Villa Maria del Triunfo y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Lima, 12 de octubre del 2022.

CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.
Franco Hernandez Vasquez
GERENTE

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre Franco Hernandez Vasquez
DNI Nº

001397

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº **011 – 133 – 000100039048 – 62**, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de C**ORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.** sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco **BBVA – CONTINENTAL**.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura**) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.
Franco Hernández Vasquez
GERENTE

.....
(Firma) del Proveedor o Representante Legal
Nombre FRANCO HERNNADEZ VASQUEZ

001398

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro BAJO JURAMENTO, que la empresa **CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.**, identificada con RUCN°**20554972064,** con domicilio en **Jr. 27 de Noviembre 365** , distrito de **Villa Maria del Triunfo,**Provincia **Lima** y departamento de **Lima,** Se compromete a cumplir el pactode integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgara, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de Lima, a los 12 Días del mes De octubre del 2022.

Atentamente,

CORPORATION MEDICAL PERU S.A.C.

Franco Hernandez Vasquez
GERENTE

001399

Gmail in:sent 1487

Redactar

Recibidos 90
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

COT. 02 IVONNE
Menos
COT. 01 61

VENTAS CECGIM EIRL
para mí

Estimados señores Direcciòn Regional de Salud Madre de Dios,
Adjuntamos nuestra propuesta economica actualizada para la adquisición de biombos de 3 cuerpos.

Quedo atento a sus comentarios.

saludos cordiales;

--

INVERSIONES CECGIM EIRL
RUC: 20602556175
DIRECCIÓN: MZ Y LT 13 LUIS FELIPE DE LAS CASAS-VENTANILLA CALLAO

001400

CECGIM

TU CONFIANZA NUESTRO MEJOR ACTIVO

INVERSIONES CECGIM EIRL
RUC: 20602556175
: MZ Y LT 13 LUIS FELIPE DE LAS CASAS VENTANILLA
: 995 093 265
: ventas.cecgim@gmail.com

Lima, 26 de octubre del 2022

Señores: DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Atención: ÁREA DE LOGISTICA
Presente. -

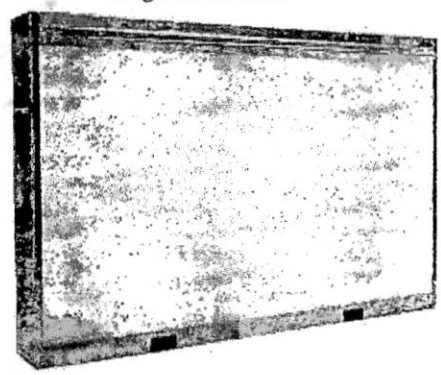
Referencia: COTIZACION – CECGIM -1310-22-245

ITEM	PRODUCTO	U. DE MED	CANTIDAD	P. UNITARIO	PRECIO TIOTAL
01	**NEGATOSCOPIO** **MARCA: NACIONAL** **MATERIAL: ACERO LAF** **PROCEDENCIA: NACIONAL**	UNIDAD	10	S/ 2,725.00	S/ 27,250.00

ESPECIFICACIONES TECNICAS:

Dos (02) elementos de sujeción.
Una (01) estructura principal.
Una (01) pantalla acrílica.
Un (01) un sistema de iluminación.
Dos (02) interruptores.
Un (01) cable de alimentación
Material: Acrílico y Acero Inoxidable
Material: Acrílico
Área visible 81 cm x 56 cm
Iluminación LED
Peso 1350 gr.
Alimentación 110/220 VAC (multi-voltaje automático)
Frecuencia 50/60 Hz
Consumo 6 W.
Encendido electromagnético.

Imagen Referential



DIMENSIONES: Negatoscopio 85cm x 60cm x 5cm **aprox.**

001401

CECGIM

TU CONFIANZA NUESTRO MEJOR ACTIVO

INVERSIONES CECGIM EIRL
RUC: 20602556175
: MZ Y LT 13 LUIS FELIPE DE LAS CASAS VENTANILLA
: 995 093 265
: ventas.cecgim@gmail.com

DESCRIPCION:

1.- Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 12 mm de espesor -ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2.- Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3.- pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4.-Sistema de iluminación basado en lámparas LED, luz blanca con temperatura de color entre 5500 y 6500 K.
5.- Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
6.- Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

Los Negatoscopios son fabricados de acuerdo a las especificaciones dadas por la institución.

TOTAL	**S/. 27,250.00**

*** PRECIOS EN SOLES INCLUYE EL IGV**
**** El tiempo de entrega ha sido determinado de acuerdo a la cantidad establecida en la cotización, la variación de cantidades puede modificar el tiempo de entrega.**

Observaciones

Condición de pago	:	Crédito Comercial
Tiempo de entrega	:	30 días calendario.
Garantía	:	12 meses
Validez de la presente	:	15 días calendarios.

