



**ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL**

**INFORME DE CONTROL CONCURRENTE**

**N° 018-2020-OCI/5342-SCC**

**CONTROL CONCURRENTE  
GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD**

**“ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE  
SERVICIOS PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN  
EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL  
COVID-19 EN EL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO”**

**PERIODO DE EVALUACIÓN  
DEL 21 DE MAYO AL 25 DE JUNIO DE 2020**

**TOMO I DE I**

**TRUJILLO, 26 DE JUNIO DE 2020**

**INFORME DE CONTROL CONCURRENTE N° 018-2020-OCI/5342-SCC**

**“ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19 EN EL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO”**



**ÍNDICE**

|       | DENOMINACIÓN                                                            | N° Pág. |
|-------|-------------------------------------------------------------------------|---------|
| I.    | ORIGEN                                                                  | 2       |
| II.   | OBJETIVOS                                                               | 2       |
| III.  | ALCANCE                                                                 | 2       |
| IV.   | INFORMACIÓN RESPECTO DEL CONTROL CONCURRENTE                            | 3       |
| V.    | SITUACIONES ADVERSAS                                                    | 4       |
| VI.   | DOCUMENTACIÓN VINCULADA AL HITO DE CONTROL                              | 24      |
| VII.  | INFORMACIÓN DEL REPORTE DE AVANCE ANTE SITUACIONES ADVERSAS             | 24      |
| VIII. | INFORMACIÓN DE LAS SITUACIONES ADVERSAS COMUNICADAS EN HITOS ANTERIORES | 24      |
| IX.   | CONCLUSIÓN                                                              | 24      |
| X.    | RECOMENDACIÓN                                                           | 24      |
| XI.   | APÉNDICES                                                               | 26      |





## **INFORME DE CONTROL CONCURRENTE N° 018-2020-OCI/5342-SCC**

### **“ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19 EN EL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO”**

#### **I. ORIGEN**

El presente informe se emite en mérito a lo dispuesto por el Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional La Libertad mediante oficio de acreditación n.º 418-2020-GRLL/OCI, de 21 de mayo de 2020, registrado en el Sistema de Control Gubernamental - SCG con el código de orden de servicio n.º 5342-2020-018, en el marco de lo previsto en la Ley n.º 31026, “Ley que establece medidas para despliegue del control simultáneo durante la emergencia sanitaria por el COVID - 19”, publicada el 6 de abril de 2020 y la Directiva n.º 002-2019-CG/NORM “Servicio de Control Simultáneo”, aprobada mediante Resolución de Contraloría n.º 115-2019-CG, de 28 de marzo de 2019.

#### **II. OBJETIVO**

##### **2.1. Objetivo general**

Determinar si los procesos de adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, se realiza conforme a la normativa aplicable, disposiciones internas y estipulaciones contractuales.

##### **2.2. Objetivo específico**

Establecer si la adquisición, recepción, distribución, conformidad, pago de los bienes y contratación de servicios, así como la regularización de documentación para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, se efectúa conforme a la normativa aplicable, disposiciones internas y estipulaciones contractuales.

#### **III. ALCANCE**

El servicio de Control Concurrente se efectuó a la adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo (en lo sucesivo “Hospital”), en cuanto al cumplimiento de las especificaciones técnicas, de conformidad con la normativa aplicable y disposiciones internas y estipulaciones contractuales; y, que fue ejecutado del 28 de mayo al 25 de junio de 2020, en el Hospital Belén de Trujillo, sito en jirón Bolívar n.º 350, Trujillo, Trujillo, La Libertad.

#### IV. INFORMACIÓN RESPECTO DEL CONTROL CONCURRENTE

Mediante Decreto de Urgencia n.º 025-2020 de 11 de marzo de 2020, se dictaron medidas urgentes y excepcionales destinadas a reforzar el sistema de vigilancia y respuesta sanitaria frente al Covid-19 en el territorio nacional, autorizándose excepcionalmente en el numeral 5.1 del artículo 5 de dicho Decreto, que durante el Año Fiscal 2020, el Ministerio de Salud realice transferencias financieras a favor de las unidades ejecutoras de salud de los pliegos Gobiernos Regionales, para la contratación de servicios necesarios destinados a garantizar la continuidad de los servicios de salud; así como, a realizar la prestación de servicios complementarios, conforme a lo dispuesto en el Decreto Legislativo n.º 1154, que autoriza los servicios complementarios en salud, su reglamento y demás normas complementarias.



Posteriormente, mediante Decreto de Urgencia n.º 026-2020 de 15 de marzo de 2020, se establecieron diversas medidas excepcionales y temporales para prevenir la propagación del coronavirus en el territorio nacional; autorizándose en el numeral 6.1 del artículo 6 de dicho Decreto, la transferencia de partidas en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020, con cargo a los recursos de la Reserva de Contingencia, hasta por la suma de S/ 60 000 000,00 (Sesenta millones y 00/100 soles), para financiar acciones de bioseguridad, acondicionamiento y habilitación de espacios físicos para fortalecer la provisión del servicio de salud en los establecimientos de salud.



En mérito a ello, se autorizó la transferencia financiera al Pliego 451: Gobierno Regional del Departamento de La Libertad, por un importe de S/ 2 066 997,00 (Dos millones sesenta y seis mil novecientos noventa y siete con 00/100 soles), de los cuales, se transfirió a la Unidad Ejecutora 403-848 - Salud Trujillo Sur Oeste - Hospital Belén de Trujillo, el monto de S/ 580 600,00 (Quinientos ochenta mil seiscientos con 00/100 soles) en la Genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios.

Asimismo, con Resolución Ministerial n.º 96-2020-MINSA de 18 de marzo de 2020, se autorizó una transferencia financiera del pliego 011 Ministerio de Salud, por la suma de hasta S/ 26 245 986,00 (Veintiséis millones doscientos cuarenta y cinco mil novecientos ochenta y seis con 00/100 soles) a favor de diversos pliegos de Gobiernos Regionales.



En ese sentido, se autorizó la transferencia financiera al Pliego 451: Gobierno Regional del Departamento de La Libertad y a la Unidad Ejecutora 400 "Salud La Libertad", por un importe de S/ 1 942 294,00 (Un millón novecientos cuarenta y dos mil doscientos noventa y cuatro con 00/100 soles); de los cuales, se transfirió a la Unidad Ejecutora 403-848- Salud Trujillo Sur Oeste - Hospital Belén de Trujillo, el monto de S/ 401 027,00 (Cuatrocientos un mil veintisiete con 00/100 soles) en la Genérica de gasto 2.3. Bienes y servicios.

Finalmente, la U.E. 403-848 - Salud Trujillo Sur Oeste - Hospital Belén de Trujillo, asignó recursos a través de la fuente de financiamiento 4. Donaciones y Transferencias por el monto de S/ 232 504,00 (Doscientos treinta y dos mil quinientos cuatro con 00/100 soles) y Recursos Ordinarios por el monto de S/ 121 316,00 (Ciento veintiún mil trescientos dieciséis con 00/100 soles), por lo que el Presupuesto Institucional asciende a S/ 1 335 447,00 (Un millón trescientos treinta y cinco mil cuatrocientos cuarenta y siete con 00/100 soles), como se detalla a continuación:



**Cuadro n.º 1**  
**Presupuesto asignado a la Unidad Ejecutora 403 – Salud Trujillo Sur Oeste en el**  
**Marco de la Emergencia Sanitaria por el Covid-19 (5006269)**

| Rubro                                                                 | PIA | PIM          |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|--------------|
| 00: RECURSOS ORDINARIOS                                               | 0   | 963 491,00   |
| 09: RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS                                  | 0   | 6 174,00     |
| 13: DONACIONES Y TRANSFERENCIAS                                       | 0   | 365 782,00   |
| Unidad Ejecutora 403-848: Región La Libertad-Salud Trujillo Sur Oeste | 0   | 1 335 447,00 |

Fuente: Consulta Amigable – MEF al 10/06/2020

Elaborado: Comisión de Control Concurrente

**V. SITUACIONES ADVERSAS**

De la revisión efectuada a la información y documentación relacionada a la adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, se han identificado cinco (5) situaciones adversas que afectan o podrían afectar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos del proceso respecto a la adquisición, recepción, distribución, conformidad, pago de los bienes y contratación de servicios, así como la regularización de documentación en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el hospital Belén de Trujillo, las cuales se exponen a continuación:

- 1. SE REGISTRARON GASTOS DE BIENES EN EL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (SIAF) EN LA FASE DEL DEVENGADO, SIN LA RECEPCIÓN DEL ÁREA DE ALMACÉN NI LA CONFORMIDAD DEL ÁREA USUARIA, LO QUE GENERA RIESGO DE EFECTUAR PAGOS POR BIENES NO RECEPCIONADOS E INADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS.**

**a) Condición:**

De la verificación y evaluación realizada a la documentación proporcionada por las oficinas de Economía y Logística y el área Almacén Central del Hospital Belén de Trujillo, respecto a la adquisición del medicamento clorhexidina al 2% y la prueba rápida Covid-19 de adenovirus x 20 determinaciones, se constató que se emitieron las órdenes de compra n.ºs 0000245 y 0000300 por S/ 31 500,00 y S/ 3 200,00, respectivamente, las cuales fueron registradas en el SIAF como fase del devengado antes de la recepción por parte del área de almacén y la conformidad del área usuaria.

Al respecto, a través del reporte SIAF Formato A (Anexo n.º 1), se constató que los gastos efectuados para la adquisición de los bienes antes mencionados, se registraron como fase del devengado el 3 y 6 de abril de 2020, respectivamente; sin embargo, tanto la clorhexidina al 2% entregada por el proveedor Roker Perú S.A. el 6 de abril de 2020 y la prueba rápida Covid-19 de adenovirus x 20 determinaciones entregada por el proveedor Diagnostica Peruana SAC.,

el 13 de abril de 2020, fueron registrados en el SIAF como devengado con 3 y 7 días de anticipación a la recepción por parte del área de almacén y conformidad del área usuaria, como se detalla en el cuadro siguiente:

**Cuadro n.º 2**  
**Órdenes de compra emitidas por el Hospital**

| Item | Descripción                          | Cantidad  | Fecha de notificación al Proveedor | ORDEN DE COMPRA |                                             |                                   |                             | Diferencia de días (Devengado - Ingreso Almacén) |
|------|--------------------------------------|-----------|------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------|
|      |                                      |           |                                    | Nº              | Plazo de entrega del bien (días calendario) | Fecha del registro SIAF devengado | Fecha de ingreso al Almacén |                                                  |
| 1    | Clorhexidina al 2%                   | 700 unid. | 19/3/2020                          | 0000245         | 7<br>(26/3/2020)                            | 3/4/2020                          | 6/4/2020                    | 3 días                                           |
| 2    | Prueba rápida Covid-19 de adenovirus | 100 unid. | 2/4/2020                           | 0000300         | 7<br>(9/4/2020)                             | 6/4/2020                          | 13/4/2020                   | 7 días                                           |

Fuente: Órdenes de compra n.ºs 245 y 300, Guías de Remisión - Remitente n.ºs 0044456, 0051541 y Reporte SIAF Formato A de 9 de junio de 2020.

Elaborado: Comisión de control concurrente

**b) Criterio:**

- **Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, aprobado mediante Decreto Legislativo n.º 1440, publicado el 16 de septiembre de 2018:**

*Artículo 43.- Devengado:*

*"43.1 El devengado es el acto mediante el cual se reconoce una obligación de pago, derivada de un gasto aprobado y comprometido, que se produce previa acreditación documental ante el órgano competente de la realización de la prestación o el derecho del acreedor. El reconocimiento de la obligación debe afectarse al Presupuesto Institucional, en forma definitiva.*

*43.2 Para efectos del registro presupuestal del devengado, el área usuaria, bajo responsabilidad, deberá verificar el ingreso real de los bienes, la efectiva prestación de los servicios o la ejecución de obra, como acción previa a la conformidad correspondiente". (...)"*

- **Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Tesorería, aprobado mediante Decreto Legislativo n.º 1441 de 16 de setiembre de 2018.**

*Artículo 17.- Gestión de pagos*

*17.1 La gestión de pagos implica el manejo del pago de las obligaciones con cargo a los Fondos Públicos centralizados en la CUT, sobre la base del registro del Devengado debidamente formalizado.*

*17.2 El Devengado reconoce una obligación de pago, previa acreditación de la existencia del derecho del acreedor, sobre la base del compromiso previamente formalizado y registrado; se formaliza cuando se otorga la conformidad por parte del área correspondiente y se registra en el SIAF-RP, luego de haberse verificado el cumplimiento de algunas de las siguientes condiciones, según corresponda: 1. Recepción satisfactoria de los bienes adquiridos (...).*



17.3 La autorización para el reconocimiento del Devengado es competencia del Director General de Administración o Gerente de Finanzas, o quien haga sus veces o el funcionario a quien se delega esta facultad de manera expresa”.

- Directiva n.º 11-2019-EF/50.01 “Directiva para la ejecución presupuestaria”, aprobada mediante Resolución Directoral n.º 036-2019-EF/50.01 de 30 de diciembre de 2019.

**Artículo 17.- El devengado**

“El devengado es el acto de administración mediante el cual se reconoce una obligación de pago, derivada de un gasto aprobado y comprometido, que se produce previa acreditación documentaria ante el órgano competente de la realización de la prestación o el derecho del acreedor.

El reconocimiento de la obligación debe afectarse al presupuesto institucional, en forma definitiva con cargo a la correspondiente cadena de gasto. Para efectos del reconocimiento del devengado, el área usuaria, bajo responsabilidad, debe verificar el ingreso real de los bienes, la efectiva prestación de los servicios o la ejecución de obra, como acción previa a la conformidad correspondiente. El reconocimiento de devengados que no cumpla con los criterios señalados en el presente párrafo, dará lugar a responsabilidad administrativa, civil o penal, según corresponda, del Titular de la Entidad y del responsable del área usuaria y de la Oficina de Administración o la que haga sus veces en la Entidad, conforme a lo dispuesto en el artículo 43 del Decreto Legislativo N°1440.

Esta etapa de ejecución del gasto se sujeta a las disposiciones que dicta la Dirección General del Tesoro Público.”

- Directiva de Tesorería n.º 001-2007-EF/77.15, aprobada mediante Resolución Directoral n.º 002-2007-EF/77.15 de 24 de enero de 2007:

“(…)

**Artículo 9.- Formalización del devengado.**

9.1 El Gasto Devengado se formaliza cuando se otorga la conformidad con alguno de los documentos establecidos en el artículo precedente luego de haberse verificado, por parte del área responsable, una de las siguientes condiciones:

- a) La recepción satisfactoria de los bienes;
- b) La prestación satisfactoria de los servicios;
- c) El cumplimiento de los términos contractuales en los casos que contemplen adelantos, pagos contra entrega o entregas periódicas de las prestaciones en la oportunidad u oportunidades establecidas en las bases o en el contrato;

9.2 El Gasto Devengado es registrado afectando en forma definitiva la Específica del Gasto Comprometido, con lo cual queda reconocida la obligación de pago”.

**c) Consecuencia**

Los hechos descritos evidencian que se registraron gastos en la fase del devengado sin el sustento correspondiente, generando riesgo de efectuar pagos por bienes no recepcionados e inadecuada utilización de los recursos públicos.



**2. BIENES ADQUIRIDOS POR LA ENTIDAD FUERON ENTREGADOS DESPUES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA, LO QUE PODRÍA AFECTAR LA OPORTUNA DISPONIBILIDAD DE LOS BIENES, PONIENDO EN RIESGO LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO.**

**a) Condición:**

De la verificación y evaluación realizada a la documentación e información proporcionada por las áreas de adquisiciones y almacén central del Hospital, se evidenció que el medicamento clorhexidina al 2% y la prueba rápida Covid-19 de adenovirus x 20 determinaciones, adquiridos a través de las órdenes de compra n.ºs 0000245 y 0000300, fueron entregados después del plazo establecido.

Al respecto, las mencionadas órdenes de compra, fueron notificadas a los proveedores<sup>1</sup> mediante correo electrónico<sup>2</sup> de 19 de marzo y 2 de abril de 2020 respectivamente, teniendo como plazo de entrega siete (7) días calendario, los cuales se computaron desde el día siguiente de la notificación de las órdenes de compra; sin embargo, las Guías de Remisión – Remitente<sup>3</sup> n.º 0044456, 0051541, fueron recepcionados por el área de almacén el 6 y 13 de abril 2020, denotando un retraso injustificado de 11 y 4 días, respectivamente, conforme se detalla en el cuadro siguiente:

**Cuadro n.º 3**  
**Órdenes de compra emitidas por el Hospital**

| Ítem | Proveedor                | Descripción                          | Cantidad  | ORDEN DE COMPRA |                                    |                                             | Guía de remisión Remitente |          | Fecha de ingreso al Almacén | Días de retraso de la entrega del bien (días calendario) |
|------|--------------------------|--------------------------------------|-----------|-----------------|------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|
|      |                          |                                      |           | N.º             | Fecha de notificación al Proveedor | Plazo de entrega del bien (días calendario) | N.º                        | Fecha    |                             |                                                          |
| 1    | Roker Perú SA            | Clorhexidina al 2%                   | 700 unid. | 245             | 19/3/2020                          | 7<br>(26/3/2020)                            | 0044456                    | 3/4/2020 | 6/4/2020                    | 11                                                       |
| 2    | Diagnósticos peruana SAC | Prueba rápida Covid-19 de adenovirus | 100 unid. | 300             | 2/4/2020                           | 7<br>(9/4/2020)                             | 0051541                    | 6/4/2020 | 13/4/2020                   | 4                                                        |

**Fuente:** Órdenes de compra n.ºs 245, 300 de 19 de marzo y 2 de abril de 2020, Guías de Remisión n.ºs 44456, 51541 de 3 y 6 abril de 2020

**Elaborado:** Comisión de control concurrente

En ese sentido, la entrega tardía de los bienes requeridos podría afectar la oportuna disponibilidad de los mismos, ante lo cual el artículo 162º del Decreto Supremo n.º 082-2019-EF, Texto Único Ordenado de la Ley n.º 30225, Ley de Contrataciones del Estado establece que en caso de retraso injustificado del proveedor en las prestaciones objeto del contrato la Entidad le aplica automáticamente la penalidad por mora.

Finalmente, se debe precisar que mediante Informe n.º 05-2020-GRLL-GGR/GS/HBT-UL-Alm de 15 de mayo de 2020, el jefe del área de Almacén, Lic. Celso Cabellos Moya, informó al jefe

<sup>1</sup> Información proporcionada mediante correo electrónico (area\_adquisiciones@yahoo.com) de 17 de junio de 2020.

<sup>2</sup> Las órdenes de compra n.º 0000245 y n.º 0000300, fueron notificadas a los correos electrónicos: rokerperusa@hotmail.com, VENTAS@DIAGNOSTICAPERUANA.COM.PE respectivamente.

<sup>3</sup> Guías de Remisión – Remitente proporcionada en la visita realizada el 9 de junio de 2020, mediante Acta de verificación n.º 002-2020.

de la Unidad de Logística, deficiencias respecto a la recepción de bienes al no estar suscritas las órdenes de compra del mes de abril de 2020, donde señaló lo siguiente:

"(...) con Resolución Directoral N° 252-2020-HBT de 29/04/2020, fui designado jefe del área de almacén de Logística, asumiendo funciones el lunes 04/05/2020

(...)  
Procedí en el almacén a verificar la documentación encontrando todo un desorden, órdenes de compra correspondiente del mes de marzo y abril que por falta de firma del jefe Aurelio Caffo no se podía liquidar y tramitar a economía, otras faltaba las guías, facturas, pecosas sin firma y que no les habían entregado en su momento a las áreas usuarias

(...)  
Así también le hago presente que el Sr. Aurelio Caffo Rojas a la fecha actual no se hace presente para entregar el cargo ni para firmar las órdenes del mes de abril (...) ocasionando un problema con los proveedores al no poder continuar con la fase del devengado y se pueda pasar a la oficina de economía para el pago (...)"

b) Criterio:

- Texto Único Ordenado de la Ley n.º 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo n.º 082-2019-EF publicado el 13 de marzo de 2019.

"(...)  
**Artículo 2º. - Principios que rigen las contrataciones.**  
(...)

f) Eficacia y Eficiencia. El proceso de contratación y las decisiones que se adopten en su ejecución deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad, priorizando estos sobre la realización de formalidades no esenciales, garantizando la efectiva y oportuna satisfacción de los fines públicos para que tengan una repercusión positiva en las condiciones de vida de las personas, así como del interés público, bajo condiciones de calidad y con el mejor uso de los recursos públicos) Publicidad. El proceso de contratación debe ser objeto de publicidad y difusión con la finalidad de promover la libre concurrencia y competencia efectiva, facilitando la supervisión y el control de las contrataciones.  
(...)."

- Reglamento de la Ley n.º 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo n.º 344-2018-EF y publicado el 31 de diciembre de 2018.