OBDULIA CORSINO MELGAREO
GERENTE COMERCIAL

001402

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 45307291, con RUC Nº 20602556175 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Mz Y Lt 13 JR. LOS NARDOS, A.H. LUIS FELIPE DE LAS CASAS, Región Lima, Provincia Callao y Distrito Ventanilla y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 27 de octubre del 2022

INVERSIONES CECOM E.I.R.L.
EDWIN JULCA MORENO
Representante Legal

DNI Nº 45307291
RUC Nº 20602556175

001403

Anexo N° 07

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:
Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº 002 19100253649607055, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de INVERSIONES CECGIM E.I.R.L., sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco de Crédito del Perú.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura**) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

INVERSIONES CECGIM E.I.R.L.
EDWIN JULCA MORENO
Representante Legal

DNI Nº 45307291
RUC Nº 20602556175

001404

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa INVERSIONES CECGIM E.I.R.L., identificada con RUCN° 20602556175, con domicilio en Mz Y Lt 13 JR. LOS NARDOS, A.H. LJUIS FELIPE DE LAS CASAS, Región Lima, Provincia Callao y Distrito Ventanilla, Se compromete a cumplir el pacto de integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgará, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de LIMA, a los 27 días del mes de octubre del 2022.

Atentamente,

INVERSIONES CECGIM E.I.R.L.
EDYIN JULCA MORENO
Representante Legal

001405

Gmail in:sent 1487

Redactar

Recibidos 90
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más

Etiquetas

COT. 02 IVONNE
Menos
COT. 01 61

Ventas 2
para JUVAL, mí

Estimados señores DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS,

Es grato saludarlos y a la vez enviarles nuestra propuesta económica actualizada de Negatoscopios de 2 cuerpos.

Quedamos atentos a sus consultas y requerimientos adicionales.

Gracias;

JUVAL IMPORT EIRL
Solidez, confianza y garantía.

Elizabeth Barco
Jefe de Ventas

Teléfono: 946 496 308
Central: (01) 639 3422
Correo: ventas2@juvalimport.com

Mz. M12 Lt. 12 Horacio Zevallos
Gamez – SJL – Lima

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantia.

BPA GPS BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO GOOD PRACTICE STORAGE

CCL CÁMARA DE COMERCIO LIMA La Fuerza de los Empresarios

jueves, 26 de Octubre de 2022

"Solidez, Confianza y Garantia..."

RUC: 20602551963

COTIZACION N° JUVAL-26102022-372

Razón Social:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**Teléfono:**	082 - 573875 / 949 809285
Dirección:	JR. CAJAMARCA NRO. 171 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - T	**Ruc:**	20170258054
Departamento:	MADRE DE DIOS	**E-Mail:**	logistica@diresamdd.gob.pe
Atención:	OFICINA LOGISTICA	**Validez de la Oferta:**	25 Días Calendario
Referencia:	EQUIPAMIENTO MEDICO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	TMP ENTREGA	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.SUBTOTAL
01	300.729	**NEGATOSCOPIO DE 2 CAMPOS**	**UND**	**25 Días Calendario**	**10**	**S/ 2,740.00**	**S/ 27,400.00**

MARCA: **NACIONAL**
MODELO: **NEGATOSCOPIO 2**
PROCEDENCIA **NACIONAL**

CARACTERISTICAS:

1.- Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 12 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2.- Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3.- pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4.-Sistema de iluminación basado en lámparas LED, luz blanca con temperatura de color entre 5500 y 6500 K.
5.- Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
6.- Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

DIMENSIONES:
➢ Dimensiones del producto 85 cm x 60 cm x 5 cm Aproximadamente.

JUVAL IMPORT EIRL
Solidez, confianza y garantía

PARTES Y ACCESORIOS:
- ➢ Dos (02) elementos de sujeción.
- ➢ Una (01) estructura principal.
- ➢ Una (01) pantalla acrílica.
- ➢ Un (01) un sistema de iluminación.
- ➢ Dos (02) interruptores.
- ➢ Un (01) cable de alimentación.

COMPOSICIÓN:

- ➢ Material: Acrílico
- ➢ Área visible 81 cm x 56 cm
- ➢ Dimensiones del producto 85cm x 60cm x 5cm
- ➢ Iluminación LED
- ➢ Peso 1350 gr.
- ➢ Alimentación 110/220 VAC (multi-voltaje automático)
- ➢ Frecuencia 50/60 Hz
- ➢ Consumo 6 W.
- ➢ Encendido electromagnético.