"(...)  
**Artículo 149º. – Garantía de fiel cumplimiento:**

149.1. Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador entrega a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista, en el caso de bienes, servicios en general y consultorías en general, o hasta el consentimiento de la liquidación final, en el caso de ejecución y consultoría de obras.



(...)

**Artículo 161.- Penalidades:**

161.1. El contrato establece las penalidades aplicables al contratista ante el incumplimiento injustificado de sus obligaciones contractuales a partir de la información brindada por el área usuaria, las mismas que son objetivas, razonables y congruentes con el objeto de la convocatoria.

161.2. La Entidad prevé en los documentos del procedimiento de selección la aplicación de la penalidad por mora; asimismo, puede prever otras penalidades. Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

(...)

**Artículo 162.- Penalidad por mora en la ejecución de la prestación**

162.1. En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. (...).

**c) Consecuencia:**

Los hechos descritos afectan la disponibilidad oportuna de los bienes para la atención de pacientes, lo que pondría en riesgo la capacidad de respuesta del Hospital Belén de Trujillo.

3. DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO RECEPCIONÓ Y DISTRIBUYÓ 200 MASCARILLAS DESCARTABLES TIPO N95, CON FECHA DE VENCIMIENTO FEBRERO DE 2019, SIN CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN EMITIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL PARA LA SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (NIOSH), PONIENDO EN RIESGO LA SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL ENCARGADO DE BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA A LOS PACIENTES INFECTADOS Y BAJO SOSPECHA DE COVID – 19, AUMENTANDO EL RIESGO DE CONTAGIO.

**a) Condición:**

De la verificación realizada a la documentación relacionada a la adquisición de mascarillas descartables tipo N95, se evidenció que mediante Memorándum n.º 273-2020-GR-LL-GGR/GGR-HBT-D.ENF de 5 de junio de 2020, la Jefa del Departamento de Enfermería remite a la Jefa de la Oficina de Logística el requerimiento de 200 unidades de mascarillas<sup>4</sup> N95 para las diferentes áreas del Hospital, obteniendo para ello las cotizaciones de cuatro (4) proveedores, según se detalla a continuación:

4 El Departamento de Enfermería requirió respiradores N95.

**Cuadro n.º 4**  
**Cotizaciones de mascarillas N95**

| Ítem | Requerimiento de cotización enviado a correo electrónico | Proveedor                                    | Descripción de bien cotizado                          | Cantidad                    | Fecha de envío de cotización | Cotización   |                     |            |
|------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------|---------------------|------------|
|      |                                                          |                                              |                                                       |                             |                              | N.º          | Precio unitario S/. | Total S/.  |
| 1    | gerencia.gersap@gmail.com                                | Gersap Contratistas & Servicios General EIRL | Mascarillas Maskin N95                                | 200 u.                      | 4/6/2020                     | 440          | 42.50               | 8 500,00   |
| 2    | cotizacionesgr@gmail.com                                 | GR Medical EIRL                              | Mascarillas N95 Benehal                               | 2000 u.                     | 3/6/2020                     | GR-2233-2020 | 75.00               | 150 000,00 |
| 3    | Ventascanao@gmail.com                                    | CANAO Soluciones Médicas                     | Mascarilla de protección médica – Benehal – N95 Niosh | 100 cajas (caja x 20 unid.) | 3/6/2020                     | 00123        | 70.00               | 140 000,00 |
| 3    | Rveramendi40@hotmail.com                                 | Consorcio Perú C&G S.A.C.                    | Mascarillas N95 Markrite Mask Modelo 9500             | 2000                        | 3/6/2020                     | 0-00301      | 40.00               | 80 000,00  |

Fuente: Correos de requerimiento de cotización; cotizaciones realizadas por proveedores

Elaborado: Comisión de control concurrente

De las cotizaciones, indicadas en el cuadro precedente, se puede advertir que tres (3) proveedores realizaron una cotización por 2000 mascarillas, y un proveedor sólo por 200 de las mismas, remitiendo dicha cotización mediante correo de 5 de junio de 2020 indicando día de entrega de los bienes (**Anexo n. 2**).

En ese contexto, el proveedor GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L, a través de la Guía de Remisión Electrónica– Remitente N.º EG01-8 de 6 de junio de 2020 (**Anexo n.º 3**), ingresó al Hospital 200 Mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN<sup>5</sup>, las cuáles fueron recepcionadas por la jefa del Departamento de Enfermería, Lic. Noemí Zavaleta Goicochea el mismo 6 de junio de 2020, quien luego de recibir las, procedió a distribuir 193 mascarillas a las áreas de Banco de Sangre, Obstetricia, Mantenimiento, Servicio Social, Departamento de Medicina, Maternidad, Área Covid y Ginecoobstetricia, conforme se detalla en el cuadro siguiente:

**Cuadro n.º 5**  
**Distribución de Mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN por el Departamento de Enfermería**

| Ítem                    | Área a Distribuir        | Cantidad (unidades) |
|-------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1                       | Banco de Sangre          | 19                  |
| 2                       | Obstetricia              | 24                  |
| 3                       | Mantenimiento            | 15                  |
| 4                       | Servicio Social          | 13                  |
| 5                       | Departamento de Medicina | 40                  |
| 6                       | Maternidad               | 10                  |
| 7                       | Área Covid               | 40                  |
| 8                       | Ginecoobstetricia        | 32                  |
| <b>TOTAL (unidades)</b> |                          | <b>193</b>          |

Fuente: Documento s/n de la jefa del Departamento de Enfermería de 25 de junio de 2020

Elaborado: Comisión de control concurrente

<sup>5</sup> Mediante correo electrónico de 23 de junio de 2020, se solicitó a Cinthia Mederos Montero, jefa de la Oficina de Logística, el correo electrónico y/o documento de notificación al proveedor para el ingreso de las mascarillas, sin haber obtenido respuesta al cierre del presente informe.



Sobre el particular, se debe precisar que la adquisición de las 200 mascarillas se regularizó con orden de compra n.º 0000532 generada el 8 de junio de 2020, marcado con el sello de recepción por el área de almacén el mismo 8 de junio previo sello y firma de conformidad del área usuaria y posteriormente se derivó al área de adquisiciones para el proceso correspondiente, luego la oficina de Economía emitió el comprobante de pago del Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF n.º 1256 de 12 de junio de 2020 (Anexo n.º 4), procediendo al pago del proveedor el 15 de junio de 2020 mediante transferencia interbancaria al número de cuenta N.º 000000206305 – Banco SCOTIABANK, con el número de operación 081-2000163 (Anexo n.º 5).

**Respecto a la recepción y distribución de las mascarillas con fecha de vencimiento: Febrero de 2019:**

Mediante Informe N° 014-2020-GRLL-GGR/GS/HBT-OL-ALM de 22 de junio de 2020, el Jefe del área de Almacén central informó a la Oficina de Logística lo siguiente:

*"i) Que, siendo día sábado, 6 de junio de 2020, a horas 06:00 de la tarde (...) según manifestación de las enfermeras, el proveedor de la Empresa GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L, previa coordinación con la Lic. Enf. Noemí Zavaleta Goicochea, Jefe del Departamento de Enfermería junto a sus coordinadoras, y por la necesidad urgente de mascarillas, recepcionaron los productos correspondientes a la orden de compra N° 532 – (Mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN), tal como consta en la guía de recepción, en donde las profesionales de salud, habían manifestado que ya estaban saliendo de turno, y que por lo tanto tuvieron que recepcionar el material de referencia, no percatándose la fecha de expiración, procedieron a repartir en ese momento al personal de salud que viene laborando, por la misma urgencia y necesidad que no se contaba con mascarillas en ese momento; ii) El día lunes 08 de junio continuaron con la distribución de las mascarillas, posteriormente procedieron a entregar la guía de remisión al área de Almacén (...), preguntándoles por las mascarillas, a lo que ellas me manifestaron, que ya las estaban distribuyendo desde el día sábado porque no tenían mascarillas en stock, y que estaba todo conforme tal como consta la guía de remisión, procediendo a firmar y sellar la guía (...)"*

En ese sentido, mediante correo electrónico de 22 de junio de 2020, se requirió a la jefe del Departamento de Enfermería, información relacionada a la adquisición de mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN con fecha de vencimiento febrero de 2019, como vales de entrega, pecosas u otros documentos relacionados a la distribución de mascarillas a los servicios y departamentos del Hospital, manifestando mediante documento sin número de 25 de junio de 2020 lo siguiente:

*"(...) conforme a lo solicitado respecto a la información sobre la adquisición de mascarillas N95, considero pertinente precisar que el Área encargada de otorgar la información precisa y detallada sobre el proceso de adquisición de los respiradores en mención es el área de Logística.*

*En cuanto a los servicios a los que le fueron entregados los 200 respiradores según lo registrado en el cuaderno de cargo se puede precisar lo siguiente: 1) Banco de Sangre: 19 respiradores, 2) Obstetricia: 24 respiradores, 3) Mantenimiento: 15 respiradores, 4) Servicio social: 13 respiradores, 5) Departamento Medicina: 40*

respiradores, 6) Maternidad: 10 respiradores, 7) Área COVID: 40 respiradores, 8) Ginecoobstetricia: 32 respiradores.

*Es necesario señalar que en cuanto se detectó la aparente falla en estos respiradores se procedió a realizar el cambio de los mismos. Es cuanto tengo que informar”.*

No obstante, de la información recopilada por la Comisión de Control y la proporcionada por el proveedor, las mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN entregadas y distribuidas al personal del Hospital, tenían como fecha de caducidad febrero de 2019, hecho que no fue verificado y advertido a la administración por la jefe del Departamento de Enfermería al momento de la recepción de las mismas, conforme se observa en la imagen siguiente:

Imagen n.º 1

**Mascarilla N95 NIOSH MARCA MASKIN recepcionada por el Departamento de Enfermería con fecha de expiración febrero 2019**



Fuente: Imagen obtenida de los servicios distribuidos en el Hospital y proporcionada por el proveedor  
Elaborado: Comisión de control concurrente

Respecto a la caducidad de la mascarilla, el Centro Nacional de Inmunización y Enfermedades Respiratorias (NCIRD) de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, ha destacado que:

*“En tiempos de mayor demanda y menor oferta, se puede considerar el uso de respiradores N95 más allá de su vida útil prevista. Sin embargo, existe la posibilidad de que el respirador no cumpla con los requisitos para los cuales fue certificado. Con el tiempo, los componentes como la correa y el puente nasal pueden degradarse, lo que puede afectar la calidad del ajuste y el sello. Además, los N95 que han pasado la vida útil designada por el fabricante ya no se consideran aprobados por NIOSH, ya*



que se deben cumplir todas las condiciones de uso designadas por el fabricante para mantener la aprobación de NIOSH<sup>6</sup>”.

**Respecto a la certificación de aprobación NIOSH:**

El Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación del Seguro Social de Salud – ESSALUD, mediante Reporte Breve n.º 18 – Características Técnicas de los Respiradores usados en Covid – 19, actualizado el 21 de abril de 2020, señalo que:

“(…) La denominación N95 denota dos cosas. La primera de ellas es que, durante las pruebas realizadas por los fabricantes, estos respiradores pueden bloquear al menos 95% de partículas muy pequeñas (tamaño promedio de 0.3 micras). En segundo lugar, estos respiradores no son resistentes a aceites (U.S. FDA 2020b). Por otro lado, la certificación N95 es una certificación americana. El organismo competente para otorgar una certificación N95 es el National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) el cual forma parte de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Asimismo, dado que un subgrupo de respiradores N95 son diseñados específicamente para el uso en ambientes hospitalarios, la aprobación para comercialización de estos respiradores N95 destinados al uso médico es competencia de la FDA”.

En ese sentido el Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional (NIOSCH) ha indicado que:

“Los respiradores N95 que están certificados por NIOSH y aprobados por la FDA como dispositivos médicos para uso del personal de atención médica se denominan respiradores quirúrgicos N95.

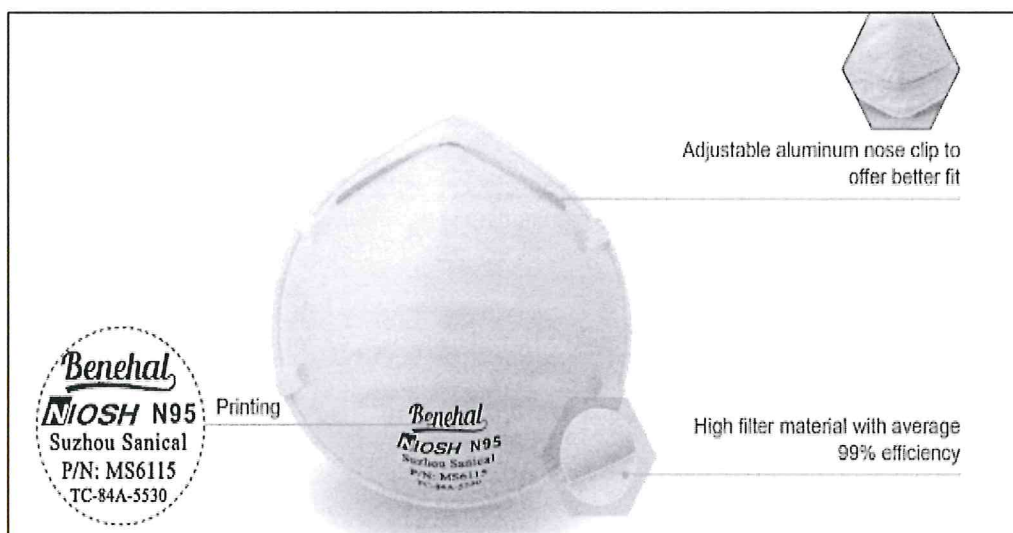
Todos los respiradores que se usan en el entorno de la salud deben contar con la aprobación de NIOSH, y son evaluados y probados minuciosamente por NIOSH para que cumplan con los estrictos requisitos federales de seguridad. Para recibir la aprobación de NIOSH, los respiradores deben cumplir con las normas de calidad y funcionamiento establecidas. Solamente entonces autorizará NIOSH a que un fabricante de respiradores use el logo o el nombre de NIOSH en letras mayúsculas en su producto. Los fabricantes deben contar con un programa de calidad establecido que asegure que sus productos cumplen con los requisitos de NIOSH y deben mantener el programa debidamente. Las marcas de aprobación de NIOSH en los respiradores con mascarilla de filtrado pueden aparecer en la mascarilla misma o en las correas e incluir los elementos que se muestran a continuación. Si un respirador con mascarilla de filtrado tiene marcas de aprobación, pero no aparece en la tabla de NIOSH de respiradores con mascarilla de filtrado aprobados, es probable que se trate de un producto falsificado o cuya certificación ha sido revocada o rescindida por parte de NIOSH<sup>7</sup>”.

Siendo ello así, se procedió a revisar la lista de respiradores de máscara con filtro de partículas aprobados por NIOSH, a fin de verificar si dentro de la misma se encuentra las mascarillas

6 Información obtenida de [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/release-stockpiled-N95.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Frelease-stockpiled-N95.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/release-stockpiled-N95.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Frelease-stockpiled-N95.html)  
7 Información obtenida de [https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2013-138\\_sp/default.html](https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2013-138_sp/default.html).

entregadas al Hospital (ver Imagen n.º 1), advirtiéndose que el fabricante Suzhou Sanical Protective Product Manufacturing Company, Ltd, se encuentra registrado en dicha lista con número de modelo SC-MS6115L y con número de aprobación 84A-5530<sup>8</sup> tal como se consignó en las mascarillas antes mencionadas; sin embargo, al ingresar al Portal web<sup>9</sup> de dicho fabricante se verificó que sus productos NIOSH N95 Aprobado son BENEHAL y no MASKIN, conforme se aprecia en la imagen siguiente:

Imagen n.º 2  
Respirador desechable NIOSH N95 del fabricante Suzhou Sanical Protective Product Manufacturing Company, Ltd



Fuente: Obtenida de <http://www.cemask.com/en/product/NIOSH-approved-cup-disposable-particulate-respirator.html>  
Elaborado: Comisión de control concurrente

Al respecto, mediante correo electrónico de 25 de junio de 2020, la Gerente General de la Empresa GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES EIRL, remitió documentación relacionada con la certificación de las mascarillas, adjuntando una imagen de la Hoja de información del usuario de la MASKIN N95, en la cual se evidencia que el número de aprobación NIOSH es TC#84A-5530 (Anexo n.º 6); no obstante, como se puede advertir de la imagen anterior, este número de aprobación le pertenece a las mascarillas BENEHAL.

Asimismo, NIOSH cuando tiene conocimiento de respiradores falsificados o de aquellos que tergiversen la aprobación de NIOSH en el mercado, lo publican en su Portal Web, a fin de alertar a los usuarios, compradores y fabricantes, por lo cual, al revisar la lista de dichos respiradores, se pudo advertir lo siguiente:

<sup>8</sup> [https://www.cdc.gov/niosh/nppt/topics/respirators/disp\\_part/N95list1sect3.html](https://www.cdc.gov/niosh/nppt/topics/respirators/disp_part/N95list1sect3.html)

<sup>9</sup> <http://www.cemask.com/en/product/NIOSH-approved-cup-disposable-particulate-respirator.html>



Imagen n.º 3  
Lista de respiradores falsificados y/o tergiversación publicados por NIOSH



Fuente: Obtenida de <https://www.cdc.gov/niosh/nppt/usernotices/counterfeitResp.html>

Elaborado: Comisión de control concurrente

De lo mencionado anteriormente se concluye que las mascarillas N95 NIOSH MARCA MASKIN no tenían certificado de aprobación emitido por NIOSH; pues si bien, los números de aprobación y el fabricante de la etiqueta son válidos para las mascarillas BENEHAL, más no para respiradores Maskin, que ya no cumplen con la aprobación de NIOSH.

b) Criterio:

- Ley n.º 29783 Ley Seguridad y Salud en el Trabajo, publicado el 17 de agosto de 2011.

**"TÍTULO PRELIMINAR**

**PRINCIPIOS**

**I. PRINCIPIO DE PREVENCIÓN**

*El empleador garantiza, en el centro de trabajo, el establecimiento de los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores, y de aquellos que, no teniendo vínculo laboral, prestan servicios o se encuentran dentro del ámbito del centro de labores. Debe considerar factores sociales, laborales y biológicos, diferenciados en función del sexo, incorporando la dimensión de género en la evaluación y prevención de los riesgos en la salud laboral.*

*(...).*

**IX. PRINCIPIO DE PROTECCIÓN**

*Los trabajadores tienen derecho a que el Estado y los empleadores aseguren condiciones de trabajo dignas que les garanticen un estado de vida saludable, física, mental y socialmente, en forma continua. Dichas condiciones deben propender a:*

a) Que el trabajo se desarrolle en un ambiente seguro y saludable.  
(...)”.

- Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente al riesgo de introducción del COVID-19”, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 039- 2020/MINSA de 31 de enero de 2020

(...)

**“6.4 Actividades por objetivo:**

(...)

Reforzar la organización de los servicios de la salud para la atención de los casos sospechosos de 2019:

(...)

• Brindar asistencia técnica para garantizar la provisión de equipos de protección personal (EPP), materiales para las medidas de bioseguridad y dispositivos médicos necesarios para la atención y traslado de pacientes sospechosos de 2019-nCoV.

(...)

• Monitorear y evaluar el nivel de abastecimiento de los recursos estratégicos en salud (productos farmacéuticos, dispositivos médicos, productos sanitarios, equipo de protección personal entre otros)”.

- Documento Técnico: Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú, aprobado mediante Resolución Ministerial n.º 193-2020-MINSA de 13 de abril de 2020

(...)

**VII. Disposiciones Específicas**

(...)

**7.13. Medidas de Prevención y Control**

7.13.2. Medidas para el control de Infecciones en los Establecimientos de Salud (...)

c. Medidas de Protección Respiratoria y Estándar. Las medidas de protección respiratoria deben incluir-

- Asegurar la disponibilidad de EPP para uso de los trabajadores de salud en cantidad y calidad adecuadas en las áreas críticas y de mayor riesgo: sala de internamiento de neumología o medicina, emergencia, UCI, laboratorio, sala de procedimientos invasivos, entre otros.

(...)

e. Medidas para el Personal de Salud

(...)

- Proporcionar equipos de protección personal adecuados al riesgo al que están Expuestos.

(...)”.

- Documento Técnico: Recomendaciones para el uso apropiado de Mascarillas y Respiradores por el Personal de Salud en el Contexto del Covid-19, aprobado mediante Resolución Ministerial n.º 248-2020-MINSA de 3 de mayo de 2020



"(...)

**6.1.2. Respirador de protección (N95, FFP2 o equivalentes):**

Los respiradores de partículas para uso en personal de salud deben cumplir con las siguientes especificaciones:

- Con certificación y/o número de autorización, que cumple con los estándares de desempeño (por ejemplo: NIOSH N95, EN 149 FFP2 o equivalente), información que debe estar rotulada en el respirador.
- Alta eficiencia de filtración.
- Buena transpirabilidad.
- El ajuste facial o ajuste hermético al rostro.
- Mínimo 04 capas de filtro.
- Resistencia a fluidos.
- Clip nasal maleable, fácilmente ajustable a voluntad del usuario.
- Con cintas ajustable a la cabeza o cintas ajustables en las orejas.
- No presencia de válvula.
- Que mantenga su memoria de forma.
- Entre otros.