**El Negatoscopio se fabrica de acuerdo a las especificaciones de la institución.

001407

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL
Solidez confianza y garantía.

jueves, 26 de Octubre de 2022

"Solidez, Confianza y Garantia..."
RUC: 20602551963

COTIZACION N° JUVAL-26102022-372

Razón Social:	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS	**Teléfono:**	082 - 573875 / 949 809285
Dirección:	JR. CAJAMARCA NRO. 171 MADRE DE DIOS - TAMBOPATA - T	**Ruc:**	20170258054
Departamento:	MADRE DE DIOS	**E-Mail:**	logistica@diresamdd.gob.pe
Atención:	OFICINA LOGISTICA	**Validez de la Oferta:**	25 Días Calendario
Referencia:	EQUIPAMIENTO MEDICO		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	TMP.ENTREGA	CANTIDAD	P.UNITARIO	P.SUBTOTAL

PRECIOS NETOS INCLUIDOS IGV **TOTAL (S/)** **S/ 27,400.00**

Observaciones:
Garantia: 24 Meses para Equipo
Forma de Pago: CREDITO COMERCIAL
Lugar de Entrega: En sus Instalaciones
Los Precios son: Nuevos Soles

• Sin otro particular me despido de ustedes a la espera de sus gratas ordenes

Elaborado Por: ELIZABETH BARCO

ELIZABETH BARCO
JEFE DE VENTAS

JUVAL IMPORT EIRL
Solidez, confianza y garantía

001408

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
JUVAL IMPORT EIRL

NEGATOSCOPIO FICHA TECNICA

CARACTERISTICAS:

1.- Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 12 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2.- Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3.- pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4.-Sistema de iluminación basado en lámparas LED, luz blanca con temperatura de color entre 5500 y 6500 K.
5.- Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
6.- Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

DIMENSIONES:

- Dimensiones del producto 85 cm x 60 cm x 5 cm Aproximadamente.

PARTES Y ACCESORIOS:

- Dos (02) elementos de sujeción.
- Una (01) estructura principal.
- Una (01) pantalla acrílica.
- Un (01) un sistema de iluminación.
- Dos (02) interruptores.
- Un (01) cable de alimentación.

Imagen Referencial

COMPOSICIÓN:

- Material: Acrílico
- Área visible 81 cm x 56 cm
- Dimensiones del producto 85cm x 60cm x 5cm
- Iluminación LED
- Peso 1350 gr.
- Alimentación 110/220 VAC (multi-voltaje automático)
- Frecuencia 50/60 Hz
- Consumo 6 W.
- Encendido electromagnético.

**El Negatoscopio se fabrica de acuerdo a las especificaciones de la institución.

ESPECIFICACIÓN GENERAL			
Marca	NACIONAL	Material	ACERO INOXIDABLE
Modelo	NEGATOSCOPIO 2 CUERPOS	Procedencia	NACIONAL

001409

Anexo N° 06

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
DIRECTOR EJECUTIVO DE ADMINISTRACION
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS

Presente.-

De mi consideración:

La (El) que suscribe, en calidad de proveedor, identificada(o) con D.N.I. Nº 45110190, con RUC Nº 20602551963 Habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en Mz M12 Lt 12 Urb. Horacio Zevallos Gamez, Región Lima, Provincia Lima y Distrito San Juan de Lurigancho y Luego de haber examinado las Especificaciones Técnicas y /o Términos de Referencia, declaró bajo juramento, lo siguiente:

1. Haber leído y tomado pleno conocimiento de las condiciones y sanciones contenidas en la Directiva **"NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS CUYOS MONTOS SON IGUALES O INFERIORES A OCHO UIT"** emitida por el Organo Supervisor de las Contrataciones del Estado, así como el Decreto Supremo Nº 082-2019-EF que Aprueba el Texto Unico Ordenado de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, el Decreto Supremo Nº 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificaciones.
2. Cumplo con los requisitos y condiciones establecidas en los términos de referencia y especificaciones técnicas de la presente contratación o adquisición.
3. No tener impedimento para contratar con el Estado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la contratación o adquisición.
5. Me comprometo a mantener mi oferta durante la contratación hasta perfeccionar el contrato (Orden de Compra /Servicio) en caso de resultar adjudicado.
6. Cumpliré con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
7. No tener dentro de la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios, parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza, dentro del marco de la Ley N° 26771 y su modificatoria y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo Nº 021-2000-PCM, modificado por el Decreto Supremo Nº 034-2015-PCM; de ser afirmativo detallar: Apellidos y Nombres - Grado de Parentesco o vínculo conyugal y Oficina donde labora.
8. Conozco las sanciones contenidas en las normas correspondientes a los actos de Nepotismo Vigentes.
9. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la Dirección Regional de Salud de Madre de Dios o a terceros en el desarrollo de mis actividades, durante la contratación.

Puerto Maldonado, 26 de octubre del 2022

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

DNI Nº 45110190
RUC Nº 20602551963

001410

Anexo N° 07

CARTA DE AUTORIZACION
PARA DEPOSITO EN CUENTA (CCI)

Señor:

Director Ejecutivo de Administración
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted, que mi Código de Cuenta Interbancaria (CCI) es el Nº 011 426 000100014765 40, agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L., sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI en el Banco Continental BBVA.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago (consignar el que corresponda: Recibo por **honorarios/factura**) a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra u Orden de Servicio o las prestaciones en bienes o servicios materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL
Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

DNI Nº 45110190
RUC Nº 20602551963

001411

PACTO DE INTEGRIDAD

DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Declaro **BAJO JURAMENTO**, que la empresa GRUPO IMPORTADOR JUVAL E.I.R.L., identificada con RUCN° 20602551963, con domicilio en MZ M12 LT 12 URB. HORACIO ZEVALLOS GAMEZ, distrito de SAN JUAN DE LURIGANCHO, provincia LIMA y departamento de LIMA, Se compromete a cumplir el pactode integridad o compromiso de no soborno (anticorrupción), el cual incluye lo siguiente:

a) No haber ofrecido ni otorgado, ni ofrecerá u otorgará, ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o a sus familiares o socios comerciales, a fin de obtener o mantener el contrato objeto de curso.

b) Declaro no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postores o con terceros, con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

c) Me comprometo a evitar la extorsión y la aceptación de sobornos por parte de sus funcionarios.

d) El incumplimiento del pacto de integridad generara:

- La inhabilitación para contratar con el Estado, sin perjuicio de las responsabilidades emergentes.

En señal de la conformidad se firma, en la ciudad de LIMA, a los 26 días del mes De octubre del 2022.

Atentamente,

GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL

Tatiana Karlita Valdez Muñiz
Representante Legal

001412

Gmail

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com>

NOTIFICACION DE ORDEN DE COMPRA N°1046- 2022

1 mensaje

Seguimiento DIRESA <seguimiento.diresa.mdd@gmail.com> 7 de diciembre de 2022, 16:55
Para: Oscar Vasquez <beraca.import.sac@gmail.com>

MEDIANTE LA PRESENTE LE NOTIFICAMOS LA O/C N°1046 ATENCIÓN.

(POR FAVOR CONFIRMENOS LA RECEPCIÓN A ESTA MISMA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A LA BREVEDAD POSIBLE Y EL PLAZO COMIENZA A CORRER A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA PRESENTE NOTIFICACIÓN).

IMPORTANTE: Al enviar la mercadería portar una copia de la orden de compra, Factura de venta, de ser el caso, Guía de Remisión Transportista (Destinatario), Guía de Remisión Remitente detallando las características del bien, adheridos al equipo (sobre manila) en el lugar más visible; **EN CASO DE EQUIPOS DETALLAR: MARCA - MODELO - NÚMERO DE SERIE - ACCESORIOS O COMPONENTES DE CADA EQUIPO EN LA GUÍA DE REMISIÓN; ASÍ COMO LA CARTA DE GARANTÍA ORIGINAL DEL BIEN POR PARTE DE SU REPRESENTADA DE SER EL CASO DE NO PORTAR CON LA DOCUMENTACIÓN ANTES MENCIONADA NO SE REALIZARÁ LA RECEPCIÓN EN ALMACÉN.**

ENVIAR AL ALMACÉN CENTRAL - CARRETERA ROMPEOLAS KM. 3 - TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

** HORARIO DE ATENCIÓN EN ALMACÉN: DE 8.00 AM A 12.30 PM*

Adquisiciones

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
OFICINA DE LOGÍSTICA
AV. ERNESTO RIVERO N° 475
TELÉFONO 082-571127 082 - 573875
PUERTO MALDONADO - MADRE DE DIOS

O.C N°1046.pdf
895K

001413

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.04.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUíA DE INTERNAMIENTO Nº 0001046

Nº Exp. SIAF : 0000007371

Día	Mes	Año
06	12	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : BERACA IMPORT S.A.C.	Nº Cuadro Adquisic: 001098
Dirección : CAL.PROLONGACION SAN FERNANDO NRO. 165 INT. 3B URB. EL CONDO LIMA / LIMA / SURQUILLO CCI: 00343200300166065322	Tipo de Proceso : ASP
RUC : 20563439549 Teléfono : 999087767 Fax :	Nº Contrato :
	Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQ. DE MOBILIARIO SEGUN OF: 1487-2022 -GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
536484270001	29.	UNIDAD	NEGATOSCOPIO - MARIN VALVERDE/NACIONAL *01 UNA ESTRUCTURA PRINCUPAL *02 ELEMENTOS DE SUJECION , *01 UNA PANTALLA ACRILICA *01 UN SITEMA DE ILUMINACION, *02 INTERRUPTORES *01 UN CABLE DE ALIMANETACION MATERIAL DE ACRILICO, AREA VISIBLE, 60 CM X 85 CM DIMENSIONES DEL PRODUCTI;: 60 CM X 85 CM X 3.5 CM ILUMINACION CON PLACAS LED. CARACTERISTICAS: ESTRUCTURA PIRNCIPAL, FABRICADO CON ACERO INOXIDABLE, DISEÑO ULTRA DELGADO CON SOLO 0.800 MM DE ESPESOR ULTRA DELGADO, SISTEMA DE SOLDADURA TIG O SIMILAR DE TECNOLOGIA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE NOTIFICADO LA O/C. INGRESAR AL ALMACENCENTRAL. GARANTIA: 12 MESES USUARIO: DESP/MATERNO ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP***	1,271.037000	36,860.07
* * * * * * * * * * * * * *			* * (TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES) * * * * * * * * * * * * * *		