**c) Consecuencia**

Los hechos descritos generan riesgo a la salud del personal asistencial encargado de brindar atención médica a los pacientes infectados y bajo sospecha de Covid – 19, aumentando el riesgo de contagio.

**4. EL REGISTRO DE INGRESO Y SALIDA DE LAS MASCARILLAS DESCARTABLES TIPO N95 EN EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA) QUE OPERA EL ALMACÉN DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, SE REALIZA DE MANERA INADECUADA, GENERANDO RIESGO DE REFLEJAR STOCK IRREAL DEL PRODUCTO Y NO ATENDER DE FORMA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD.**

**a) Condición**

De la verificación efectuada a los ingresos y salidas de las mascarillas descartable tipo N95 en el Sistema Integrado de Gestión Administrativa (SIGA) del hospital Belén de Trujillo, se determinó que se realiza de manera inadecuada, llegando a realizar el registro de ingreso de hasta ocho (8) días después y la salida de hasta dieciséis (16) días después, generando riesgo de reflejar un stock irreal y no atender de forma oportuna las necesidades de los servicios de salud.

Al respecto, mediante guía de remisión electrónica – remitente n.º EG01-6 de 30 de mayo de 2020 el proveedor GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES EIRL., hizo entrega de 400 unidades de mascarillas descartables tipo N 95 Benehal NIOSH al almacén del Hospital Belén de Trujillo, siendo recepcionados por el responsable de dicha área y la Jefe del departamento de enfermería (área usuaria); sin embargo, el registro del ingreso en el SIGA se ejecutó el 5 de junio de 2020; es decir, seis (6) días después de su ingreso físico a dicho

nosocomio, debiendo precisar, que la adquisición se regularizó mediante orden de compra n.º 495 de 2 de junio de 2020.

En razón a ello, el responsable del almacén mediante correo electrónico de 24 de junio de 2020, señaló lo siguiente:



*"En este caso la Orden de Compra N° 495, el Departamento de Enfermería solicitó urgentemente mascarillas N-95 al área de logística ya que no contaban con stock, lo cual el proveedor atendió de manera inmediata y urgente el día sábado 30 de Mayo a horas de la mañana siendo recepcionado por el almacén y con la conformidad de la jefa de enfermería solamente con guía de remisión sin contar con una orden de compra en ese momento lo cual se regularizó con orden de compra generada por el área de adquisiciones el día 2 de junio y se ingresa al sistema el día 5 de junio".*

Igualmente, el 2 de junio de 2020 mediante guía de remisión electrónica – remitente n.º EG01-7, el proveedor GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES EIRL., hizo entrega de 400 unidades de mascarillas descartables tipo N 95 Benehal NIOSH y Mascarillas descartables tipo N95 Maskin NIOSH al almacén del Hospital Belén de Trujillo, siendo recepcionados por el responsable de dicha área y la jefa del departamento de enfermería (área usuaria); sin embargo, el registro del ingreso en el SIGA se ejecutó el 10 de junio de 2020; es decir, ocho (8) días después de su ingreso físico a dicho nosocomio, debiendo precisar, que la adquisición se regularizó mediante la orden de compra n.º 531 de 8 de junio de 2020.



En ese sentido, mediante correo electrónico de 25 de junio de 2020 el responsable del almacén señaló lo siguiente:



*"En este caso la Orden de Compra N° 531, el Departamento de Enfermería solicito urgentemente Mascarillas N-95 al área de logística ya que no contaban con stock, lo cual el proveedor atendió de manera inmediata y urgente el día Martes 2 de Junio a horas de la mañana siendo recepcionado por el almacén y con la conformidad de la jefa de enfermería solamente con guía de remisión sin contar con una orden de compra en ese momento lo cual se regularizo con orden de compra generada por el área de adquisiciones el día 8 de junio y se ingresa al sistema el día 10 de junio".*

Asimismo, el 6 de junio de 2020 el mismo proveedor mediante guía de remisión electrónica – remitente n.º EG01-8, entregó 200 unidades de mascarillas descartables tipo N95 NIOSH marca Maskin, al Departamento de Enfermería (área usuaria); sin embargo, el registro del ingreso en el SIGA por parte del área de almacén se ejecutó el 10 de junio de 2020; es decir, cuatro (4) días después de su ingreso físico a dicho nosocomio, debiendo precisar, que la adquisición se regularizó mediante la orden de compra n.º 532 el 8 de junio de 2020.

En consecuencia, el área de almacén del hospital Belén de Trujillo el 15 de junio de 2020 regularizó la salida de las 1 000 unidades de mascarillas descartables tipo N95, mediante pedido comprobante de salida (PECOSA) n.º 00178, es decir después de dieciséis (16) días de haberse realizado la salida física de la primera adquisición de mascarillas (30 de mayo de 2020), derivando como área de consumo al Departamento de Enfermería, conforme se aprecia en el cuadro siguiente:



Cuadro n.º 6  
Movimiento de Ingreso y Salida de mascarillas descartables tipo N95 al 15 de junio de 2020

| Fecha     | Tipo de Transferencia | Documento               | Cantidad |        | Saldo Sistema SIGA |
|-----------|-----------------------|-------------------------|----------|--------|--------------------|
|           |                       |                         | Ingreso  | Salida |                    |
| 5/6/2020  | Ingreso               | Orden de compra n.º 495 | 400      |        | 400                |
| 10/6/2020 | Ingreso               | Orden de compra n.º 531 | 400      |        | 800                |
| 10/6/2020 | Ingreso               | Orden de compra n.º 532 | 200      |        | 1 000              |
| 15/6/2020 | Salida                | PECOSA n.º 00178        |          | 1 000  | 0                  |
| Total     |                       |                         | 1 000    | 1 000  | 0                  |

Fuente: Reporte del SIGA denominado "Detalle de Almacén" de 23 de junio de 2020.  
Elaborado por: Comisión de control concurrente

Es preciso indicar que, según reporte del SIGA denominado "Detalle de Almacén" de 23 de junio de 2020, el stock de la mascarillas descartable tipo N95 al 10 de junio de 2020 era de 1 000 unidades; sin embargo, su stock existente era de cero (0) unidades, reflejando un saldo diferente en dicho sistema, lo que podría conllevar a no atender de forma oportuna las necesidades de los servicios de salud del hospital.

b) Criterio:

- Ley n.º 28716, Ley de Control Interno de las entidades del Estado, publicada el 18 de abril de 2006.

**"Artículo 6º: Son obligaciones del Titular y funcionarios de la entidad, relativas a la implantación y funcionamiento del control interno:**

- Velar por el adecuado cumplimiento de las funciones y actividades de la entidad y del órgano a su cargo, con sujeción a la normativa legal y técnica aplicables.
  - Organizar, mantener y perfeccionar el sistema y las medidas de control interno, verificando la efectividad y oportunidad de la aplicación, en armonía con sus objetivos, así como efectuar la autoevaluación del control interno, a fin de propender al mantenimiento y mejora continua del control interno.
- (...)
- La competencia y responsabilidad de los niveles funcionales encargados de la autorización y aprobación de los actos y operaciones de la entidad.
  - La protección y conservación de los bienes y recursos institucionales.
  - La ejecución y sustentación de gastos, inversiones, contrataciones y todo tipo de egreso económico en general.
  - El establecimiento de los registros correspondientes respecto a las transacciones y operaciones de la entidad, así como a su conciliación.
  - Los sistemas de procesamiento, uso y control de la información, documentación y comunicaciones institucionales.
- (...)"

- Ley n.º 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, publicada el 23 de julio de 2002.

**"Artículo 7°: Control Interno.**

*"(...) El control interno previo y simultáneo compete exclusivamente a las autoridades, funcionarios y servidores públicos de las entidades como responsabilidad propia de las funciones que le son inherentes, sobre la base de las normas que rigen las actividades de la organización y los procedimientos establecidos en sus planes, reglamentos, manuales y disposiciones institucionales, los que contienen las políticas y métodos de autorización, registro, verificación, evaluación, seguridad y protección. (...)"*

- Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público, aprobado mediante Decreto Legislativo n.º 1440. publicado el 16 de septiembre de 2018.

**"CAPÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES**

**Artículo 2°.- Principios**

*"(...)"*

8. *Transparencia: Consiste en que las entidades del Sector Público proporcionan información clara y coherente con el fin que las actividades del abastecimiento sean comprendidas por todos los actores que participan del Sistema Nacional de Abastecimiento, garantizando que la información que contienen sea pública, accesible, confiable y oportuna, en base a la aplicación de instrumentos y herramientas para el registro y seguimiento integral del Sistema".*

**CAPÍTULO II ÁMBITO INSTITUCIONAL**

**Artículo 9°.- Áreas involucradas en la gestión de la Cadena de Abastecimiento Público**

*"(...)"*

9.2 *Son funciones de las áreas involucradas en la gestión de la Cadena de Abastecimiento Público, según corresponda, las siguientes:*

*"(...)"*

9. *Gestionar y ejecutar los actos de adquisición, administración, disposición, registro y supervisión de los bienes.*

- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1439 n del Sistema Nacional de Abastecimiento, aprobado por Decreto Supremo N° 217-2019-EF, publicado el 15 de julio de 2019.

**"CAPÍTULO III GESTIÓN DE ADQUISICIONES**

**Artículo 15.- Registro**

15.1 *El registro constituye una actividad de la Gestión de Adquisiciones que permite la identificación de la obtención de bienes, servicios y obras, así como el adecuado seguimiento y control de los mismos a fin de asegurar el logro de las metas u objetivos estratégicos y operativos de las Entidades".*

**c) Consecuencia**

La situación expuesta genera riesgo de reflejar stock irreal del producto y no atender de forma oportuna las necesidades de los servicios de salud del hospital Belén de Trujillo.



**5. LA ENTIDAD NO HA PUBLICADO EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (SEACE) INFORMACIÓN DE LA REGULARIZACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES PARA LA ATENCIÓN MÉDICA EN MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19; AFECTANDO LA TRANSPARENCIA DE LA GESTIÓN PÚBLICA Y LIMITANDO A LA CIUDADANÍA EL DERECHO AL ACCESO A LA INFORMACIÓN.**

**a) Condición:**

De la revisión a la documentación proporcionada por el hospital respecto a la adquisición de bienes para la atención médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19, se advierte que, la Oficina de Logística del hospital Belén de Trujillo emitió las órdenes de compra n.ºs 0000245, 0000273 y 0000366 de 19, 27 de marzo y 20 de abril de 2020, respectivamente, para la adquisición de bienes tales como: Clorhexidina al 2%, Mascarillas Descartables Tipo N-95 y Mascarilla Descartable Para Uso Quirúrgico, siendo recepcionados e ingresados al almacén del hospital el 6 de abril de 2020, con Guía de Remisión - Remitente n.º 0044456; 30 de marzo de 2020, con Guía de Remisión Electrónica - Remitente n.º EG012 y, el 23 de abril de 2020, según Guías de Remisión Electrónica - Remitente n.º EG01-2.

Al respecto, el artículo 100 ° del Decreto Supremo n.º 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, establece que:

*"(...) dentro del plazo de diez (10) días hábiles siguientes de efectuada la entrega del bien, o la primera entrega en el caso de suministros o del inicio de la prestación del servicio, o del inicio de la ejecución de la obra, La Entidad regulariza aquella documentación referida a las actuaciones preparatorias, el informe o los informes que contienen el sustento técnico legal de la Contratación Directa, la resolución o acuerdo que la aprueba, así como el contrato y sus requisitos, que a la fecha de la contratación no haya sido elaborada, aprobada o suscrita, según corresponda; debiendo en el mismo plazo registrar y publicar en el SEACE los informes y la resolución o acuerdos antes mencionados (...)."*

Con relación al plazo antes indicado, el numeral 6.4 del artículo 6º del Decreto de Urgencia n.º 025-2020 de 11 de marzo de 2020, establece:

*"Dispóngase que para las contrataciones de bienes y servicios que realicen las entidades en el marco del literal b) del artículo 27 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF, y artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, para alcanzar el objetivo del presente Decreto de Urgencia, la regularización se efectúa en un plazo máximo de treinta (30) días hábiles, cuyo inicio se computa de acuerdo a lo previsto en dicho Reglamento" (subrayado nuestro).*

Por lo tanto, las órdenes de compra n.ºs 0000245, 0000273 y 0000366 de 19 y 27 de marzo y 20 de abril de 2020 respectivamente, contaban con un plazo de treinta (30) días hábiles para su regularización, debiendo ser registrados en el SEACE el 21, 14 de mayo y 5 de junio de 2020; sin embargo, de la revisión realizada el 26 de junio de 2020 a dicho sistema (Anexo n.º 7), se advierte que el Hospital aún no ha publicado en el portal web la documentación

correspondiente a las contrataciones directas de los bienes adquiridos mediante las mencionadas órdenes de compra, conforme el detalle siguiente:

**Cuadro n.º 7**  
**Plazo de publicación en el SEACE de las contrataciones directas realizadas por**  
**Hospital Belén de Trujillo**

| Ítem | Guía de Remisión n.º | O/C n.º | Concepto                                   | Fecha de ingreso almacén | Plazo para la publicación en el SEACE | Fecha que debió publicarse en el SEACE |
|------|----------------------|---------|--------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| 1    | 0044456              | 245     | Clorhexidina al 2%                         | 6/4/2020                 | 30 días hábiles                       | 21/5/2020                              |
| 2    | EG01-2               | 273     | Mascarillas descartable tipo n-95          | 30/3/2020                | 30 días hábiles                       | 14/5/2020                              |
| 3    | EG01-2               | 366     | Mascarilla descartable para uso quirúrgico | 23/4/2020                | 30 días hábiles                       | 5/6/2020                               |

Fuente: Guías de remisión n.º 0044456, EG01-2 y EG01-2 de 3 de abril, 30 de marzo y 18 de abril de 2020 y Reporte de consumo del Almacén Central

Elaborado por: Comisión de Control Concurrente

**b) Criterio:**

- Texto Único Ordenado de la Ley n.º 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo n.º 082-2019-EF publicado el 13 de marzo de 2019.

"(...)

**Artículo 2º. - Principios que rigen las contrataciones.**

(...)

c) *Transparencia.* Las Entidades proporcionan información clara y coherente con el fin de que todas las etapas de la contratación sean comprendidas por los proveedores, garantizando la libertad de concurrencia, y que la contratación se desarrolle bajo condiciones de igualdad de trato, objetividad e imparcialidad. Este principio respeta las excepciones establecidas en el ordenamiento jurídico

d) *Publicidad.* El proceso de contratación debe ser objeto de publicidad y difusión con la finalidad de promover la libre concurrencia y competencia efectiva, facilitando la supervisión y el control de las contrataciones.

(...)."

**TÍTULO V**

**SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO**

**Artículo 47. Definición**

47.1 El Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) es el sistema electrónico que permite el intercambio de información y difusión sobre las contrataciones del Estado, así como la realización de transacciones electrónicas.



47.2 En el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) se registran todos los documentos vinculados al proceso, incluyendo modificaciones contractuales, laudos, conciliaciones, entre otros.

47.3 Los funcionarios o servidores públicos que incumplan las disposiciones a que se refiere este artículo serán sancionados por la comisión de falta grave. (Texto modificado por el artículo 1 del Decreto Legislativo N° 1341) Artículo 48. obligatoriedad 48.1 Las Entidades están obligadas a utilizar el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) en las contrataciones que realicen, independientemente que se sujeten al ámbito de aplicación de la presente norma, su cuantía o fuente de financiamiento.

#### **Artículo 48. Obligatoriedad**

48.1 Las Entidades están obligadas a utilizar el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) en las contrataciones que realicen, independientemente que se sujeten al ámbito de aplicación de la presente norma, su cuantía o fuente de financiamiento.

- Reglamento de la Ley n.° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo n.° 344-2018-EF y publicado el 31 de diciembre de 2018.

“(…)

#### **Artículo 25°. - Obligatoriedad.**

25.1. Las Entidades están obligadas a registrar, dentro de los plazos establecidos, información sobre su Plan Anual de Contrataciones, las actuaciones preparatorias, los procedimientos de selección, los contratos y su ejecución, así como todos los actos que requieran ser publicados, conforme se establece en la Ley, en el Reglamento y en la Directiva que emita el OSCE.

25.2. Las Entidades registran en el SEACE las contrataciones correspondientes a los supuestos excluidos del ámbito de aplicación de la Ley sujetos a supervisión del OSCE y las demás contrataciones que no se sujeten a su ámbito de aplicación conforme a la Directiva que emita el OSCE.

25.3. Las demás contrataciones a las que se refiere el numeral anterior se sujetan a los lineamientos y/o precisiones funcionales y técnicas para el uso del SEACE o a los documentos que el OSCE emita al respecto.

(…)”.

- Decreto de Urgencia que dicta medidas urgentes y excepcionales destinadas a reforzar el Sistema de Vigilancia y Respuesta Sanitaria frente al COVID-19 en el territorio nacional, aprobado mediante Decreto de Urgencia n.° 025-2020, publicado el 11 de marzo de 2020.

“(…)”

Artículo 6°. - Autorización para la adquisición y transferencia de bienes y servicios

(…)”

6.4 Dispóngase que para las contrataciones de bienes y servicios que realicen las entidades en el marco del literal b) del artículo 27 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-

2019-EF, y artículo 100 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, para alcanzar el objetivo del presente Decreto de Urgencia, la regularización se efectúa en un plazo máximo de treinta (30) días hábiles, cuyo inicio se computa de acuerdo a lo previsto en dicho Reglamento. (...)"



**c) Consecuencia:**

La situación expuesta, afecta la transparencia de la gestión pública y limita a la ciudadanía del derecho al acceso a la información.

**VI. DOCUMENTACIÓN VINCULADA AL HITO DE CONTROL**

La información y documentación que la Comisión de Control ha revisado y analizado durante el desarrollo del servicio de Control Concurrente a la adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, se encuentra detallada en el Apéndice n.º 1.

Las situaciones adversas identificadas en el presente informe se sustentan en la revisión y análisis de la documentación e información obtenida por la Comisión de Control, la cual ha sido señalada en la condición y se encuentra en el acervo documentario de la Entidad.

**VII. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE AVANCE ANTE SITUACIONES ADVERSAS**

No se ha emitido reporte de avance ante situaciones adversas durante la ejecución del presente hito de control.

**VIII. INFORMACIÓN DE LAS SITUACIONES ADVERSAS COMUNICADAS EN INFORMES DE HITO DE CONTROL ANTERIORES**

No se han emitido informes de hitos de control anteriores con situaciones adversas.

**IX. CONCLUSIÓN**

Durante la ejecución del servicio de Control Concurrente a la "Adquisición de bienes y contratación de servicios para para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo", se han advertido cinco (5) situaciones adversas que afectan o podrían afectar la continuidad del servicio y el logro de los objetivos del proceso de la adquisición, recepción, distribución, conformidad, pago de los bienes y contratación de servicios, así como la regularización de documentación, las cuales han sido detalladas en el presente informe.

**X. RECOMENDACIONES**

1. Hacer de conocimiento al Gobernador Regional de La Libertad el presente Informe de Control Concurrente, el cual contiene las situaciones adversas identificadas como resultado del servicio de Control Concurrente a la "Adquisición de bienes y contratación de servicios para para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de





Trujillo", con la finalidad que se adopten las acciones preventivas y correctivas que correspondan, en el marco de sus competencias y obligaciones en la gestión institucional, con el objeto de asegurar la transparencia del proceso de la adquisición, recepción, distribución, conformidad, pago de los bienes y contratación de servicios, así como la regularización de documentación.

2. Hacer de conocimiento al Gobernador Regional de La Libertad que debe comunicar al Órgano de Control Institucional, a través del plan de acción, las acciones preventivas o correctivas que implemente respecto a las situaciones adversas contenidas en el presente Informe de Control Concurrente.

Trujillo, 26 de junio de 2020.



Amado Ricardo N. Vargas Alcántara  
Supervisor  
Comisión de Control



Jessy Isabel San-Perez  
Jefe de Comisión  
Comisión de Control



Julio Ernesto Pacheco Marchena  
Jefe del Órgano de Control Institucional  
Gobierno Regional La Libertad

APÉNDICE n.º 1

DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE SUSTENTA EL INFORME DEL CONTROL  
CONCURRENTE

Situaciones Adversas:

1. SE REGISTRARON GASTOS DE BIENES EN EL SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (SIAF) EN LA FASE DEL DEVENGADO, SIN LA RECEPCIÓN DEL ÁREA DE ALMACÉN NI LA CONFORMIDAD DEL AREA USUARIA, LO QUE GENERA RIESGO DE EFECTUAR PAGOS POR BIENES NO RECEPCIONADOS E INADECUADA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS.

| Nº | Documento                                                                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Orden de compra n.º 0000245 de 19 de marzo de 2020.                                   |
| 2  | Orden de compra n.º 0000300 de 1 de abril de 2020.                                    |
| 3  | Reporte SIAF Formato A, de los gastos ejecutados por la entidad al 9 de junio de 2020 |
| 4  | Guía de Remisión - Remitente n.º 0044456 de 3 de abril de 2020                        |
| 5  | Guía de Remisión - Remitente n.º 0051541 de 6 de abril de 2020.                       |

2. BIENES ADQUIRIDOS POR LA ENTIDAD FUERON ENTREGADOS DESPUES DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO ESTABLECIDO EN LA ORDEN DE COMPRA, LO QUE PODRÍA AFECTAR LA OPORTUNA DISPONIBILIDAD DE LOS BIENES, PONIENDO EN RIESGO LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DEL HOSPITAL.

| Nº | Documento                                                                                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Orden de compra n.º 0000245 19 de marzo de 2020.                                                             |
| 2  | Orden de compra n.º 0000300 1 de abril de 2020.                                                              |
| 3  | Notificaciones realizadas a los proveedores mediante correo electrónico de 19 de marzo y 2 de abril de 2020. |
| 4  | Guía de Remisión - Remitente n.º 0044456 de 3 de abril de 2020.                                              |
| 5  | Guía de Remisión - Remitente n.º 0051541 de 6 de abril de 2020.                                              |
| 5  | Informe n.º 05-2020-GRLL-GGR/GS/HBT-UL-Alm de 15 de mayo de 2020                                             |
| 7  | Resolución Directoral N° 252-2020-HBT de 29 de abril de 2020.                                                |
| 8  | Acta de verificación n.º 002-2020 de 9 de junio de 2020                                                      |

3. DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO RECEPCIONÓ Y DISTRIBUYÓ 200 MASCARILLAS DESCARTABLES TIPO N95, CON FECHA DE VENCIMIENTO FEBRERO DE 2019, SIN CERTIFICACIÓN DE APROBACIÓN EMITIDA POR EL INSTITUTO NACIONAL PARA LA SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL (NIOSH), PONIENDO EN RIESGO LA SALUD DEL PERSONAL ASISTENCIAL ENCARGADO DE BRINDAR ATENCIÓN MÉDICA A LOS PACIENTES INFECTADOS Y BAJO SOSPECHA DE COVID – 19, AUMENTANDO EL RIESGO DE CONTAGIO



| N° | Documento                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Memorándum n.° 273-2020-GR—LL-GGR/GGR-HBT-D.ENF de 5 de junio de 2020.                                                        |
| 2  | Correos de requerimiento de cotización por la Oficina de Logística de 2 de junio de 2020.                                     |
| 3  | Cotizaciones realizadas por proveedores de 3 y 4 de junio de 2020.                                                            |
| 4  | Guía de Remisión – Remitente N.° EG01-8 de 6 de junio de 2020.                                                                |
| 5  | Documento s/n de la jefa del Departamento de Enfermería de 25 de junio de 2020.                                               |
| 6  | Orden de compra n.° 0000532 del 8 de junio de 2020.                                                                           |
| 7  | Comprobante de pago del Sistema Integrado de Administración Financiera – SIAF n.° 1256 de 12 de junio de 2020.                |
| 8  | Informe N° 014-2020-GRLL-GGR/GS/HBT-OL-ALM de 22 de junio de 2020.                                                            |
| 9  | Correo electrónico de la Gerente General de la Empresa GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES EIRL de 25 de junio de 2020. |

4. EL REGISTRO DE INGRESO Y SALIDA DE MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N95 EN EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SIGA) QUE OPERA EL ALMACÉN DEL HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO, SE REALIZA DE MANERA INADECUADA, GENERANDO RIESGO DE REFLEJAR STOCK IRREAL DEL PRODUCTO Y NO ATENDER DE FORMA OPORTUNA LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE SALUD.

| N° | Documento                                                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Guía de Remisión Electrónica – Remitente n.° EG01-6 de 30 de mayo de 2020.                            |
| 2  | Correo electrónico del responsable del almacén del hospital Belén de Trujillo de 24 de junio de 2020. |
| 3  | Guía de Remisión Electrónica – Remitente n.° EG01-7 de 2 de junio de 2020.                            |
| 4  | Correo electrónico del responsable del almacén del hospital Belén de Trujillo de 25 de junio de 2020. |
| 5  | Guía de Remisión Electrónica – Remitente n.° EG01-8 de 6 de junio de 2020.                            |
| 6  | Orden de compra n.° 532 de 8 de junio de 2020.                                                        |
| 7  | Reporte del SIGA denominado "Detalle de Almacén" de 23 de junio de 2020.                              |

5. LA ENTIDAD NO HA PUBLICADO EN EL SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIONES DEL ESTADO (SEACE) INFORMACIÓN DE LA REGULARIZACIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE BIENES PARA LA ATENCIÓN MÉDICA EN MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19; AFECTANDO LA TRANSPARENCIA DE LA GESTIÓN PÚBLICA Y LIMITANDO A LA CIUDADANÍA EL DERECHO AL ACCESO A LA INFORMACIÓN.

| N° | Documento                                                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Orden de compra n.° 0000245 de 19 de marzo de 2020.                         |
| 2  | Orden de compra n.° 0000273 de 27 de marzo de 2020.                         |
| 3  | Orden de compra n.° 00000366 de 20 de abril de 2020.                        |
| 4  | Guía de Remisión - Remitente n.° 0044456 de 3 de abril de 2020.             |
| 5  | Guía de Remisión Electrónica - Remitente n.° EG01-2 de 30 de marzo de 2020. |

|   |                                                                                            |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | Guía de Remisión Electrónica - Remitente n.º EG01-2 de 30 de marzo de 2020.                |
| 6 | Guía de Remisión Electrónica - Remitente n.º EG01-2 de 18 de abril de 2020.                |
| 7 | Reporte del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado SEACE del 16 de junio de 2020 |

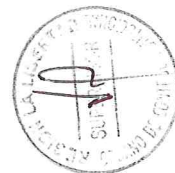
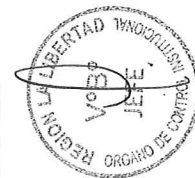




ANEXO n.º 1  
Registro del devengado— Hospital Belén de Trujillo

| META | EXP_SIAF          | TIPO_PR<br>OCESO | FTE_FTO | PROVEEDOR   |                            | COD_DOC | NUM_DOC     | FECHA_DOC | FASE DEL GASTO |           |           |           |
|------|-------------------|------------------|---------|-------------|----------------------------|---------|-------------|-----------|----------------|-----------|-----------|-----------|
|      |                   |                  |         | RUC         | NOMBRE                     |         |             |           | COMPROM        | DEVENGADO | GIRADO    | PAGADO    |
|      | 00000000775       | 18               | 00      | 20501887288 | DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. | 001     | F001-003407 | 6-Abr     |                | 3,200.00  |           |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 009     | 897         | 8-May     |                |           | 3,104.00  |           |
|      |                   |                  |         |             |                            |         | 898         | 8-May     |                |           | 96.00     |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 031     | 00003300    | 1-Abr     | 3,200.00       |           |           |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 069     | 897         | 11-May    |                |           | 3,104.00  |           |
|      |                   |                  |         |             |                            |         | 898         | 19-May    |                |           | 96.00     |           |
|      | Total 00000000775 |                  |         |             |                            |         |             |           | 3,200.00       | 3,200.00  | 3,200.00  | 3,200.00  |
|      | 00000000661       | 18               | 00      | 20109161609 | ROKVER PERU SA             | 001     | F002-013202 | 3-Abr     |                | 31,500.00 |           |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 009     | 742         | 24-Abr    |                |           | 31,500.00 |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 031     | 0000245     | 19-Mar    | 31,500.00      |           |           |           |
|      |                   |                  |         |             |                            | 069     | 742         | 27-Abr    |                |           | 31,500.00 |           |
|      | Total 00000000661 |                  |         |             |                            |         |             |           | 31,500.00      | 31,500.00 | 31,500.00 | 31,500.00 |

Fuente: Remitente y Reporte SIAF del Formato A, de los gastos ejecutados por la entidad al 9 de junio de 2020.  
Elaborado: Comisión de control concurrente



ANEXO n.º 2

Correo de 5 de junio de 2020 remitido por GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.



COTIZACION 200 MASCARILLAS MASKIN

De: Geraldine Pacora Castro (gerencia.gersap@gmail.com)

Para: logistica\_hbt@yahoo.es; noe\_laly40@hotmail.com; lozanoluis1982@gmail.com

Fecha: viernes, 5 de junio de 2020 16:38 GMT-5



Buenas tardes.

Envío en adjunto cotización de 200 mascarillas MASKIN N95 NIOSH.

Estando a la espera de su aprobación y ORDEN DE COMPRA para efectuar el envío y atención correspondiente.

**FECHA DE ENTREGA : Sábado 06 de Junio 2020 ALMACÉN HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO**

Saludos cordiales.

Luis Lozano Armas - Área Comercial



COTIZACION 200 MASCARILLAS MASKIN.pdf  
239.8kB



ANEXO n.º 3

Guía de Remisión Electrónica – Remitente N° EG018-8 de 6 de junio de 2020

GER SAP CONTRATISTAS & SERVICIOS  
GENERALES E.I.R.L.

GUÍA DE REMISIÓN  
ELECTRÓNICA - REMITENTE  
RUC: 20604544778  
EG01-8

DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión : 2020-06-06  
Fecha de entrega de bienes al transportista : 2020-06-06  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Público  
Tipo de Traslado : No Transportado Programado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 4

DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
Documento de identidad : 20228257479

DATOS DEL TRANSPORTISTA

20133605291

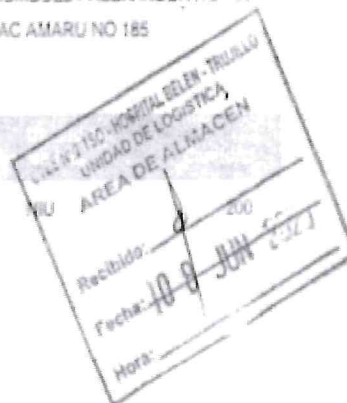
EMPRESA DE TRANSPORTES AVE FENIX S.A.C.

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida : 150115 - CALLE HUMBOLDT ALEXANDER NO 109  
Dirección del punto de llegada : 130101 - AV. TUPAC AMARU NO 185

DATOS DE LOS BIENES

| Código | Descripción                       |
|--------|-----------------------------------|
| 1      | MASCARILLA N95 NIOSH MARCA MASKIN |



REGION LA LIBERTAD  
GERENTE REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL DE TRUJILLO  
Lic. Enf. Noemi Zavaleta Goicochea  
CEP 16943  
JEFE DE OPTO. DE ENFERMERIA  
06-06-2020

ANEXO n.º 4  
Comprobante de pago n.º 1256 de 12 de junio de 2020

SAF - Módulo Administrativo  
Versión 19.02.00

Fecha : 24/06/2020  
Hora : 13:34:35  
Pag : 1 de 2

**COMPROBANTE DE PAGO**

REGISTRO SAF 0000001355

| Nº   | DÍA | MES | AÑO  |
|------|-----|-----|------|
| 1256 | 12  | 06  | 2020 |

NOMBRE GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.

RUC 20904544778

SON OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTICINCO Y 00/100 SOLES

**CONCEPTO**

IMPORTE QUE SE GIRA PARA CANCELAR LA O/C No 532 SEGUN FACTURA No 0001-16, DE FECHA 26-06-2020, POR LA COMPRA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS.

**CODIFICACION PROGRAMATICA**

| ORG. SECT. F. OF. PROY. PROYECT. ACTIVIDAD PR. DVP. SAF   | NETA FINAL |
|-----------------------------------------------------------|------------|
| 001 0018 1 0002 3003297 5000047 20 044 0087 00001 0033297 |            |
| 001 0029 1 0016 2000672 5005761 20 044 0096 00001 0136035 |            |
| 001 0026 1 0016 3043955 5000075 20 044 0096 00001 0136035 |            |
| 001 0115 3 5002 3999959 5006268 20 044 0096 00001 0000519 |            |

**ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO**

| CLASIFICADOR DE GASTO | IMPORTE  |          |
|-----------------------|----------|----------|
|                       | PARCIAL  | TOTAL    |
| 23.1.8.2.1            | 8,245.00 |          |
| TOTAL                 |          | 8,245.00 |
| DEDUCCIONES           |          | 0.00     |
| LÍQUIDO A PAGAR       |          | 8,245.00 |

**CONTABILIDAD PATRIMONIAL**

| DEBE      |          | HABER   |          |
|-----------|----------|---------|----------|
| CUENTA    | IMPORTE  | CUENTA  | IMPORTE  |
| 230329701 | 8,245.00 | 1306.01 | 8,245.00 |

**PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO**

| FECHA      | HECHO POR | CONFIRME |
|------------|-----------|----------|
| 17-06-2020 | URMS      |          |
|            | 18        |          |

**VISACION**

|                 |                 |
|-----------------|-----------------|
| CONTROL INTERNO | CONTROL EXTERNO |
|                 |                 |

**RECIBI CONFORME**

| FECHA | FIRMA           |
|-------|-----------------|
|       |                 |
|       | DNI             |
|       | RUC             |
|       | LIBRETA MILITAR |

| RETENCIONES Y DEDUCCIONES | IMPORTE |
|---------------------------|---------|
|                           |         |
| TOTAL RETENCIONES         | 0.00    |

| FORMA DE PAGO                               | AUTORIZACION |
|---------------------------------------------|--------------|
| ANO 2006                                    |              |
| BANCO 001 BANCO DE LA NACION                |              |
| CTA CTE 001 0741-00246                      |              |
| TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 20001631 |              |
| CCI 00979000000000000000                    |              |
| TIPO DE OPERACION                           |              |
| GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS   |              |

Fuente: Comprobante de pago n.º 1256 de 12 de junio de 2020.  
Elaborado: Comisión de control concurrente



**ANEXO n.º 5**  
**Registro SIAF – Constancia de pago**

Registro SIAF 2020

Expediente 0000001369 Entidad 000948 REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
Destino/Origen 005000 MEF - TESORO PUBLICO

Tipo Operación N GASTO - ADQUISICION Exp Encargo LEY DE CONTRATACION Tipo Proc Sel 18 ADJUDICACION SIN

Modalidad Compra CA REGION LA LIBERTAD-SALUD

Secuencia Fase 0001 Op Inicial

| C | F | Certificado Anual | Doc | Series | Número  | Area | 0000 | Fecha      | Mejor Fecha | Rib  | Año  | Bco | Cia | Moneda | Tipo Cambio        | Monto Inicial | Estado |
|---|---|-------------------|-----|--------|---------|------|------|------------|-------------|------|------|-----|-----|--------|--------------------|---------------|--------|
| G | D | 0000000917-0002   | 031 |        | 0000532 |      |      | 08/05/2020 | 11/05/2020  | 1.00 |      |     |     | S/     | 1.0000000000000000 | 8500.00       | A      |
| G | D | 0000000917-0002   | 001 | E001   | 16      |      |      | 08/05/2020 | 11/05/2020  | 1.00 |      |     |     | S/     | 1.0000000000000000 | 8500.00       | A      |
| G | D | 0000000917-0002   | 009 |        | 1256    |      |      | 12/05/2020 | 11/05/2020  | 1.00 | 2006 | 001 | 001 | S/     | 1.0000000000000000 | 8245.00       | A      |
| G | D | 0000000917-0002   | 009 |        | 1257    |      |      | 12/05/2020 | 11/05/2020  | 1.00 | 2006 | 001 | 001 | S/     | 1.0000000000000000 | 255.00        | A      |
| G | P | 0000000917-0002   | 069 |        | 1256    |      |      | 15/05/2020 | 11/05/2020  | 1.00 | 2006 | 001 | 001 | S/     | 1.0000000000000000 | 8245.00       | A      |

Ciclo G Gasto Fase P Pagado Tipo Giro N Notas Saldo MN 8245.00 Monto Actual 8245.00

Doc Serie Número Fecha de Pago Tipo RUC Proveedor Tipo RUC 1 20604544778

Enidad Reciproca FE/Rib 1.00

Conv. Tipo. M Pago E D 11 2006 001 001 S/

Pro. Finanz TP TR TC Año Bco Cia Moneda Tipo de Cambio

1.0000000000000000

Clasificador Descripción Monto

23 18 21 MATERIAL INSUMOS INSTRUMENTAL 8245.00

Documentos B

Doc 120001631 Fecha 15/06/2020 Nombre/Grado GERSAP CONTRATISTAS

Monto 8245.00

Cia Año Bco Cia M 11 15 2006 001 001 S/

Monto Total 8245.00

Programa: SALUD MATERNO NEONATAL

Prod/Proc: ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

Activo/Obj: EMBRION ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

Funcion: SALUD

Origen Fono: SALUD INDIVIDUAL

Origen Fono: ATENCION MEDICA ESPERIMIENTAL

Nota: 0000000917-0002 ATENCION DEL PARTO COMPLICADO QUIRURGICO

Fuente: Registro SIAF – Expediente 1369.  
Elaborado: Comisión de control concurrente

Logística - Ejecutora: U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

NTHIA LOG.pdf - Adobe Reader

Edición Ver Ventana Ayuda

Abrir

1 / 2 68.2%

Fecha: 23/06/2020 Hora: 11:40:42

CONSTANCIA DE PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRONICA

Unidad Ejecutora: 000948 REGION LA LIBERTAD-SALUD TRUJILLO SUR

Datos Generales

RUC: 20604544778

Nombre: GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS

Documento: FACTURA

Nro Documento: E001-16

Detalle

CCI: 000948000000000000000000

Banco: SCOTIABANK

Nro Cuenta Bancaria: 00000000000000000000

Fecha de Pago: 15/06/2020

Número de Pago: 00000000000000000000

Moneda: S/

Monto: 8245.00

Expo Documento SIAF: 0000000917-0002

Fuente: Constancia de Pago de 15 de junio de 2020  
Elaborado: Comisión de control concurrente

ANEXO n.º 6  
Hoja de Información al usuario de la MASKin N95

User Information Sheet

Ronco Item No : 6115, 6155

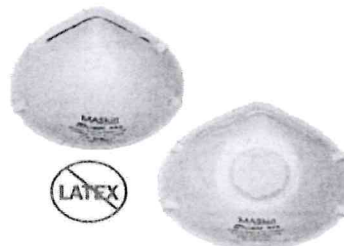
Brand Name : **MASKin**

Description : N95 PARTICULATE RESPIRATOR

Material : 3-Ply PP spunbond outer layer, PP meltblown high filtration layer, PP needle punched nonwoven inner layer

Colour : White

Characteristics : 95% filtration effective against particulate aerosols free of oils



Specification :

|                       |                                 |             |
|-----------------------|---------------------------------|-------------|
| Item number :         | 6115                            | 6155        |
| NIOSH approval number | TC#84A-5530                     | TC#84A-6766 |
| Feature:              | Regular                         | Valved      |
| Length : (mm)         | ± 5 mm                          | 125 mm      |
| Width : (mm)          | ± 5 mm                          | 125 mm      |
| Elastic Head Band x 2 | Latex-Free elastic - width 7 mm |             |
| Nose Clip             | Material                        | Aluminum    |
|                       | Length                          | 90 ± 10 mm  |

Packaging #6115 : 20 masks x 12 boxes = 240 masks / case  
#6155 : 10 masks x 12 boxes = 120 masks / case

Product Features :

- 95% filtration effective against particulate aerosols free of oils
- Conforms to NIOSH 42 CFR standard
- Low breathing resistance
- Aluminum nose-clip
- Soft Foam Nosepiece
- Latex-Free elastic ultrasonic welded to cup
- Adjusts to all facial contours
- Valved or Regular

Application :

- Medical / Examination
- Industrial / Manufacturing
- Carpentry / Drywall
- Food Handling
- Demolition / Renovations
- General Cleaning / Maintenance
- Laboratory
- Janitorial / Sanitation
- Waste Management

Storage & Handling : Store in original packaging in a cool, dry and well-ventilated area, away from dust, direct sunlight, moisture and excessive heat above 100°F ( 37°C ).

Special Notes :

Although reasonable care has been taken in the preparation of this document, no warranties are extended and no liability is assumed. The information is solely provided as a general guideline for product use and care. It is up to end-users to make their own determination as to the suitability of the product for their own intended purpose(s).

61X5-040215

Fuente: Hoja de información al usuario de la MASKin N95, proporcionada por el proveedor mediante correo electrónico de 25 de junio de 2020.