28 DIC 2022

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/
0016	20.044.0096.0002.3033172.5000037	4 - 13	2.6. 3 2.4 1		36,860.07

TOTAL S/	36,860.07
Exonerado :	0.00
V. Venta :	31,237.35
I.G.V. :	5,622.72
Total :	36,860.07

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA		CONFORMIDAD	
SULLCA ESCALANTE, ALEXANDER	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración		CUENTAS X PAGAR S/
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES Bach. Adm. Gerardo M. M. Romero Velazco JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Lic. Adm. Sergio Cruz Vidal SERV. AUXILIARIO JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha Dia Mes Año

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

001414

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

Nº 0254-2021

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la **Droguería BERACA IMPORT**, con razón social **BERACA IMPORT S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en **Calle Prolongacion San Fernando N° 165, Int. 3B, Oficina 3, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ** y *almacén ubicado en* ***Calle Prolongacion San Fernando N° 161, 1er. Piso, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ,*** cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud, Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Edulcorantes, 6. Productos Homeopáticos, 7. Medicamentos Herbarios; B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 4. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada,** consignadas en la R.M. **Nº 132-2015/MINSA**, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0117-I-2021** de fecha 04 de marzo del 2021.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente **Nº 21-005395-1** de fecha 19 de enero del 2021.

Este Certificado es válido a partir del **04 de marzo del 2021** hasta el **04 de marzo del 2024.**

Lima, 04 de marzo del 2021.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE INSPECCION Y CERTIFICACION
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15° – 25 °C

MAPB/GILL/MRCT/mrct

001415

FICHA TECNICA

NEGATOSCOPIO DE 2 CUERPOS CON PLACAS LED
PARTES Y ACCESORIOS
• *Una (01) estructura principal.*
• Dos (02) elementos de sujeción.
• Una (01) pantalla acrílica.
• Un (01) un sistema de iluminación.
• Dos (02) interruptores.
• Un (01) cable de alimentación.
COMPOSICION:
• Material: Acrílico
• Área visible 60 cm x 85 cm
• *Dimensiones del producto 60cm x 85cm x 3.5cm*
• Iluminación con placas LED
CARACTERISTICAS:
1. Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 0.8 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2. Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3. Pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4. Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
5. Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

*NOTA: Este producto no requiere registro sanitario ni cuenta con ISO

001416

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.04.00.U2

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº 0001046

Nº Exp. SIAF : 0000007371

Día	Mes	Año
06	12	2022

UNIDAD EJECUTORA : 400 DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000879

1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es) : BERACA IMPORT S.A.C.
Dirección : CAL.PROLONGACION SAN FERNANDO NRO. 165 INT. 3B URB. EL CONDC
LIMA / LIMA / SURQUILLO CCI: 00343200300166065322
RUC : 20563439549 Teléfono : 999067767 Fax :

2. CONDICIONES GENERALES

Nº Cuadro Adquisic: 001098
Tipo de Proceso : ASP
Nº Contrato :
Moneda : S/ T/C :

Concepto : ADQ. DE MOBILIARIO SEGUN OF: 1487-2022 -GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio Unitario S/	Precio Total S/
536484270001	29.	UNIDAD	NEGATOSCOPIO - MARIN VALVERDE/NACIONAL *01 UNA ESTRUCTURA PRINCUPAL *02 ELEMENTOS DE SUJECION , *01 UNA PANTALLA ACRILICA *01 UN SITEMA DE ILUMINACION, *02 INTERRUPTORES *01 UN CABLE DE ALIMANETACION MATERIAL DE ACRILICO, AREA VISIBLE, 60 CM X 85 CM DIMENSIONES DEL PRODUCTI;: 60 CM X 85 CM X 3.5 CM ILUMINACION CON PLACAS LED. CARACTERISTICAS: ESTRUCTURA PIRNCIPAL, FABRICADO CON ACERO INOXIDABLE, DISEÑO ULTRA DELGADO CON SOLO 0.800 MM DE ESPESOR ULTRA DELGADO, SISTEMA DE SOLDADURA TIG O SIMILAR DE TECNOLOGIA PLAZO DE ENTREGA: 21 DIAS CALENDARIOS A PARTIR DE NOTIFICADO LA O/C. INGRESAR AL ALMACENCENTRAL. GARANTIA: 12 MESES USUARIO: DESP/MATERNO ***NOTA: SUJETA A PENALIDAD POR RETRASO INJUSTIFICADO SEGUN DIRECTIVA N°001-2019-GOREMAD/DIRESA-OEPP***	1,271.037000	36,860.07
* * *	* * * * *	* * * * * *	* *(TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES) * *	* * * * * * *	* * * * *

AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	Monto S/
0016	20.044.0096.0002.3033172.5000037	4 - 13	2.6. 3 2. 4 1		36,860.07

TOTAL S/	36,860.07
Exonerado :	0.00
V. Venta :	31,237.35
I.G.V. :	5,622.72
Total :	36,860.07