Elaborado: Comisión de control concurrente



## ANEXO n.º 7 Reporte del Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE – Hospital Belén de Trujillo

SE@CE 3.0 - Buscador Público x +  
← → ↻ <https://prodapp2.seace.gob.pe/seacebus-uiwd-pub/buscadorPublico/buscadorPublico.html>  
Aplicaciones

Buscador de Procedimientos de Selección | Buscador por Expediente Tribunal | Buscador de Expresiones de Interés | Buscador de Difusión de Requerimientos - Ley N° 30225

**Nombre o Sigla de Entidad**  
GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD-HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO - UTES TRUJILLO SUR

**Objeto de Contratación**  
[Selección]

**Descripción del Objeto**  
[Selección]

**Version SEACE**  
Seace 3

**Código Único de Inversión**  
[Selección]

**Tipo de Selección**  
[Selección]

**Nro. Selección**  
[Selección]

**Año de la Convocatoria \***  
2020

**Código SNIP**  
[Selección]

**Código captcha \***  
wwwpkp

\* Campo obligatorio

Exportar a Excel

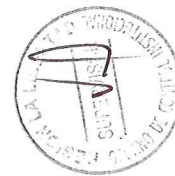
**Código SNIP**

| N° | Nombre o Sigla de la Entidad                                         | Fecha y Hora de Publicación | Nomenclatura        | Reiniciado Desde | Objeto de Contratación | Descripción de Objeto                                                                                                                          | Código SNIP | Código Único de Inversión | Valor Referencial / Valor Estimado | Moneda | Version SEACE | Acciones |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------|------------------------------------|--------|---------------|----------|
| 1  | GOBIERNO REGIONAL DE LA LIBERTAD - U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR CESTE | 28/02/2020 16:50            | CP-SIM-1-2020-HBT-1 |                  | Servicio               | SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS GENERADOS EN EL HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO |             |                           | 2,006,062.64                       | Soles  | 3             |          |

[Mostrando de 1 a 1 del total 1 - Páginas: 1/1]

Fuente: Obtenido de <https://prodapp2.seace.gob.pe/seacebus-uiwd-pub/buscadorPublico/buscadorPublico.html>

Elaborado por: Comisión de Control Concurrente



ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000245

N° Exp. BIAF

0000000001

UNIDAD EJECUTORA : 403 I.E. 403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000046

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 19  | 03  | 2020 |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                               |  | 2. CONDICIONES GENERALES                                                           |  |
| Razon(esa): ROKER PERU S.A.<br>Dirección: JR. HELIO N° 5776<br>RUC: 20109151508 Teléfono: 5282481 - 584-604 Fax: 5281050<br>Concepto: CLOHEXIDINA AL 2% X 1 UTRO SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 159-2020 D.E.N.F. DE ACUERDO AL O.U.P. 044-2020-PCM |  | N° Censo Adquisición: 000242<br>Tipo de Proceso: ASF<br>N° Contrato:<br>Moneda: S/ |  |

| Código                                                       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                     | Precio    |           |
|--------------------------------------------------------------|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
|                                                              |       |            |                                                                                                                                                                                                                 | Unidad S/ | Total S/  |
| 435700340057                                                 | 700   | UNIDAD     | CLOHEXIDINA AL 2% X 1 LECHE DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL<br>CLOHEXIDINA AL 2% CON SU DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL<br>PLAZO ENTREGA: SEIS (6) DIAS CALENDARIOS DESPUES DE RECIBIR LA O/C | 45.000000 | 31,500.00 |
| ***** (TRESCIENTOS Y UN MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) ***** |       |            |                                                                                                                                                                                                                 |           |           |

| AFECTACIÓN PRESUPUESTAL |                                |        |              |                 |
|-------------------------|--------------------------------|--------|--------------|-----------------|
| Módulo                  | Código Funcional               | FFRR   | Clasif. Orz. | Monto           |
| 0105                    | 20.043.0005.0007.399999.500423 | 1 - 00 | 2.3.1 2.2.1  | S/<br>31,500.00 |

TOTAL S/ 31,500.00

|             |           |
|-------------|-----------|
| Exonerado : | 0.00      |
| V. Venta :  | 25,694.92 |
| I.G.V. :    | 4,805.06  |
| Total :     | 31,500.00 |

Facturar a nombre de I.E. 403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

Dirección: BOLIVAR, TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

Adjuntamos en esta orden a la siguiente dirección:

BOLIVAR N° 360, TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

FECHA: 20200325/479

|                       |                           |                           |
|-----------------------|---------------------------|---------------------------|
| CLASIFICACIÓN POR:    | ORDENACIÓN DE LA COMPRA:  | CONFORMACIÓN:             |
| LOPEZ DAMARCA, ALICIA | RESPONSABLE DE LA COMPRA: | RESPONSABLE DE LA COMPRA: |
|                       | RESPONSABLE DE LA COMPRA: | RESPONSABLE DE LA COMPRA: |
|                       | RESPONSABLE DE LA COMPRA: | RESPONSABLE DE LA COMPRA: |

CUENTAS A PAGAR

S/ 31,500.00

Fecha

Día Mes Año

06 ABR 2020

NOTA IMPORTANTE:

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



## 0000300

07894775

|      |    |      |
|------|----|------|
| DATE | MO | YR   |
| 01   | 04 | 2020 |

|                                                                                                                                                                          |  |                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                   |  | 2. CONDICIONES GENERALES                                                         |  |
| Señal(m): DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.<br>Dirección: L232 DIAGONAL Nº 175- SANTA FELICITA<br>C.C.: 00310000300045607896<br>RUC: 20501887285 Teléfono: 4350467 Fax: 4368516 |  | Nº Centro Adquisic: 000230<br>Tipo de Proceso: ASP<br>Nº Contrato:<br>Moneda: S/ |  |
| Concepto: PRUEBA RAPIDA COVID-13 - SERV. LABORATORIO SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO Nº 109-2020-SPC                                                                        |  |                                                                                  |  |

| Codigo       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Precio    |           |
|--------------|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Unidad 2) | Total 3)  |
| 358600031678 | 100   | UNIDAD     | PRUEBA RAPIDA DE ADENOVIRUS X 20 DETERMINACIONES<br>KIT COMPLETO DE PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION DE COVID<br>15 IgG/IgM EN CASSETTE (HARS-COV-2 X 20 PRUEBAS.<br>FECHA DE VENCIMIENTO: 30 JUNIO A 3 JULIO<br>5 KITS X 20 PRUEBAS CADA UNA<br>PRUEBAS RAPIDAS ON CASSETTE (HARS-COV-19<br><br>PLAZO ENTREGA: 24HS (03) DIAS CALENDARIO MEXICANO DE<br>REGISTRO LA DIT | 22.00000  | 2.200.000 |
|              |       |            | (TRES MIL OCHOCIENTOS Y 00/100 SOLES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |           |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                    |        |               |          |
|-------------------------|------------------------------------|--------|---------------|----------|
| Código Unificación      | Descripción Funcional              | FF.Fin | Clasif. Gasto | Monto    |
| 0102                    | JD. MAR. GARRASIN DEBARCOA SEDEZAS | 1 - 00 | 22.1.8.2.1    | 2,700.00 |

|           |          |
|-----------|----------|
| TOTAL \$/ | 3,200.00 |
|-----------|----------|

|             |          |
|-------------|----------|
| Exonerado : | 0.00     |
| V. Venta :  | 2,711.55 |
| I.G.V. :    | 488.44   |
| TOTAL :     | 3,200.00 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|
| Factura a nombre de: <b>L.E.403 BALLE TRUJILLO SUR OESTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | RECIBO EN LA LIBERTAD      |  |
| Dirección: <b>BOLIVAR, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | REC. 30278257479           |  |
| Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |
| <b>BOLIVAR, B. 501, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                            |  |
| CLASIFICADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | RECIBO EN LA LIBERTAD      |  |
| Gerencia Regional de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Gerencia Regional de Salud |  |
| LOPEZ GAMARRA, ALDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | ALFREDO CARLO ROJAS        |  |
| HOSPITAL SUR DE TRUJILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | HOSPITAL SUR DE TRUJILLO   |  |
| Jefe de Adquisiciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Jefe de Almacén            |  |
| RESPONSABLE DE ALMACEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | RESPONSABLE DE ALMACEN     |  |
| HOSPITAL SUR DE TRUJILLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | HOSPITAL SUR DE TRUJILLO   |  |
| NOTA IMPORTANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Cuentas a Pagar            |  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la OIG atendida.</li> <li>Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.</li> <li>Noa reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.</li> <li>El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para continuar con el contrato en caso de incumplimiento.</li> </ul> |  | 320900                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 13 ABR 2013                |  |

# ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000300

N° Exp. SIAF :

0000000775

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 01  | 04  | 2020 |

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

Fecha Entrega: 02/04/2020  
D/A Proveedor: *[Firma]*

## 1. DATOS DEL PROVEEDOR

Señor(es): DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.  
Dirección: LOS DIACONOS N° 175- SANTA FELICITA  
RUC: 20501887286 Teléfono: 4359487  
CCI: 00310000300045807556  
Fax: 4368515

## 2. CONDICIONES GENERALES

N° Cuadro Adquisic: 000298  
Tipo de Proceso: ASP  
N° Contrato:  
Moneda: S/  
T/C:

Concepto: PRUEBA RAPIDA COVID-19 - SERV. LABORATORIO SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 108-2020-SPC

| Código       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Precio      |          |
|--------------|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Unitario S/ | Total S/ |
| 358600091628 | 100.  | UNIDAD     | PRUEBA RAPIDA DE ADENOVIRUS X 20 DETERMINACIONES<br>KIT COMPLETO DE PRUEBA RAPIDA PARA LA DETERMINACION DE COVID<br>19 IgG/IgM EN CASSETTE QSARS-COV-2 X 25 PRUEBAS.<br>FECHA DE VENCIMIENTO: NO MENOR A 6 MESES<br>8 KITS X 25 PUEBAS CADA UNA<br>PRUEBAS RAPIDAS DE CASSETTES QSARS-COV-19<br><br>PLAZO ENTREGA: SIETE (07) DIAS CALENDARIOS DESPUES DE<br>RECIBIDA LA O/C<br><br>***** (TRES MIL DOSCIENTOS Y 00/100 SOLES) ***** | 32.000000   | 3,200.00 |
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | TOTAL S/    | 3,200.00 |

| Afectación Presupuestal |                                  | Monto  |               |
|-------------------------|----------------------------------|--------|---------------|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto |
| 0106                    | 20.043.0095.9002.3999999.5006269 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |

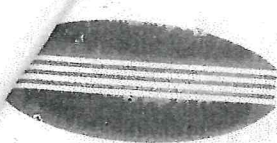
|             |          |
|-------------|----------|
| Exonerado : | 0.00     |
| V. Venta :  | 2,711.86 |
| I.G.V. :    | 488.14   |
| Total :     | 3,200.00 |

Facturar a nombre de: U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
Dirección: BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD  
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:  
BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

| ORDENACION DE LA COMPRA               |                                                     | CONFORMIDAD            | CUENTAS X PAGAR      |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|----------------------|
| ELABORADO POR<br>LOPEZ GAMARRA, ALIDA | <i>[Firma]</i>                                      | <i>[Firma]</i>         | S/ 3,200.00          |
| RESPONSABLE DE ADQUISICIONES          | RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO<br>Y SERV. AUXILIARES | RESPONSABLE DE ALMACEN | Fecha<br>Día Mes Año |

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





**ROKER PERU S.A.**

Oficina: Calle La Milla N° 220 Urb. La Milla - S.M.P. - Lima - Lima  
Central Telefónica: 719-0707  
Teléfono: 528-3181 - Ventas: 713-4466  
Almacén: Calle La Milla N° 220 Urb. La Milla - S.M.P. - Lima - Lima  
Teléfono: 528-1059  
www.roker.com.pe

36  
R.U.C. N° 20109161609

**GUIA DE REMISION  
REMITENTE**

004 N° 0044456

004004456

Venta ☐  
Venta sujeta a Confirmar ☐  
Compra ☐  
Otros ☐ GUIA DE VENTAA FACT

**MOTIVO DEL TRASLADO**

Consignación ☐  
Devolución ☐  
Entre establecimientos  
de la misma empresa ☐

Para Transformación ☐  
Recojo bienes transformados ☐  
Emisor Itinerante ☐

Zona Primaria  
Importación  
Exportación

Código Cliente:

Razón Social:

U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
HOSP. BELEN TRUJILLO  
20228257479

Fecha de Emisión: 03/04/2020

Fecha de Inicio de Traslado:

R.U.C.:

nto de Llegada:

Punto de Partida:

Tipo y Número de Comprobante de Pago:

Costo Mínimo:

BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD  
CALLE LA MILLA N° 220 URB. LA MILLA / SAN MARTIN DE PORRES - LIMA

Orden de Compra: 0000245

Cod. Vendedor:

Condiciones de Pago:

03/04/2020

**UNIDAD DE TRANSPORTE Y CONDUCTOR**

Marca y Número de Placa:

N° de Constancia de Inscripción:

N°(s) de Licencia (s) de Conducir:

**EMPRESA DE TRANSPORTES**

Nombre o Denominación o Razón Social:

CORPORACION DE SERVICIOS GENERALES G Y R SA

Número de R.U.C.:

20252501178

| Cód.    | Cantidad | Unidad de Medida | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                          |
|---------|----------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RK0030V | 700      | UND              | CLORHEXIDINA AL 2% X 1L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL<br>LOTE: 20202040 EXP: feb. - 2023<br>MARCA: HIBICLEN AVE SPUMA 2% C. CERRADO X |

UTES N° 2 TSO - HOSPITAL BELEN - TRUJILLO  
UNIDAD DE LOGISTICA  
AREA DE ALMACEN

Recibido:

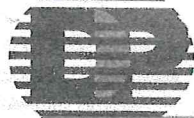
06 ABR 2020

Fecha:

Hora:

12:20 PM

DESTINATARIO



**Diagnóstica  
Peruana S.A.C.**

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

Tel: (511) 436-8660 Fax: (511) 436-8515  
Email: ventas@diagnostica-peruana.com.pe

**R.U.C. N° 20501887286**

**GUIA DE REMISION  
REMITENTE**

**001 N° 0051541**

Cod. Cliente : CL000159  
Destinatario : U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
R.U.C. : 20228257479  
Dirección : JR. BOLIVAR NRO. 350 LA LIBERTAD - TRUJILLO - - -  
Punto de Partida : AV. JAVIER PRADO ESTE 5342 - LA MOLINA  
Punto de Llegada : JR. BOLIVAR NRO. 350 LA LIBERTAD - TRUJILLO - - -

FECHA DE INICIO DEL TRASLADO

06/04/2020

|                               |        |                 |             |                  |
|-------------------------------|--------|-----------------|-------------|------------------|
|                               |        | 0000300         | F001-003407 | 06/04/2020       |
| VALIDO PARA DESPACHO HASTA EL | PEDIDO | ORDEN DE COMPRA | FACTURA N°  | FECHA DE EMISION |

| CODIGO    | CANTIDAD | UNIDAD    | DESCRIPCION                                                         | Lote / Serie           | Fec. Venc. |
|-----------|----------|-----------|---------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| EMB000116 | 100      | UNIDAD    | PRUEBA RAPIDA DE ADENOVIRUS X 20<br>DETERMINACIONES<br>CONSISTE EN: |                        |            |
| 5513C     | 4        | CAJA X 25 | PRUEBA RÁPIDA PARA QSARS-COV-2 IgG/IgM                              | 20200320WI1<br>106C(4) | 19/09/22   |

UTES N° 2 TSO - HOSPITAL BARRIO - TRUJILLO  
UNIDAD DE LOGISTICA  
AREA DE ALMACEN

Recibido: Orlando  
**13 ABR. 2020**  
Hora: 12:35 a.m.

Venta

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

"LA MERCADERIA VIAJA POR CUENTA Y RIESGO DEL COMPRADOR"

DESTINATARIO



## • Notificación de Orden de Compra N° 245 2

Yahoo/Buzón ★



• **area adquisiciones** <area\_adquisiciones@yahoo.com>  
Para: rokerperusa@hotmail.com, info@roker.com.pe  
CC: LOGISTICA ALMACEN HBT



jue., 19 de mar. a las 10:27 a. m. ★

Buenos Días,

Por el presente, se les notifica la orden de compra N° 245 por favor confirmar recepción.

Se adjunta PDF

Atentamente.

Área de Adquisiciones

**CENTRAL(044-480200) ANEXO (236)**

Of. de Logística

Hospital Belén de Trujillo

Razón Social :U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

Ruc: 20228257479



OC 245.pdf

364.7kB

• OC 300

Yahoo/Enviados ★



• area adquisiciones &lt;area\_adquisiciones@yahoo.com&gt;

Para: VENTAS@DIAGNOSTICAPERUANA.COM.PE



mié., 1 de abr. a las 2:03 p. m.



ADJUNTAMOS ORDEN PARA SU ATENCION INMEDIATA  
CONFIRMAR RECEPCION Y ATENCION

SALUDOS CORDIALES

Área de Adquisiciones

CENTRAL(044-480200) ANEXO (236)

Of. de Logística

Hospital Belén de Trujillo

Razón Social :U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

Ruc: 20228257479



ORDEN COR....pdf

384.7kB



Cargo

32

|                                                                                                                                                               |                                                    |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <br>Dirección Regional de<br>Salud La Libertad<br>Hospital Belén de Trujillo | <b>INFORME N°05 - 2020-GRLL-GGR/GS/HBT-UL-Alm.</b> |                                                                      |
|                                                                                                                                                               | <b>A</b>                                           | <b>: Lic. CINTHIA MEDEROS MONTERO</b><br>Jefe de Unidad de Logística |
|                                                                                                                                                               | <b>DE</b>                                          | <b>: JEFE AREA DE ALMACEN</b>                                        |
|                                                                                                                                                               | <b>ASUNTO</b>                                      | <b>: LO QUE INDICA</b>                                               |
|                                                                                                                                                               | <b>FECHA</b>                                       | <b>: 15 de Mayo del 2020</b>                                         |

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
LA LIBERTAD HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO  
UNIDAD DE LOGISTICA  
15 MAYO 2020  
RECIBIDO

Por medio del presente le expreso mi saludo y a la vez informo, que con Resolución Directoral N° 252-20 HBT del 29/04/2020. Fui designado como jefe del área de almacén de Logística y con fecha 02/05/2020 se me hace entrega de la resolución, asumiendo las funciones el día lunes 04/05/2020, me apersoné al almacén donde el Sr. Cesar Mendoza Agreda me hace entrega de las llaves del almacén comunicándome que ya se iba a otro servicio, le pedí la entrega del cargo del almacén comunicándome que el Sr. Aurelio Caffo Rojas no le había dejado ninguna encargatura del almacén y que lo llame a él, procedí a llamarlo telefónicamente pero no me contesto, por consiguiente me apersoné a la jefatura de logística para hacerme presente que me estoy haciendo encargo del almacén comunicando lo sucedido y que ninguno de los almaceneros me entrega el cargo según ellos no le han dejado nada por escrito.

Procedí en el almacén a verificar la documentación encontrando todo un desorden, órdenes de compra correspondiente del mes de marzo y abril que por falta de firma del jefe Aurelio Caffo no se podía liquidar y tramitar a economía, otras faltaba las guías, facturas, pecosas de Febrero, Marzo faltando la firma del jefe y que no les habían entregado en su momento a las área usuarias y mucha documentación por ordenar, archivar, el kárdex de los productos que ingresan al almacén totalmente desactualizados, varios productos no tenían kárdex, encontré productos vencidos, productos y materiales de Patrimonio de baja arrumados y que no deben estar en el almacén, el almacén funcionaba en el sótano donde estaba las computadoras, y toda la documentación, y en el primer piso el almacén con productos etc.

Ante esta situación procedí a reorganizar el almacén pasar del sótano al primer piso: 2 computadoras, 2 impresoras, muebles, sillas, refrigeradora, documentación del área de almacén, etc. llamando al Ing. Mario Bringas para que instale las computadoras encontrando el CPU del Sr. Aurelio Caffo sin el disco duro y solamente funcionando una sola computadora. Empezamos a ordenar las órdenes de compra con guías y facturas, archivando la documentación en sus respectivos archivadores y toda la

documentación contando con el apoyo de la señorita Jessica Contreras Rodríguez, ordenando los productos, actualizando los kárdex según el sistema, recepcionando los productos de los proveedores, despachando los productos a las áreas usuarias según su necesidad, etc.

Así también le hago presente que el Sr. Aurelio Caffo Rojas hasta la fecha actual no se hace presente para entregar el cargo ni para firmar las órdenes del mes de Abril y al no dejar ninguna encargatura por el estado de emergencia que atraviesa nuestro país los señores Cesar Mendoza Agreda que actualmente está trabajando en el servicio de lavandería, Orlando García Seminario que sigue siendo almacenero también se niegan a firmar las órdenes de compra del mes de Abril ocasionando un problema con los proveedores al no poder continuar con la siguiente fase del devengado y se pueda pasar a la oficina de economía para su pago respectivo, esta jefatura recomienda que informe a asesoría legal de nuestra institución para que tome las medidas correctivas en este caso.

Es todo cuanto comunico a Usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

CSCM

REGIÓN "LA LIBERTAD"  
"Gerencia Regional de Salud"  
Lic. Adm. Carlos Moya  
Jefe de Gerencia







## Resolución Directoral N° 252-2020-HBT

Trujillo, 29 de Abril del 2020

### CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 617-2020-GR-LL-GOB., de fecha 07 de Abril del presente año y su modificatoria RER. N° 618-2020-GR-LL-GOB, el señor Gobernador Regional del Gobierno Regional La Libertad designó en el cargo de confianza de Director Ejecutiva del Hospital Belén de Trujillo -Unidad Ejecutora 403 Salud Trujillo Sur Oeste, a la M.C. Rosa Karina Hernández Bracamonte; quién asume la conducción del Hospital Belén premuniendo a su investidura con las facultades para asignar, encargar o remover de los cargos estructurales al personal que ocupa o debe ocupar dichos cargos.

Que, el artículo 25° del Decreto Legislativo N° 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y de remuneraciones del Sector Público, en concordancia con el artículo 74° de su reglamento aprobado por D.S. N° 005-90-PCM, prescribe que el desplazamiento del personal en la modalidad de asignación, permite precisar las funciones que debe desempeñar un servidor dentro de la entidad, según su nivel de carrera, grupo ocupacional y especialidad alcanzados. La asignación en un cargo es determinada por estricta necesidad de servicio y respeta el nivel de carrera, grupo ocupacional y especialidad alcanzados.

Que, en ese orden de ideas y con las facultades conferidas, la nueva Directora General estima pertinente dar término a las funciones que viene desempeñando el servidor Aurelio Caffo Rojas que viene desempeñando como Jefe del Área de Almacén de la Oficina de Logística, disponiendo asimismo se asignen estas funciones en su reemplazo al servidor Celso Sigifredo Cabellos Moya; siendo por tanto necesario proyectar la resolución correspondiente;

De conformidad a lo dispuesto por el Decreto Legislativo N° 276 Ley de Bases de la Carrera Administrativa y su reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 005-90-PCM; Ley N° 27783 Ley de Bases de la Descentralización; Ley N° 27867 Ley Orgánica de los Gobiernos Regionales, modificada por la Ley N° 27902; Ordenanza Regional N° 012-2018-GR-LL/CR., que aprueba la modificación del Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital Belén del Gobierno Regional La Libertad; y R. M. N° 963-2017/MINSA., que delega facultades a los Directores de los Hospitales del Sector Salud para dictar Resoluciones Directorales sobre asuntos de su competencia;

Con el Visto Bueno de la Jefa de la Oficina Ejecutiva de Administración, del Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica, de la Jefa de la Oficina de Recursos Humanos; y

En uso de las atribuciones conferidas a la Directora General del Hospital Belén de Trujillo;

### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.-** Dar término, a partir de la fecha de la presente Resolución, a los efectos de la resolución Directoral 575-2010, por la cual se asignó al servidor Aurelio Caffo Rojas, las funciones de Jefe del Área de Almacén agradeciéndole por sus servicios prestados al Hospital Belén de Trujillo.

**Artículo 2°.-** Asignar, a partir de la fecha de la presente Resolución a don Celso Sigifredo Cabellos Moya, servidor nombrado las funciones del Jefe del Área de Almacén de la Oficina de Logística del Hospital Belén de Trujillo.

**Artículo 3°.-** El servidor citado en el artículo anterior deberá velar por el estricto cumplimiento de las normas, directivas y protocolos inherentes del área a su cargo, recomendándole responsabilidad y eficiencia en el desempeño de estas funciones.





**Resolución Directoral N° 252-2020-HBT.****Trujillo, 29 de Abril del 2020**

**Artículo 4°.-** Disponer que la Oficina de Estadística e Informática publique la presente Resolución en la página web institucional del Hospital Belén de Trujillo.

**Regístrese y comuníquese.**



GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

DRA. ROSA KARINA HERNANDEZ BRACAMONTE  
DIRECTOR (A) GENERAL



RKHB/RLML/MMFL/JCR/rps.



**ACTA DE VERIFICACIÓN N° 002-2020**

**"CONTROL CONCURRENTE A LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS PARA  
BRINDAR ASISTENCIA MÉDICA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19 EN EL  
HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO"**

En la ciudad de Trujillo, siendo las 09:00 horas del 9 de junio de 2020; los miembros del equipo a cargo del Control Concurrente del Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional de La Libertad, se apersonaron a las instalaciones del Hospital Belén de Trujillo, con el objetivo de reunirse a fin de coordinar respecto a la ejecución del servicio de control simultáneo en la modalidad de control concurrente a la Adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, realizándose la entrevista con el señor Celso Moya, Jefe de Almacén del citado establecimiento:

Representante del OCI del Gobierno Regional de La Libertad:

| Nombres y Apellidos            | Cargo          | DNI |
|--------------------------------|----------------|-----|
| Amado Ricardo Vargas Alcántara | Supervisor     |     |
| Jessy Isabel Sari Perez        | Jefe de Equipo |     |

Representante del Hospital Belén de Trujillo:

| Nombres y Apellidos       | Cargo                                    | DNI |
|---------------------------|------------------------------------------|-----|
| Rosa Hernández Bracamonte | Directora del Hospital Belén de Trujillo |     |
| Celso Moya                | Jefe de Almacén                          |     |

Como parte de la ejecución del Control Concurrente a la Adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la emergencia sanitaria por el Covid-19 en el Hospital Belén de Trujillo, se constató lo siguiente:

- Desde el 16 de marzo hasta el 04 de Mayo se quedaron en Almacén los señores: César Mendoza Agreda y el señor Orlando García Seminario. Pues el señor Durkio Caffo Rojas, quien era el Jefe de Almacén se ausentó a lo establecido por el MESA, por ser persona de riesgo ante el Covid-19.
- Señala que el 4 de Mayo se le entregó las llaves del Almacén y empezó hacerse cargo de dicha área.
- Los bienes adquiridos por el Hospital habían sido adquiridos en su gran mayoría a las diferentes áreas del Hospital. Además empezaron a ordenar la documentación, pero había OTC no liquidadas ni firmados, por lo que, no podía pagarse a los proveedores.
- Se encontraron algunas guías sin firmar, por lo que han tenido que contactarse con el proveedor a fin de que les proporcionen las guías y poder regularizar la documentación.
- Nos indica el procedimiento de contratación del Hospital. El área usuaria hace el requerimiento y lo envía la logística quien hace el estudio de mercado y lo envía al área de Adquisiciones para que emita la orden de compra y le comunique al proveedor.



Órgano de Control Institucional

indicando la fecha de envío y el plazo de entrega, luego de que forma la jefa de logística y de adquisiciones le devolvió al almacén la orden de compra, para su recepción.

- El Almacén de farmacia luego de recibido los medicamentos envió los documentos a almacén para su registro correspondiente previa verificación.
- Los bins han sido reasignados y distribuidos a las áreas correspondientes, según la documentación revisada.

Finalmente, el Sr. Celso, jefe de Almacén señala que se ha encargado al Almacén realizar y aplicar las penalidades a los proveedores. No obstante, no están facultados para ello, pues debe hacerlo el área correspondiente. También indica que ha realizado un informe en el cual sustenta que el jefe de almacén no debe realizar ni aplicar las penalidades.

Se deja constancia que la visación y suscripción del presente documento, no es señal de conformidad ni adelanto de opinión ni pre juzgamiento, por lo que, no limita el ejercicio del control posterior a cargo del Sistema Nacional de Control. Asimismo, se está haciendo entrega de una (1) copia de la presente Acta.

Siendo las \_\_\_\_ horas del 9 de junio de 2020, se da por concluida la presente visita, cuyo resultado formará parte de los papeles de trabajo correspondientes, firmando en señal de conformidad y voluntad propia, en señal de conformidad a los hechos expuestos.

POR EL ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL DEL GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD:

Amado Ricardo Vargas Alcántara  
Supervisor

Jessy Sari Perez  
Jefe de Equipo

Por parte del Hospital Distrital Jerusalén II-1:

REGIÓN "LA LIBERTAD"  
"Gerencia Regional de Salud"

Lic. Adm Celso S. Cabellos Moya  
Jefe de Almacén de Logística  
Hospital Estén de Trujillo

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la universalización de la salud"



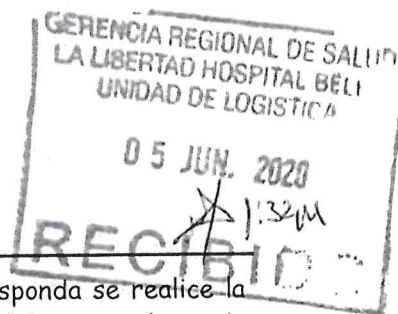


GERENCIA REGIONAL  
DE SALUD

"Año de la Universalización de la Salud"

MEMORANDUM N° 273-2020-GR-LL-GGR/GGR-HBT-D.ENF

A : JEFA DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA  
DE : JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
ASUNTO : EL QUE SE INDICA  
FECHA : TRUJILLO, 05 DE JUNIO DEL 2020



Es grato saludarla y a la vez solicitarle indique a quien corresponda se realice la adquisición de **200 Unidades de respiradores N95**, para las diferentes áreas de nuestra institución, debido al **Estado de Emergencia** en que nos encontramos por el **brote de Coronavirus (COVID 19)**, de acuerdo al **Decreto Supremo N° 044-2020-PCM**

Atentamente,

NZG/Sheyla  
Cc. Arch.  
Folios:  
Reg. Doc.:  
Reg. Exp.:

REGION "LA LIBERTAD"  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELI DE TRUJILLO

*Lic. Enf. Noemí Zavaleta Goicochea*  
CEP 16943  
JEFE DE DPTO. DE ENFERMERIA





GR MEDICAL EIRL

GR MEDICAL EIRL

Ventas de Equipos y Material Medico - Hospitalario

COTIZACION

GR-2233-2020

Atendiendo su amable solicitud estamos enviando cotización de los productos requeridos, para nosotros es un placer poner nuestra empresa a su servicio:

| COMPRA    | CONTACTO                                            | CLIENTE                    | FECHA      | CIUDAD   |
|-----------|-----------------------------------------------------|----------------------------|------------|----------|
| LOCAL     | LOGISTICA                                           | HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO | 03.06.2020 | TRUJILLO |
| TELEFONO  | EMAIL                                               | RUC                        | MONEDA     | F. PAGO  |
| 970590549 | cotizacionesgr@gmail.com<br>grmedicaleirl@gmail.com | 20601219868                | SOLES      | CREDITO  |

| ITEM                                     | DESCRIPCION                                                      | CAN   | UM  | P. UNIT   | P. TOT         |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|-----|-----------|----------------|
| 1                                        | MASCARILLAS N95 BENEHAL                                          | 2,000 | UND | S/. 75.00 | S/. 150,000.00 |
|                                          | MARCA: 3M / PROCE: USA                                           |       |     |           |                |
|                                          | PLAZO DE ENTREGA 15 DIAS HABLES SUJETO A DISPONIBILIDAD DE STOCK |       |     |           |                |
| VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS CALENDARIO |                                                                  |       |     |           |                |
| GARANTIA: 12 MESES                       |                                                                  |       |     |           |                |

ATTE.

GR MEDICAL EIRL  
AREA DE VENTAS

*Gisella C. Mezones Miranda*  
Gisella C. Mezones Miranda  
Representante Legal  
GR Medical E.I.R.L.

!!! GRACIAS !!!

*Angela*  
*Superficial*  
*Térmica*  
REGION "LA LIBERTAD"  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO  
Lic. Enf. Norma Zorrera Gálvez  
JEFE DE OPTO. DE ENFERMERIA





RUC: 20605818359  
 Calle las Mercedes Nro. 125, Lima, Lima, Lima  
 Telef: 975340513 / 01-565-8259  
 Coordinador de Venta: Jonathan Moran  
 Email: ventascanao@gmail.com

**COTIZACIÓN**

FECHA: 03/06/2020  
 N°: 00123

**CLIENTE**

U.E.000848 Oficina de Logística Hospital Belén de Trujillo

**RUC**

20228257479

Por medio de la presente, y despues de saludarle, cotizamos lo siguiente:

| DESCRIPCIÓN                                                                               | CANTIDAD     | U.M. | PRECIO      | TOTAL         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------|-------------|---------------|
| MASCARILLA DE PROTECCION MEDICA CAJA X 20 UNIDADES<br>MARCA: Benehal<br>MODELO: N95 Niosh | 100<br>CAJAS | Unid | S/ 1,400.00 | S/ 140,000.00 |
| PRECIO TOTAL                                                                              |              |      |             | S/ 140,000.00 |

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

|                       |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| Nota                  | : Se adjunta características técnicas    |
| Plazo de Entrega      | : 15 días de recibida la orden de compra |
| Servicio Técnico      | : Incluido                               |
| Forma de Pago         | : contado                                |
| Otros                 | :                                        |
| Garantía              | : 12 meses - por defectos de fabrica     |
| Validez               | : 15 días                                |
| Cuenta Detracción     | :                                        |
| Cuenta Corriente BBVA | : 0011-0175-0100073334                   |
| CCI                   | : 0011-0175-000100073334 - 73            |

C@ = 9.70%

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nuestro Coordinador de Ventas: 975340513 / 955758165

/ 984032444



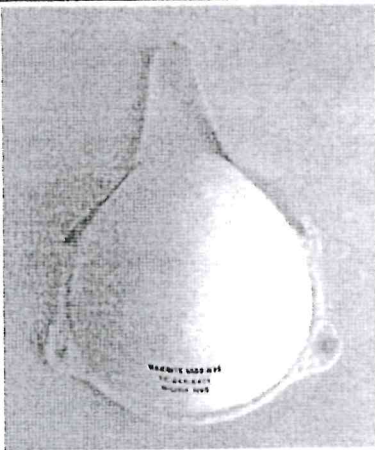
Gerente General

*Simple  
 Inspección  
 Técnica*



**CONSORCIO PERU C&G S.A.C.**  
**RUC:20548884226**

CLIENTE: HOSPITAL BELEN  
COTIZACIÓN 0-00301  
FECHA:03/06/2020  
PLAZO DE ENTREGA: 30 DIAS CALENDARIO  
CANTIDAD : 2000 UNIDADES  
PRECIO: S/ 80 000 INCLUYEN IGV  
LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN DEL HOSPITAL BELEN.  
GARANTIA DEL PRODUCTO: 15 MESES.  
FECHA DE VENCIMIENTO DEL PRODUCTO: NO EXPIRA EL PRODUCTO  
FORMA DE PAGO: CREDITO A 7 DIAS  
VALIDEZ DE LA OFERTA: 8 DIAS

| CANTIDAD | DECRIPCIÓN DEL PRODUCTO                                                                                                                                                                                                            | IMAGEN                                                                               | PRECIO UNITARIO | COSTO TOTAL  |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|
| 2000     | <p>N95 Makrite Mask<br/>MODELO 9500</p> <p>ESPECIFICACIÓN:</p> <p>PROCEDENCIA</p> <p>CHINA, N95</p> <p>APROBADO POR</p> <p>NIOSH,</p> <p>AUTORIZADO POR</p> <p>LA FDA PARA SU</p> <p>USO COMO</p> <p>MÁSCARA</p> <p>QUIRÚRGICA</p> |  | S/.40.00        | S/.80 000.00 |



22

**GER SAP CONTRATISTAS & SERVICIOS  
GENERALES E.I.R.L.**

**GUÍA DE REMISIÓN  
ELECTRÓNICA - REMITENTE  
RUC: 20604544778  
EG01-8**

**DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO**

Fecha de Emisión : 2020-06-06  
Fecha de entrega de bienes al transportista : 2020-06-06  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Público  
Tipo de Traslado : No Transferido Programado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 4

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Apellidos y nombres, denominación o razón U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
Documento de identidad : 20228257479

**DATOS DEL TRANSPORTISTA**

20133605291

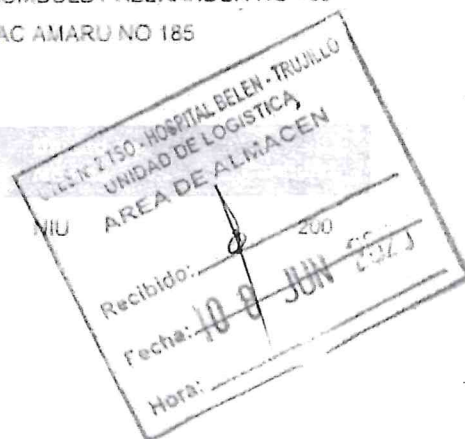
EMPRESA DE TRANSPORTES AVE FENIX S.A.C.

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

Dirección del punto de partida : 150115 - CALLE HUMBOLDT ALEXANDER NO 109  
Dirección del punto de llegada : 130101 - AV. TUPAC AMARU NO 185

**DATOS DE LOS BIENES**

| Cantidad | Descripción                          |
|----------|--------------------------------------|
| 1        | MASCARILLA N95 NIOSH MARCA<br>MASKIN |



REGION DE LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO  
Lic. Enf. Noemí Zavaleta Goicochea  
CEP 16943  
JEFE DE OPTO. DE ENFERMERIA

06-06-2020

**“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres” (2018-2027)**  
**“Año de la universalización de la Salud” (2020)**

Sr.  
CPC Armando Ricardo Vargas Alcántara  
Supervisor del Control Concurrente  
Presente. –

Asunto: Requerimiento de Información

Trujillo, 25 de junio de 2020

De mi consideración:

Mediante la presente, conforme a lo solicitado respecto a la información sobre la adquisición de mascarillas N95, considero pertinente precisar que el Área encargada de otorgar la información precisa y detallada sobre el proceso de adquisición de los respiradores en mención es el área de Logística.

En cuanto a los servicios a los que le fueron entregados los 200 respiradores según lo registrado en el cuaderno de cargo se puede precisar lo siguiente:

- 1) Banco de Sangre: 19 respiradores
- 2) Obstetricia: 24 respiradores
- 3) Mantenimiento: 15 respiradores
- 4) Servicio social: 13 respiradores
- 5) Departamento Medicina: 40 respiradores
- 6) Maternidad: 10 respiradores
- 7) Área COVID: 40 respiradores
- 8) Ginecoobstetricia: 32 respiradores

Es necesario señalar que en cuanto se detectó la aparente falla en estos respiradores se procedió a realizar el cambio de los mismos. Es cuanto tengo que informar.



# ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000532

N° Exp. SIAF : 0000001369

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 08  | 06  | 2020 |

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b><br>Señor(es) : GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.<br>Dirección : AV. EL SOL 591-RIMAC LIMA<br>LIMA / LIMA / RIMAC<br>RUC : 20604544778 Teléfono :<br>CCI :<br>Fax : | <b>2. CONDICIONES GENERALES</b><br>N° Cuadro Adquisic: 000531<br>Tipo de Proceso : ASP<br>N° Contrato :<br>Moneda : S/<br>T/C :<br>Concepto : MASCARILLAS N95-DPTO. ENF-COVID 19 SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 273-2020-.D.E. DE ACUERDO AL DS 044-2020-PCM |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                     | Precio      |          |
|--------------|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------|
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                 | Unitario S/ | Total S/ |
| 495700410158 | 200.  | UNIDAD     | MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95<br>200 UNID MASCARILLAS BENEHAL N95<br><br>PLAZO ENTREGA: IUN (01) DIA CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA O/C .<br><br>* * * * * (OCHO MIL QUINIENTOS Y 00/100 SOLES) * * * * * | 42.500000   | 8,500.00 |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                  |        |               |             |
|-------------------------|----------------------------------|--------|---------------|-------------|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto | Monto<br>S/ |
| 0018                    | 20.044.0097.0002.3033297.5000047 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   | 1,187.50    |
| 0029                    | 20.044.0096.0016.3000672.5005161 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   | 4,313.00    |
| 0035                    | 20.044.0096.0016.3043968.5000078 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   | 100.00      |
| 0115                    | 20.044.0098.9002.3999999.5006269 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   | 2,899.50    |

TOTAL S/ 8,500.00

|             |          |
|-------------|----------|
| Exonerado : | 0.00     |
| V. Venta :  | 7,203.39 |
| I.G.V. :    | 1,296.61 |
| Total :     | 8,500.00 |

Facturar a nombre de : U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
Dirección : BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD RUC : 20228257479  
...gradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :  
BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

| ELABORADO POR        | ORDENACION DE LA COMPRA                                                          | CONFORMIDAD                                                                             | CUENTAS X PAGAR                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| LOPEZ GAMARRA, ALIDA | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud<br>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES | REGION "LA LIBERTAD"<br>"Gerencia Regional de Salud"<br>LIC. AD. RESPONSABLE DE ALMACEN | S/ 8,500.00<br>Fecha<br>Día Mes Año<br>08 JUN 2020 |

## NOTA IMPORTANTE :

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

# COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000001369

NOMBRE GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.