Facturar a nombre de : DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Dirección : AV. ERNESTO RIVERO Nº 475 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS RUC : 20170258054
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
CARRETERA A ROMPEOLAS KM. 3 / TAMBOPATA - TAMBOPATA - MADRE DE DIOS

ELABORADO POR	ORDENADOR DE LA COMPRA			CONFORMIDAD
SULLCA ESCALANTE, ALEXANDER	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración RESPONSABLE DE ADQUISICIONES Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Regional de Salud de Madre de Dios Dirección Ejecutiva de Administración RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Lic. Adm. Hector Elias Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA	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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

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

N° 0254-2021

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la **Droguería BERACA IMPORT**, con razón social **BERACA IMPORT S.A.C.**, con oficina administrativa ubicada en **Calle Prolongacion San Fernando N° 165, Int. 3B, Oficina 3, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ** y *almacén ubicado en* **Calle Prolongacion San Fernando N° 161, 1er. Piso, Urb. El Cóndor - Surquillo - Lima - PERÚ,** cumple con las **Buenas Prácticas de Almacenamiento** para sus: **A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas, Agentes de Diagnóstico, 2. Recursos Terapéuticos Naturales: Producto Natural de Uso en Salud, Recurso Natural de Uso en Salud, 3. Productos Galénicos, 4. Productos Dietéticos, 5. Productos Edulcorantes, 6. Productos Homeopáticos, 7. Medicamentos Herbarios; B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. Equipos Biomédicos de Tecnología Controlada: Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 4. De Diagnóstico In Vitro (Reactivo de Diagnóstico); C) Productos Sanitarios: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada,** consignadas en la R.M. **N° 132-2015/MINSA**, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el **Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 0117-I-2021** de fecha 04 de marzo del 2021.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente **N° 21-005395-1** de fecha 19 de enero del 2021.

Este Certificado es válido a partir del **04 de marzo del 2021** hasta el **04 de marzo del 2024.**

Lima, 04 de marzo del 2021.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE INSPECCION Y CERTIFICACION
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15° – 25 °C

MAPB/GILL/MRCT/mrct

001418

FICHA TECNICA

NEGATOSCOPIO DE 2 CUERPOS CON PLACAS LED
PARTES Y ACCESORIOS
• *Una (01) estructura principal.*
• Dos (02) elementos de sujeción.
• Una (01) pantalla acrílica.
• Un (01) un sistema de iluminación.
• Dos (02) interruptores.
• Un (01) cable de alimentación.
COMPOSICION:
• Material: Acrílico
• Área visible 60 cm x 85 cm
• Dimensiones del producto 60cm x 85cm x 3.5cm
• Iluminación con placas LED
CARACTERISTICAS:
1. Estructura principal, fabricado con acero inoxidable, diseño ultra delgado con solo 0.8 mm de espesor-ultra delgado, diseñado para ser colgado mediante orejas metálicas o equivalentes. En la parte superior podrá contar, de manera opcional, con celosías para ventilación. Interruptores incorporados en el marco o en sus caras laterales para encender y apagar.
2. Elemento de sujeción flexible para las películas radiográficas, tipo clips de acero inoxidable, o sistema de sujeción magnético o similar.
3. Pantalla acrílica en opal difuso, de 3mm de espesor como mínimo, especial para iluminación uniforme, abarca totalmente todo el campo.
4. Cable de alimentación con enchufe universal monofásico con toma de tierra.
5. Soldadura: todas las uniones irán soldadas eléctricamente con sistema de soldadura TIG o similar de tecnología superior, que asegure el buen acabado y alta resistencia de los materiales.

*NOTA: Este producto no requiere registro sanitario ni cuenta con ISO

BERACA IMPORT S.A.C.

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20563439549
EG01-20

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión :	2022-12-18
Fecha de entrega de bienes al transportista :	2022-12-23
Motivo de traslado :	Venta
Modalidad de transporte :	Transporte Público
Tipo de Traslado :	No Transbordo Programado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM):	145

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Documento de identidad :	20170258054

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Número de Ruc	Razón Social
20553025291	ERIK PERU CARGO S.A.C

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida :	150141 - CALLE PROLONGACION SAN FERNANDO 161
Dirección del punto de llegada :	170101 - CARRETERA A ROMPECOLAS KM 3

DATOS DE LOS BIENES

Nro	Cod. bien	Descripción	Unidad de Medi	Cantidad
1		NEGATOSCOPIO MARIN VALVERDE NACIONAL	NIU	29

001420

BERACA ALMACENES
BERACA IMPORT S.A.C.
CAL. PROLONGACION SAN FERNANDO 165 URB. EL CONDOR INT. 3B OFICINA 3
SURQUILLO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20563439549
E001-830

Fecha de Emisión : **18/12/2022**
Forma de pago: Crédito
Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **EG01 20**
RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Dirección del Cliente : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
29.00	UNIDAD	NEGATOSCOPIO - MARIN VALVERDE/NACIONAL	1077.15	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 31,237.35
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 31,237.35
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 5,622.72
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 36,860.07

SON: TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES

Orden de Compra : 0001046

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 36,860.07
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	20/01/2023	36,860.07						

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

001421

BERACA IMPORT S.A.C.

GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA - REMITENTE
RUC: 20563439549
EG01-20

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión :	2022-12-18
Fecha de entrega de bienes al transportista :	2022-12-23
Motivo de traslado :	Venta
Modalidad de transporte :	Transporte Público
Tipo de Traslado :	No Transbordo Programado
Peso Bruto Total de la Guía (KGM):	145

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón	DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS
Documento de identidad :	20170258054

DATOS DEL TRANSPORTISTA

Número de Ruc	Razón Social
20553025291	ERIK PERU CARGO S.A.C

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida :	150141 - CALLE PROLONGACION SAN FERNANDO 161
Dirección del punto de llegada :	170101 - CARRETERA A ROMPEOLAS KM 3

DATOS DE LOS BIENES

Nro	Cod. bien	Descripcion	Unidad de Medida	Cantidad
1		NEGATOSCOPIO MARIN VALVERDE NACIONAL	NIU	29

001422

BERACA ALMACENES
BERACA IMPORT S.A.C.
CAL. PROLONGACION SAN FERNANDO 165 URB. EL CONDOR INT. 3B OFICINA 3
SURQUILLO - LIMA - LIMA

FACTURA ELECTRONICA
RUC: 20563439549
E001-830

Fecha de Emisión : **18/12/2022**
Forma de pago: Crédito

Señor(es) : **DIRECC. REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS**
GUIA DE REMISION REMITENTE : **EG01 20**

RUC : **20170258054**
Dirección del Receptor de la factura : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS TAMBOPATA TAMBOPATA**
Dirección del Cliente : **JR. CAJAMARCA 171 MADRE DE DIOS-TAMBOPATA-TAMBOPATA**
Tipo de Moneda : **SOLES**
Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
29.00	UNIDAD	NEGATOSCOPIO - MARIN VALVERDE/NACIONAL	1077.15	0.00

Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : S/ 0.00

Sub Total Ventas :	S/ 31,237.35
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 31,237.35
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 5,622.72
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 36,860.07

SON: TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y 07/100 SOLES

Orden de Compra : 0001046

Información del crédito :
Monto neto pendiente de pago : S/ 36,860.07
Total de Cuotas : 1

Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto	Nº Cuota	Fec. Venc.	Monto
1	20/01/2023	36,860.07						

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

001423

ACTA DE CONFORMIDAD

Conste por el presente, que el responsable de: **PROGRAMA PRESUPUESTAL DE MATERNO NEONATAL - DESP**, se constituyó en las instalaciones del Almacén Central, ubicado en la carretera a la Comunidad de Rompeolas km. 2.5, para la verificación de bienes descritos en la Orden de Compra – Guía de Internamiento Nº **1046**, adquiridos a la empresa: **BERACA IMPORT S.A.C.**, los mismos que cumplen con las especificaciones técnicas y características contempladas en el requerimiento y hoja de pedido de compra SIGA.

Por lo que en señal de conformidad a los bienes adquiridos, el o los responsables del área usuaria proceden a la firma de la presente acta.

Puerto Maldonado, 29 DIC. 2025

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS

Obsta. Natasha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Resp. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

JULIA VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
R.E.R N° 305-2023-GOREMAD/DIRESA

CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES - BIEN

DEPENDENCIA: DIRECCIÓN EJECUTIVA DE LA SALUD DE LAS PERSONAS
DOCUMENTO SOLICITANTE: OFICIO N° 1487-2022 GOREMAD/DIRESA/DESP/ESR.SSYR
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO: ADQUISICION DE MOBILIARIOS

Nº ORDEN	ARTICULO			PROVEEDOR N°01		PROVEEDOR N° 02		PROVEEDOR N° 03		PROVEEDOR N° 04	
				BERACA IMPORT SAC RUC: 20563439549		GRUPO IMPORTADOR JUVAL EIRL RUC: 20602551963		INVERSIONES CECGIM EIRL RUC: 20602556175		COMED PERU SAC RUC: 20554972064	
	DESCRIPCIÓN	CANT.	UNID. MED.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	NEGATOSCOPIO CLINICO DE DOS CUERPOS	29	UNIDAD	S/ 1,271.037	S/ 36,860.07	S/2,740.00	S/ 79,460.00	S/ 2,725.00	S/ 79,025.00	S/ 2,190.00	S/ 63,510.00
			TOTAL		S/. 36,860.07		S/. 79,460.00		S/. 79,025.00		S/. 63,510.00
		ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	PLAZO DE ENTREGA	22 DIAS CALENADRIOS		25 DIAS CALENDARIOS		30 DIAS CALENDARIOS		60 DIAS CALENDARIOS	
			PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.	SI		SI		SI		SI	
			LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM.	SI		SI		SI		SI	
			CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI		SI		SI		SI	
			NOTA: EL AREA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL REQUERIMIENTO, POR CONSIGUIENTE SE ELIGIÓ LA COTIZACIÓN DEL PROVEDOR N°01; POR LO TANTO EL AREA USUARIA Y EL OEC FIRMAN EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.								