RUC 20604544778

SON OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTICINCO Y 00/100 SOLES

|      |     |     |      |
|------|-----|-----|------|
| Nº   | DIA | MES | ANO  |
| 1256 | 12  | 06  | 2020 |

| CONCEPTO                                                                                                                                                              |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|------|-----------------|-----------|----------|------|------|-------|------------------------------|-------------------------------------------|---------|-----------------------------|----------|---------|
| IMPORTE QUE SE GIRA PARA CANCELAR LA O/C No 532 SEGUN FACTURA No E001-16, DE FECHA 08-06-2020, POR LA COMPRA DE MATERIAL, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS. |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| CODIFICACION PROGRAMATICA                                                                                                                                             |       |           |      |                 |           |          |      |      |       | ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO |                                           |         |                             |          |         |
| RB                                                                                                                                                                    | SEC F | CP        | PRG  | PROD/PRY        | ACT/AIOBR | FN       | DIVF | GRPF | META  | FINAL                        | CLASIFICADOR DE GASTO                     |         | IMPORTE                     |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           | PARCIAL | TOTAL                       |          |         |
| 00                                                                                                                                                                    | 0018  | 1         | 0002 | 3033297         | 5000047   | 20       | 044  | 0097 | 00001 | 0033297                      | 2.3.1 8.2 1                               |         | 8,245.00                    |          |         |
| 00                                                                                                                                                                    | 0029  | 1         | 0016 | 3000672         | 5005161   | 20       | 044  | 0096 | 00001 | 0136035                      |                                           |         |                             |          |         |
| 00                                                                                                                                                                    | 0035  | 1         | 0016 | 3043968         | 5000078   | 20       | 044  | 0096 | 00001 | 0136036                      |                                           |         |                             |          |         |
| 00                                                                                                                                                                    | 0115  | 3         | 9002 | 3999999         | 5006269   | 20       | 044  | 0098 | 00001 | 0000519                      |                                           |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       | TOTAL                        |                                           |         |                             | 8,245.00 |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       | DEDUCCIONES                  |                                           |         |                             | 0.00     |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       | LIQUIDO A PAGAR              |                                           |         |                             | 8,245.00 |         |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL                                                                                                                                              |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         | RETENCIONES Y/O DEDUCCIONES |          | IMPORTE |
| DEBE                                                                                                                                                                  |       |           |      |                 |           | HABER    |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| CUENTA                                                                                                                                                                |       | IMPORTE   |      | CUENTA          |           | IMPORTE  |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| 2103.010101                                                                                                                                                           |       | 8,245.00  |      | 1206.01         |           | 8,245.00 |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO                                                                                                                                     |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         | REGION LA LIBERTAD          |          |         |
| FECHA                                                                                                                                                                 |       | HECHO POR |      | CONFORME        |           |          |      |      |       |                              | GERENCIA REGIONAL DE SALUD                |         |                             |          |         |
| 17.06.2020                                                                                                                                                            |       | URMS      |      | [Firma]         |           |          |      |      |       |                              | HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO                |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | Lic. Adm. Rosa L. Mantilla Laguna         |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | JEFE OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN  |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | TOTAL RETENCIONES                         |         | 0.00                        |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | FORMA DE PAGO                             |         | AUTORIZACION                |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | AÑO                                       |         | 2006                        |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | BANCO                                     |         | 001 BANCO DE LA NACION      |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | CTA CTE                                   |         | 001 0741-082349             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS        |         | 20001631                    |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | CCI                                       |         | 00967900000020630525        |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | TIPO DE OPERACION                         |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              | GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS |         |                             |          |         |
| FECHA                                                                                                                                                                 |       | FIRMA     |      | RECIBI CONFORME |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
|                                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| DNI                                                                                                                                                                   |       | RUC       |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                                       |       |           |      |                 |           |          |      |      |       |                              |                                           |         |                             |          |         |



18

# COMPROBANTE DE PAGO

REGISTRO SIAF 0000001369

| Nº   | DIA | MES | AÑO  |
|------|-----|-----|------|
| 1257 | 12  | 06  | 2020 |

NOMBRE SUNAT/BANCO DE LA NACION

RUC 20604544778

SON DOSCIENTOS CINCUENTICINCO Y 00/100 SOLES

| CONCEPTO                                                                                                      |           |                                               |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------|-----------------|
| IMPORTE QUE SE GIRA PARA RETENER EL 3% IGV, DE LA FACTURA N° E001- 16, DE FECHA 08-06-2020 DE LA O/C N° 0532. |           |                                               |                 |
| CODIFICACION PROGRAMATICA                                                                                     |           |                                               |                 |
| RB                                                                                                            | SEC F     | CP PRG PROD/PRY ACT/AI/OBR FN DIVF            | GRPF META FINAL |
| 00                                                                                                            | 0115      | 3 . 9002 . 39999999 . 5006269 . 20 . 044 0098 | 00001 0000519   |
| ESTADISTICA OBJETO DEL GASTO                                                                                  |           | IMPORTE                                       |                 |
| CLASIFICADOR DE GASTO                                                                                         | PARCIAL   | TOTAL                                         |                 |
| 2.3.1 8.2 1                                                                                                   | 255.00    |                                               |                 |
| TOTAL                                                                                                         |           | 255.00                                        |                 |
| DEDUCCIONES                                                                                                   |           | 0.00                                          |                 |
| LIQUIDO A PAGAR                                                                                               |           | 255.00                                        |                 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL                                                                                      |           |                                               |                 |
| DEBE                                                                                                          |           | HABER                                         |                 |
| CUENTA                                                                                                        | IMPORTE   | CUENTA                                        | IMPORTE         |
| 2101.010503                                                                                                   | 255.00    | 1206.01                                       | 255.00          |
| PARA EL USO DEL TESORERO O CAJERO                                                                             |           |                                               |                 |
| FECHA                                                                                                         | HECHO POR | CONFORME                                      |                 |
| 17.06.2020                                                                                                    | URUS      | Jefe de Oficina de Tesorería                  |                 |
| VISACION                                                                                                      |           | C.P. Jefe de Oficina de Tesorería             |                 |
| CONTROL INTERNO                                                                                               |           | C.P. Jefe de Oficina de Contabilidad          |                 |
| RECIBI CONFORME                                                                                               |           |                                               |                 |
| FECHA                                                                                                         | FIRMA     |                                               |                 |
| DNI                                                                                                           | RUC       |                                               |                 |
| LIBRETA MILITAR                                                                                               |           |                                               |                 |

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

Lic. Adm. Rosa L. Mantilla Laguna  
JEFE OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION

TOTAL RETENCIONES 0.00

| FORMA DE PAGO                               | AUTORIZACION |
|---------------------------------------------|--------------|
| AÑO 2006                                    |              |
| BANCO 001 BANCO DE LA NACION                |              |
| CTA CTE 001 0741-082349                     |              |
| TRANSFERENCIA A CUENTA DE TERCEROS 20001632 |              |
| CCI 00967900000020630525                    |              |
| TIPO DE OPERACION                           |              |
| GASTO - ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS   |              |

17

|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Gobierno Regional La Libertad<br>Gerencia Regional de Salud<br>HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO | <p style="text-align: center;"><b>INFORME N°014-2020-GRLL-GGR/GS/HBT-OL-ALM.</b></p> <p>A : JEFE DE LA OFICINA DE LOGÍSTICA<br/>         DE : JEFE DEL AREA DE ALMACEN GENERAL<br/>         ASUNTO : ORDEN DE COMPRA N°532<br/>         REFER. : MEMORANDO N° 257-2020-GR-LL-GGR/GRS/GS/HBT-OL<br/>         FECHA : 22 de JUNIO del 2020</p> <div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">         GERENCIA REGIONAL DE SALUD<br/>         LA LIBERTAD HOSPITAL BELEN<br/>         UNIDAD DE LOGISTICA<br/>         22 JUN. 2020<br/> <b>RECIBIDO</b> </div> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Por medio del presente, comunico a usted, que en respuesta al (MEMORANDO N°. 257-2020-GR-LL-GGR/GRS/GS/HBT-OL), le informo y detallo lo siguiente; i) Que, siendo día sábado, 06 de junio, a horas 06:00 de la tarde del presente (día no laborable para el área de Almacén siendo el horario de atención de Lunes a Viernes de 7:30 am. – 2:45 pm.), según la manifestación de las enfermeras, el proveedor de la Empresa GERSAP CONTRATITAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L., previa coordinación con la Lic. Enf. Noemi Zavaleta Goicochea, Jefe del Departamento de Enfermería junto a sus coordinadoras, y por la necesidad urgente de mascarillas recibieron los productos correspondientes a la orden de compra N° 532 – (MASCARILLAS N95 NIOSH MARCA MASKIN), tal como consta la guía de recepción, en donde las profesionales de salud, habían manifestado que ya estaban saliendo de turno, y que por lo tanto tuvieron que recibir el material de referencia, no percatándose la fecha de expiración, procedieron a repartir en ese momento al personal de salud que viene laborando, por la misma urgencia y necesidad que no se contaba con mascarillas en ese momento; ii) El día lunes 08 de junio, a horas 7:00 am. continuaron con la distribución de las mascarillas, posteriormente procedieron a entregar la guía de remisión al área de Almacén el día lunes 08 de junio del presente; iii) Consecuentemente recibí la guía de remisión de los productos con visto bueno y conformidad de la Jefatura de Enfermería, preguntándoles por las mascarillas, a lo que ellas me manifestaron, que ya las estaban distribuyendo desde el día sábado porque no tenían mascarillas en stock, y que estaba todo conforme tal como consta la guía de remisión, procediendo a firmar y sellar la



guía de remisión para seguir con el proceso de devengado de la orden de compra. Asimismo, se le informa que el Departamento de Enfermería como responsable de las áreas usuarias; hasta la fecha actual, son los que le dan el visto bueno, conformidad y reparto de las mascarillas al personal de la institución; iii) Por consiguiente, el personal de almacén, cuando recepciona la mercadería que traen los proveedores, pone en conocimiento al área usuaria para la verificación de las especificaciones técnicas, conformidad, visto bueno y firma para que todo este en regla. En este caso, el Departamento de Enfermería no debió recepcionar la mercadería y esperar que el proveedor entregue la mercadería el día lunes por el área de almacén.

Es todo lo que comunico a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Adjunto copia de la orden de compra y  
Copia de guía de remisión.

REGIÓN "LA LIBERTAD"  
"Gerencia Regional de Salud"  
Lic. Adm Celso S. Cabellos Moya  
Jefe de Almacén de Logística  
Hospital Belén de Rujillo

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
LA LIBERTAD HOSPITAL BELEN  
UNIDAD DE LOGISTICA  
22 JUN. 2020  
09:00 am  
RECIBIDO

CSCM/jer

**De:** Geraldine Pacora Castro <gerencia.gersap@gmail.com>  
**Para:** jsari@contraloria.gob.pe, avargasa@contraloria.gob.pe, lozanoluis1982@gmail.com

**Fecha:** Jueves, 25 de junio de 2020 12:27

**Asunto:** Requerimiento de información

Historial: ➡ Este mensaje ha sido remitido.

---

Señores de Contraloría , Buen día.  
GERALDINE ELVA PACORA CASTRO- GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA  
GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES EIRL ,identificada con DNI N° 43428603,  
señalando como domicilio real y fiscal en la Av. El Sol 591 A Ciudad y Campo del Distrito del  
Rímac , Provincia y Departamento de Lima, ante Ud. con el debido respeto me presento y digo:

Que, dando cumplimiento a lo dispuesto por su digno despacho en lo referente a la orden de  
compra N° 532 con fecha 8 de junio del 2020 y con factura N° E 001- 16 relacionada a la  
compra de 200 mascarillas descartables tipo N95 marca MASKIN, realizada para su atención en  
el Hospital Belén de Trujillo, adjuntando al presente la documentacion adquirida:

- 1.-Correos de Cotización de las mascarillas descartables tipo N95, remitidos a la oficina de  
logística del Hospital Belén de Trujillo.
- 2.-Correo y/o documentación de notificación para la entrega de las mascarillas descartables tipo  
N95.
- 3.- Correo y/o documento de notificación de la orden de compra.
- 4-Certificaciones de la aprobación de las mascarillas descartables tipo N995 entregadas al  
Hospital Belén de Trujillo.
- 5.-Otra documentación relacionada al bien entregado.

PRIMERO: Sobre el particular debo informarle que todo el procedimiento se efectuó de  
acuerdo a lo relacionado referente al tema de la emergencia COVID 19, habiéndose tomado  
todas las medidas del caso tal como lo demuestro con la documentación que se adjunta, con lo  
que claramente demuestro que mi accionar ha sido en todo momento de buena fe y con toda la  
documentación de mi empresa, es más cuando se entregó el requerimiento que solicito el  
Hospital Belén de Trujillo por parte de ellos hicieron la revisión y verificación del material  
comprado dándome el visto bueno.

SEGUNDO: Con relacion al impreso y/o rotulado que aparece en las mascarilas MASKIN donde  
dice EXPIRE 201902 informo que dicho impreso es falla de fabrica adjuntando como sustento los  
documentos con el numero de lote 4809919 que se encuentra rotulado e impreso tanto en las  
mascarillas como en el documento de sustento, las mascarillas de marca MASKIN u otras marcas  
no llevan fecha de vencimiento por que no es material organico tal como lo demuestro con las  
fotos de ambos en adjunto y reúne todas las condiciones reglamentarias que exige la OMS y no  
me explico el porque del malestar y la denuncia en redes sociales hecha por el sindicatode dicho  
Hospital, que sin haber elaborado un peritaje de control de calidad de mascarillas o caso  
contrario el nombre del personal que se ha visto perjudicado o contagiado por el virus por culpa  
de las mascarillas MASKIN, nos acusan publicamente de ser MALDITOS y atentar contra la salud  
del personal del hospital que ha usado dichas mascarillas poniendo en riesgo su salud y que con  
dicha informacion cargada de dolo y mala intencion nos han perjudicado ante otras empresas  
que vienen usando nuestros productos y que no hay queja alguna de la calidad de la misma.

TERCERO: Es necesario aclarar que el producto (mascarillas), entregado al Hospital Belén de  
Trujillo, reúne todas las condiciones reglamentarias para su uso y que extrañamente publiquen



dicha denuncia en redes sociales sin haber presentado un peritaje al respecto, lo que hace pensar claramente que tan solo se trata de un problema tipo político o personal en contra de los encargados de la adquisición de dicho producto, quedando en claro que mi empresa ha procedido con rectitud y aplicando el acto de buena fe.

CUARTO: Producto de este mal entendido doloso por cierto, nos ha perjudicado por cuanto hay una factura pendiente de pago que no tiene nada que ver con las mascarillas MASKIN, lo que nos viene ocasionando una pérdida económica y merma en el abastecimiento y adquisición de otros productos a otras empresas, ya que esas mascarillas entregadas al Hospital de Belén son financiadas para su atención inmediata de dicho nosocomio.

Finalmente y ante la presentación de la documentación solicitada, la explicación efectuada al respecto no me queda más que SOLICITARLES que previo análisis y valoración de lo expuesto se emita una pronta respuesta sobre el particular a fin de limpiar la imagen de mi empresa y poder seguir abasteciendo mis productos.

POR TANTO:

A Ud. Señores Contraloría se sirvan admitir mi descargo y en su oportunidad emitir el documento que me exonera de toda responsabilidad quedando a la espera de su pronta respuesta.

Lima 25, de junio del 2020

Anexos:

|                                                     |                                                     |                                                         |                                                         |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.28.30 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.28.11 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.26.16 AM (1).jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.26.16 AM (2).jpeg |
| WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.26.16 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.25.49 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.24.50 AM (1).jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.24.50 AM.jpeg     |
| WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.24.12 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.23.43 AM.jpeg | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.23.59 AM.jpeg     | WhatsApp Image<br>2020-06-25 at<br>11.23.26 AM.jpeg     |

# ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000495

N° Exp. SIAF: 0000001293

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 02  | 06  | 2020 |

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b><br>Señor(es): GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.<br>Dirección: AV. EL SOL 591-RIMAC LIMA<br>LIMA / LIMA / RIMAC<br>RUC: 20604544778 Teléfono:<br>CCI:<br>Fax: | <b>2. CONDICIONES GENERALES</b><br>N° Cuadro Adquisic: 000495<br>Tipo de Proceso: ASP<br>N° Contrato:<br>Moneda: S/<br>T/C: |
| Concepto: MASCARILLAS N95-DPTO. ENF-COVID 19 SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 244--2020-D.ENF DE ACUERDO AL DS 044-220-PCM                                                                                   |                                                                                                                             |

| Código                                      | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                  | Precio      |           |
|---------------------------------------------|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
|                                             |       |            |                                                                                                                                              | Unitario S/ | Total S/  |
| 495700410158                                | 400.  | UNIDAD     | MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95<br>400 UNID MASCARILLAS BENEHAL N95<br><br>PLAZO ENTREGA: UN (01) DIA CALENDARIO DESPUES DE RECIBIDA LA O/C | 42.500000   | 17,000.00 |
| ***** (DIECISIETE MIL Y 00/100 SOLES) ***** |       |            |                                                                                                                                              |             |           |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                  |        |               |       |           |
|-------------------------|----------------------------------|--------|---------------|-------|-----------|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto | Monto |           |
|                         |                                  |        |               |       | S/        |
| 0018                    | 20.044.0097.0002.3033297.5000047 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |       | 1,522.47  |
| 0026                    | 20.044.0096.0016.3000613.5004437 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |       | 2,383.97  |
| 0047                    | 20.044.0097.0018.3000017.5000115 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |       | 785.50    |
| 0106                    | 20.043.0095.9002.3999999.5006269 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |       | 108.06    |
| 0128                    | 20.043.0095.9002.3999999.5006269 | 4 - 13 | 2.3.1 8.2 1   |       | 12,200.00 |

TOTAL S/ 17,000.00

|             |           |
|-------------|-----------|
| Exonerado : | 0.00      |
| V. Venta :  | 14,406.78 |
| I.G.V. :    | 2,593.22  |
| Total :     | 17,000.00 |

Facturar a nombre de: U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
 Dirección: BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD  
 Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección: BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD  
 RUC: 20228257479

| ELABORADO POR        | ORDENACION DE LA COMPRA                                                                                       | CONFORMIDAD                                                                           | CUENTAS X PAGAR                       |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| LOPEZ GAMARRA, ALIDA | GERENCIA REGIONAL DE SALUD<br>HOSPITAL BELLEN DE TRUJILLO<br>REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud                                      | S/ 17,000.00<br>Fecha<br>02 JUN. 2020 |
|                      | RESPONSABLE DE ADQUISICIONES<br>Alida López Gamarras<br>JEFE AREA DE ADQUISICIONES                            | RESPONSABLE DE ALMACEN<br>Jefe de Almacén de Logística<br>Hospital Bellen de Trujillo |                                       |

## NOTA IMPORTANTE:

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



**ERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS  
GENERALES E.I.R.L.**

12

**GUÍA DE REMISIÓN  
ELECTRÓNICA - REMITENTE  
RUC: 20604544778  
EG01-6**

**DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO**

Fecha de Emisión : 2020-05-30  
Fecha de entrega de bienes al transportista : 2020-05-30  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Público  
Tipo de Traslado : No Transbordo Programado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 9

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Apellidos y nombres, denominación o razón U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
Documento de identidad : 20228257479

**DATOS DEL TRANSPORTISTA**

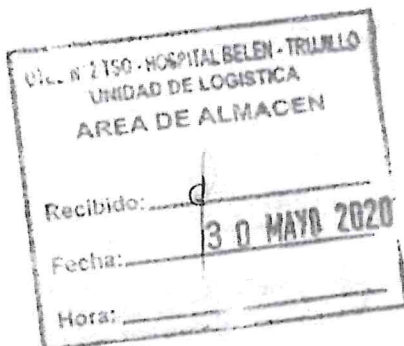
| Número de Ruc | Razón Social                            |
|---------------|-----------------------------------------|
| 20133605291   | EMPRESA DE TRANSPORTES AVE FENIX S.A.C. |

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

Dirección del punto de partida : 150115 - CALLE HUMBOLDT ALEXANDER NO 109  
Dirección del punto de llegada : 130101 - AV. TUPAC AMARU NO 185

**DATOS DE LOS BIENES**

| Nro | Cod. bien | Descripción                                        | Unidad de Medida | Cantidad |
|-----|-----------|----------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1   |           | MASCARILLAS DESCARTABLES<br>TIPO N95 BENEHAL NIOSH | NIU              | 400      |



*Recebi carafus*

REGION LA LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO

Lic. Enf. Noemi Zavaleta Goicochea  
CEP 16943  
JEFE DE OPTO. DE ENFERMERIA

## Requerimiento de información Adquisición de mascarillas N 95

logistica\_almacen@hbt.gob.pe <logistica\_almacen@hbt.gob.pe>  
Para: Amado Ricardo Vargas Alcántara <avargasa@regionallibertad.gob.pe>  
De: Jessi Sari Perez <estefani\_172@hotmail.com>

24 de junio de 2020, 9:1

Buenos Días,

señores:

Se le adjunta la información solicitada a través de la llamada telefónica de la **Orden de Compra N° 495**.