PUERTO MALDONADO, 02 DE DICIEMBRE DEL 2022

DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.R.S. - MDD

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCION EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

15 SEP 2025

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO
JULIA VELASQUEZ ESTRADA
SECRETARIO TITULAR
RESOLUCION 2023-GOREMAD/DIRESA

001425

DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUD
MADRE DE DIOS

ACTA DE OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Nº	PROVEEDOR	MONTO	JUSTIFICACIÓN
1	**BERACA IMPORT SAC** **RUC: 20563439549**	**S/. 36,860.07**	**BIEN ECONOMICO** NOTA: EL AREA USUARIA Y EL OEC. OTORGAN LA BUENA PRO A DICHO PROVEEDOR POR OFERTAR BIENES ECONOMICOS, EL CUAL CUMPLE CON LO REQUERIDO Y FIRMA EL AREA USUARIA EN SEÑAL DE CONFORMIDAD.

PUERTO MALDONADO, 02 DE DICIEMBRE DEL 2022

DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
D.R.S. - MDD

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE SALUD DE LAS PERSONAS
Obsta. Nadesha Evangelina Pereyra Ortega
Coord. Reg. Programa P. Materno Neonatal
COP N° 10538

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Lic. Adm. Leonidas Elias Cruz Vidal
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS
Dirección Regional de Salud de Madre de Dios
Dirección Ejecutiva de Administración
Bach. Adm. Gonzalo M. M. Romero Velazco
JEFE DE LA UNIDAD DE ADQUISICIONES

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

15 SEP 2025

...A VELASQUEZ ESTRADA
FEDATARIO TITULAR
...305-2023-GOREMAD/DIRESA

001426

FORMATO Nº 01
LIQUIDACION DE PAGO DE CONTRATACIONES DE BIENES Y SERVICIOS

1	**Datos del Formato**			
	Número del formato		**01300**	
	Fecha de emisión del formato		**29-12-22**	
	Expediente de Trámite Documentario			
	Centro de Costo que requiere la contratación		**DESP**	
3	**Tipo de requerimiento**	BIENES	**X**	
		SERVICIOS		
	Objeto	**ADQUISICION DE EQUIPO MEDICO**		
5	**Tipo y N° Proceso de Selección**	**ASP**		
6	**Datos del Contratista**			
	Razón Social	**BERACA IMPORT S.A.C.**		
	RUC	**20563439549**		
	CCI			
7	**Expediente SIAF**	**7371**		
8	**De la notificacion**			
	Fecha de notificacion	07/12/2022		
	Plazo de entrega	21	DIAS CALENDARIOS LAS QUE SE COMPUTAN A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE LA NOTIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA	
	Fecha maxima de entrega	28/12/2022		
	Fecha de entrega (proveedor)	28/12/2022		
9	**Documento con el que se realiza la contratación**			
	Tipos de Documento:	1. Orden de Compra 2. Orden de Servicio 3. Contrato 4. Otro		

	Tipo	**Número**		**Observaciones**
	1	**1046**	**36.860,07**	

10	**Documento que sustenta el pago**		
	Tipos de Documento:	01. Guía de Remisión 02. Factura 03. Boleta de Venta	
	04. Recibo por Honorarios	05. Acta de Conformidad 06. Nota de Crédito 07. Nota de Débito	
	08. Carta CCI	09. Declaración Jurada 10. Otros (detallar)	

	Tipo	**Número**	**Observaciones**
	1	**EG01-20**	
	2	**E001-830**	**36.860,07**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
DOCUMENTO AUTENTICADO

15 SEP 2023

	05	**DESP**	**OBSTA. NADESHA EVANGELINA PEREYRA ORTEGA**		**28/12/2022**	JULIA VELASQUEZ ESTRADA FEDATARIO TITULAR R.E.R.Nº 305-2023-GOREMAD/DIRESA	
11							

12	**Historial de Liquidaciones**	Monto del Contrato S/.	**36.860,07**
		Liquidación Actual	**36.860,07**
		Liquidaciones Anteriores	**S/. 0,00**
		Saldo Pendiente de Liquidación S/.	**0,00**
13	**Resumen de Liquidación**	**Monto a Liquidar S/.**	**36.860,07**
		Penalidades a aplicar	***0,00***
		Importe Neto S/.	**36.860,07**

	Elaborado por: CARMEN PALOMA SOTA HUANCA	GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Ejecutiva de Administración Lic. Adm. Leonidas Lucas Cruz Vidal JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS Dirección Ejecutiva de Administración Mag. Econ. Gonzalo H. M. Romero Velazco JEFE DE LA UNIDAD EJECUTORA

001427