En este caso la **Orden de Compra N° 495**, el Departamento de Enfermería solicito urgentemente **Mascarillas N-95** al Área de logística ya que no contaban con stock, lo cual el proveedor atendió de manera inmediata y urgente el día sábado 30 de Mayo a horas de la mañana siendo recepcionado por el almacén y con la conformidad de la jefa de enfermería solamente con guía de remisión sin contar con una orden de compra en ese momento lo cual se regularizo con orden de compra generada por el área de adquisiciones el día 2 de junio y se ingresa al sistema el día 5 de junio.

**Lic. Celso Cabellos Moya**

**Jefe del Área de Almacén**

**U.E. 403 Salud Trujillo Sur Oeste - Hospital Belén de Trujillo**



El 2020-06-23 13:48, `logistica_almacen@hbt.gob.pe` escribió:  
Buenas Tardes,

Estimado:

En relación a las preguntas planteadas damos el siguiente sustento:

1.- Según el sistema de almacenes se evidencian 400 unidades como saldo de mascarillas descartables tipo N95, antes de la recepción de la O/C 532, explicar el motivo porque se repartieron las 200 mascarillas que ingresó el proveedor GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES el 6 de junio de 2020.

Con respecto a las 400 mascarillas de la Orden de Compra N° 495, el día que llegaron dichas mascarillas el Departamento de Enfermería retiro la totalidad del producto ya que es el área responsable de entregar los KITS de EPP al personal de salud. Por consiguiente, ingreso la Orden de Compra N° 532 por 200 mascarillas, que fueron recepcionados el día sábado 06 de Junio del presente, como se indico anteriormente en el informe. Es por ello que el material de EPP que se utiliza para la protección ante la pandemia (COVID-19), se descarga en su totalidad para el Departamento de Enfermería mediante la Pecosa N° 178.

2.- El 19 de mayo de 2020 se rechazó 400 mascarillas descartables tipo N95 al proveedor GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES, la cual se requirió mediante orden de compra n.º 448, indicar el motivo del rechazo, de contar con algún informe anexar a su respuesta.

Con respecto a lo indicado, de la Orden de Compra N° 448 cuando el producto ingreso al área de almacén se procedió a comunicar al



# ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000531

N° Exp. SIAF : 0000001368

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 08  | 06  | 2020 |

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                       | 2. CONDICIONES GENERALES                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Señor(es) : GERSAP CONTRATISTAS & SERVICIOS GENERALES E.I.R.L.<br>Dirección : AV. EL SOL 591-RIMAC LIMA<br>LIMA / LIMA / RIMAC<br>RUC : 20604544778 Teléfono : CCI:<br>Fax : | N° Cuadro Adquisic: 000530<br>Tipo de Proceso : ASP<br>N° Contrato :<br>Moneda : S/<br>T/C : |
| Concepto : MASCARILLAS N95-DPTO. ENF-COVID 19 SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 261-2020-D.F DE ACUERDO AL DS 044-2020-PCM                                                     |                                                                                              |

| Código       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                | Precio      |           |
|--------------|-------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unitario S/ | Total S/  |
| 495700410158 | 400.  | UNIDAD     | MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95<br>ENTREGARA:<br><br>340 UNID MASCARILLAS BENEHAL N95 (17 CAJAS)<br>60 MASCARILLAS MASKIN (3 CAJAS)<br><br>PLAZO ENTREGA: UN (01) DIA CALENDARIO DESPUES DE<br>RECIBIDA LA O/C<br><br>* * * * * (DIECISIETE MIL Y 00/100 SOLES) * * * * * | 42.500000   | 17,000.00 |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                  |        |               |  | Monto    |  |
|-------------------------|----------------------------------|--------|---------------|--|----------|--|
| Meta/<br>Mnemónico      | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto |  | S/       |  |
| 0041                    | 20.044.0096.0017.3043983.5000093 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |  | 6,786.29 |  |
| 0054                    | 20.044.0096.0024.3000004.5006002 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |  | 8,300.43 |  |
| 0070                    | 20.044.0097.0024.3000372.5006027 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |  | 856.48   |  |
| 0115                    | 20.044.0098.9002.3999999.5006269 | 1 - 00 | 2.3.1 8.2 1   |  | 1,056.80 |  |

TOTAL S/ 17,000.00

|             |           |
|-------------|-----------|
| Exonerado : | 0.00      |
| V. Venta :  | 14,406.78 |
| I.G.V. :    | 2,593.22  |
| Total :     | 17,000.00 |

Facturar a nombre de : U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
Dirección : BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD RUC : 20228257479  
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :  
BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD

| ELABORADO POR        | ORDENACION DE LA COMPRA                                                                | CONFORMIDAD                                                                                                         | CUENTAS X PAGAR                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| LOPEZ CAMARRA, ALIDA | Gerencia Regional de Salud<br>Lic. Alida López Camarra<br>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES | Gerencia Regional de Salud<br>Lic. Claudia I. Maldonado Montoya<br>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES | Si 17,000.00<br>Fecha<br>Día Mes Año |

## NOTA IMPORTANTE :

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

**GER SAP CONTRATISTAS & SERVICIOS  
GENERALES E.I.R.L.**

**GUÍA DE REMISIÓN  
ELECTRÓNICA - REMITENTE  
RUC: 20604544778  
EG01-7**

**DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO**

Fecha de Emisión : 2020-06-02  
Fecha de entrega de bienes al transportista : 2020-06-02  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Público  
Tipo de Traslado : No Transbordo Programado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 9

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Apellidos y nombres, denominación o razón U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
Documento de Identidad : 20228257479

**DATOS DEL TRANSPORTISTA**

| Número de Ruc | Razón Social                            |
|---------------|-----------------------------------------|
| 20133605291   | EMPRESA DE TRANSPORTES AVE FENIX S.A.C. |

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

Dirección del punto de partida : 150115 - CALLE HUMBOLDT ALEXANDER NO 109  
Dirección del punto de llegada : 130101 - AV. TUPAC AMARU NO 185

**DATOS DE LOS BIENES**

| Nro | Cod. bien | Descripción                                                                                          | Unidad de Medida | Cantidad |
|-----|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1   |           | MASCARILLAS DESCARTABLES<br>N95 BENEHAL NIOSH Y<br>MASCARILLAS DESCARTABLES<br>TIPO N95 MASKIN NIOSH | NIU              | 400      |

*Beiki Guevara*  
REGIONAL DE LIBERTAD  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL BELEN DE TRUJILLO  
Lic. Enf. Noemi Zavaleta Goicochea  
CEP 18943  
JEFE DE OPTO. DE ENFERMERIA





## Requerimiento de información

logistica\_almacen@hbt.gob.pe <logistica\_almacen@hbt.gob.pe>  
Para: Amado Ricardo Vargas Alcántara <avargasa@regionlalibertad.gob.pe>  
C: Jessi Sari Perez <estefani\_172@hotmail.com>

25 de junio de 2020, 9:1

Buenos Días,

señores:

Se le adjunta la información solicitada a través de la llamada telefónica de la **Orden de Compra N° 531**.

En este caso la **Orden de Compra N° 531**, el Departamento de Enfermería solicito urgentemente **Mascarillas N-95** al Área de logística ya que no contaban con stock, lo cual el proveedor atendió de manera inmediata y urgente el día Martes 2 de Junio a horas de la mañana siendo recepcionado por el almacén y con la conformidad de la jefa de enfermería solamente con guía de remisión sin contar con una orden de compra en ese momento lo cual se regularizo con orden de compra generada por el área de adquisiciones el día 8 de junio y se ingresa al sistema el día 10 de junio.

Con respecto al correo enviado el día de ayer a las 12:36 pm. no se visualizo el correo por lo que el día de hoy se esta dando respuesta de manera inmediata.

**Lic. Celso Cabellos Moya**

**Jefe del Área de Almacén**

**U.E. 403 Salud Trujillo Sur Oeste - Hospital Belén de Trujillo**



[El texto citado está oculto]

### 2 adjuntos

 **ORDEN DE COMPRA N° 531.pdf**  
260K

 **GUIA DE REMISIÓN - OC 531.pdf**  
182K

## [Saldo de Item] \_\_\_\_\_ [C.U.F.] \_\_\_\_\_

Código ítem: 495700410158 MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95

|         |        |         |             |
|---------|--------|---------|-------------|
| Unidad: | UNIDAD | Marca:  | SIN MARCA   |
|         |        | Cuenta: | 1301.080201 |

|              | Initial  | Final     |
|--------------|----------|-----------|
| Cantidad:    | 0.0000   | 0.0000    |
| Valor:       | 0.00     | 0.00      |
| Prec. Prom.: | 0.000000 | 42.500000 |

Ubic. Física

| n | Precio    |        | Número<br>O/C | Cantidades |            |
|---|-----------|--------|---------------|------------|------------|
|   | Unitario  |        |               | Entradas   | Salidas    |
|   | 42.500000 | 000495 |               | 400.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 | 000532 |               | 200.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 | 000531 |               | 400.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 |        |               | 0.0000     | 1,000.0000 |
|   | 42.500000 |        |               | 0.0000     | 0.0000     |
|   | 42.500000 | 000495 |               | 400.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 | 000532 |               | 200.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 | 000531 |               | 400.0000   | 0.0000     |
|   | 42.500000 |        |               | 0.0000     | 1,000.0000 |
|   | 42.500000 |        |               | 0.0000     | 0.0000     |

|            |            |
|------------|------------|
| 1,000.0000 | 1,000.0000 |
|------------|------------|

|            |            |
|------------|------------|
| 1,000.0000 | 1,000.0000 |
|------------|------------|

|            |            |
|------------|------------|
| 1,000.0000 | 1,000.0000 |
|------------|------------|



## Winnipeg

## ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000273

PA Exp. 31AF: UNSUB00723

NO EJECUTORA : 403 LIE. 403 BALBOA TRUJILLO SAN DESTE

1. The first step is to identify the problem. This involves understanding the situation and the goals that need to be achieved. It is important to gather all relevant information and to define the problem clearly.

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Old | New | Age  |
| 27  | 03  | 2020 |

|                                                                                                                            |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>                                                                                                 | <b>I. CONDICIONES GENERALES</b> |
| CÓDIGO: BIOMÉDICA REPRESENTACIONES SAC                                                                                     | Nº Cúndro Registro: 010272      |
| Sede: Avenida Mariscal N° 1598 Intersección Parque el Morado El Estero-                                                    | Tipo de Proceso: ASP            |
| A/LIMA / LOS OLIVOS COD: D1134200HQBCH67991                                                                                | Nº Contrato:                    |
| E: 20519074590 Yungay: G-330-3423599-S Fax:                                                                                | Móneda: S/ T/C:                 |
| <b>Anexo: MASCARILLA N55 - CU Nº 035-2020 SECON REQUERIMIENTO CON MEMO N° 125-2020 O.SNF DE ACUERDO A LOS 044-2020-PON</b> |                                 |

| Código  | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Precio    |          |
|---------|-------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|
|         |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad B  | Valor B  |
| 0410158 | 1,750 | UNIDAD     | <p>MASCARILLA DESCARTABLE TPO N-95</p> <p>MASCARILLA PARA PROTECCION RESPIRATORIA 100% NYE SMALL</p> <p>CARACTERISTICAS TECNICAS:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- MATERIAL DE UNO FILTRO HOMOTELARDO N SE ADHERIDO POR NYE</li> <li>- REGISTRADO EN LA FIE</li> <li>- LENTE DE LENTE</li> <li>- DISEÑO AJUSTABLE COMERCIALIZADO AL ROEDRO DEL MEDIANO</li> <li>- EXISTENCIA A VENTURA</li> <li>- MICROFILTRACION</li> <li>- FICHA FACIAL PREVENIRLO CON DISEÑO ANTICENTRADO</li> </ul> <p>ADAPTANDOSE A DIFERENTES ROTORES</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CON 1 ALGUNAS MASCARILLAS, CON ENTRAJAS PROFUNDAS QUE SE</li> <li>- COMPLETA MICROFILTRACION NO COMPLETO O INADICION MASCAL DEL MEDIANO</li> <li>- EFICIENCIA DE FILTRACION BACTERIANA MAYOR AL 99.99 SIGMA</li> <li>- MODO MODIFICADO DE GORRO Y VENTIL</li> <li>- MODO PARA MICROFILTRACION MICROFILTRACION</li> </ul> <p>USADO ANTES: 1985 (100) OTRAS CALIDADADES DEBEN DE</p> <p>PREVENIR LA O/C</p> | 91.400000 | 24144.00 |

|            |           |
|------------|-----------|
| Van ... S/ | 34.144.00 |
|------------|-----------|

|              |                  |
|--------------|------------------|
| Exonerado    | 0.00             |
| V. Venta     | 26,935.59        |
| I.G.V.       | 5,208.41         |
| <b>Total</b> | <b>34,144.00</b> |

**US-12 CROCHET DE L'É. AND GALLUD TROUILLE SUR CESTE**

alm: BOLIVAR..... I THALLO - ISULLO - LA LIBERTAD

Decisiones sobre los precios a la siguiente dirección:

ALVARADO, E. A. TRUJILLO, A. TRUJILLO, A. LA LIBERTAD

|                                                             |                                                                                             |                                                                |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                       | DENOMINACIÓN DEL PRODUCTO                                                                   | CANTIDAD                                                       |
| 02 MAR 2019<br>ALICIA                                       | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud<br>HOSPITAL DE ENFERMERIA Y TRABAJO SOCIAL | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud<br><b>A=1</b> |
| RESPONSABLE DE ACQUISICIONES<br>Mg. Vilma SANCHEZ BONGIORNO | RESPONSABLE DE ENTREGA<br>Mg. Vilma SANCHEZ BONGIORNO                                       | CUENTAS A PAGAR<br><b>39144.00</b><br>CAB<br>30 MAR 2019       |

**IMPORTANT: Read this before you use the product.**

a Orden en cualquiera de las firmas y sellos regimentales o autorizados, reservándonos el derecho de devolver la mercadería que no caiga de acuerdo con las especificaciones técnicas.



# ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0000273

Nº Exp. SIAF:

00000000

| Día | Mes | Año  |
|-----|-----|------|
| 27  | 03  | 2020 |

UNIDAD EJECUTORA : U.E. 403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE  
NRO. IDENTIFICACION : 000043

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2. CONDICIONES GENERALES                                                            |  |
| Señor(ve): SIOMEDICA REPRESENTACIONES SAC<br>Dirección: Avenida Intercontinental N° 1564 urbanización Párraga el Mariscal Zóna El Alto<br>UMA / LIMA / LOS OLIVOS<br>RUC: 20519074890 Teléfono: 01-320-3428335-7 FAX:<br>Concepto: MASCARILLA N55- CU N°029-2020 SEGUN REQUERIMIENTO CON MEMO N° 159-2020-0-ENF DE ACUERDO AL DS 044-2017-PCM |  | N° Cuadro Adquisitivo: 000272<br>Tipo de Proceso: ASF<br>N° Contrato:<br>Moneda: S/ |  |

| Código       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Unidad S/ | Total S/  |
|--------------|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|
| 495700410158 | 1,750 | UNIDAD     | MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95<br>MASCARILLA PARA PROTECCION RESPIRATORIA L151 USE SMALL<br>CARACTERISTICAS TECNICAS:<br>- MATERIAL DE USO ELIMINADO MEDICAMENTAL N SE APTADO POR NINGUN<br>- RESISTENCIA EN LA FUS<br>- LIBRE DE LATEX<br>- DEBE AJUSTARSE CORRECTAMENTE AL ROSTRO DEL USUARIO<br>- EXISTENCIA DE VALVULA<br>- MICROFILTRACION<br>- PIEZA FACIAL PREFORMADA CON DISEÑO ANTRÓPOMETRICO<br>ADAPTANDOSE A DIFERENTES ROSTROS<br>- CON 2 BARRERAS ELASTICAS, CON CANAL NASAL PREFORMADO QUE SE<br>AJUSTA DEBIDAMENTE AL CONTOUR D IMBUTOS NASAL DEL USUARIO<br>- EFICIENCIA DE FILTRACION BACTERIANA MAYOR AL 99.99 SEGUN<br>UNIDAD MODIFICADO DE GOREN Y VESLEY<br>- BARRERA CONTRA MYXOBACTERIUM TUBERCULOSIS<br>PLAZA ENTREGA: 10RS (03) DIAS CALENDARIOS DESPUES DE<br>RECIBIDA LA O/E | 18,400.00 | 34,144.00 |

| AFECTACION PRESUPUESTAL |                                    |        |             | Monto |           |
|-------------------------|------------------------------------|--------|-------------|-------|-----------|
| Met/                    | Cadena Funcional                   | FF/RS  | Cant. Unid. | S/    |           |
| Intervención            |                                    |        |             |       |           |
| 0105                    | 20.043.0085.0012.00000000.00000000 | 1 - 03 | 23.1 8.2 1  |       | 34,144.00 |

|            |           |
|------------|-----------|
| Van ... S/ | 34,144.0  |
| Exonerado  | 0.00      |
| V. Venta   | 26,935.89 |
| I.G.V.     | 5,208.41  |
| Total      | 34,144.00 |

Facturar a nombre de U.E. 403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE

RUC: 20218257479

Dirección: BOLIVAR, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD

Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:

BOLIVAR 350, TRUJILLO, TRUJILLO, LA LIBERTAD

|                                                                                           |  |                                                                                                                                                      |  |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|
| ELABORADO POR:<br>LÓPEZ CAMARERO, ALICIA<br>Jefe de Adquisiciones<br>Hospital de Trujillo |  | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud<br>Jefe de Adquisiciones<br>Tr. Aurelio Caño Rojas<br>Jefe de Adquisiciones<br>Hospital de Trujillo |  | CUENTAS A PAGAR<br>S/ 34,144.00<br>Fecha:<br>03 MAR 2020 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|

NOTA IMPORTANTE:

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

**DATOS DEL TRASLADO**

Fecha de Emisión : 2020-03-30  
Fecha de inicio del traslado : 2020-03-30  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Privado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 31

**DATOS DEL DESTINATARIO**

Apellidos y nombres, denominación o razón  
Documento de identidad : U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
20228257479

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

Dirección del punto de partida : 150105 - JR. GENERAL FELIPE VARELA 121 URB.  
CHACRA COLORADA  
Dirección del punto de llegada : 130101 - JR. BOLIVAR 350

**DATOS DEL TRANSPORTE****Datos de los Vehículos**

Nro. placa

B4U878

**Datos de los Conductores**

| Nro. | Tipo doc. | Nro docu |
|------|-----------|----------|
| 1    | DNI       | 25751468 |

**DATOS DE LOS BIENES**

| Nro | Cod. bien | Descripción                                                                             | Unidad de Medida | Cantidad |
|-----|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1   |           | MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N95.MASCARILLA PARA PROTECCION RESPIRATORIA 1511 N95 SMALL. | NIU              | 1760     |

**Observaciones:**

ORDEN DE COMPRA 0000273

|                                           |                                                                                       |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| UTES N° 2 TSO - HOSPITAL BELEN - TRUJILLO |                                                                                       |
| UNIDAD DE LOGISTICA                       |                                                                                       |
| AREA DE ALMACEN                           |                                                                                       |
| Recibido:                                 |  |
| Fecha:                                    | 30 MAR. 2020                                                                          |
| Hora:                                     |                                                                                       |



|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Old | MEG | Age  |
| 21  | 04  | 2025 |

|                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                 |  | 2. CONDICIONES GENERALES                                                                |  |
| Sector(es): OVENI SERVICIOS GENERALES S.A.C.<br>Dirección: JR. SIMÓN BOLÍVAR NRO. 58 PISO HUAMACHUCCO<br>LA LIBERTAD / RANCHEZ CARRION / HUAMACHUCCO CRI:<br>RUC: 20550945529 Teléfono: 286294429 FAX: |  | Nº Cuadro Adquirido: 000352<br>Tipo de Proceso: ASP<br>Nº Contrato:<br>Moneda: S/ T.O.: |  |
| Concepto: MASCAPILLA BASÉPTICAS DESCONTABLE CON LIGA PARA EL DEPTO DE ENFERMERÍA CON REQUERIMIENTO SEGUN MEMO N° 130-2020-D-ENF                                                                        |  |                                                                                         |  |

| Código       | Cant. | Unid. Med. | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Precio     |          |
|--------------|-------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
|              |       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad B   | Tasa B   |
| 185700410001 | 228   | UNIDAD     | <p>MASCARILLA DESCARTABLE PARA USO QUIRURGICO</p> <p>MASCARILLA ASPIRICA DESCARTABLE CON LENTE O ELASTICO NO REINTEGRA</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- DE TAMAÑOS DIVERSOS CON LENTE O ELASTICO</li> <li>- PRESENTACION EN CAJA A 25 UNIDADES</li> <li>- DEBE UNA BATA MOLDEABLE DE ADAPTACION ANATOMICA A LA CARIL, EN EL BORDE EXTERIOR DE LA MASCARILLA LA MISMA QUE ESTA PROTEGIDA PARA NO LESIONAR LA PIEL Y NO PREVENIR CONTAMINACION AL USUARIO</li> <li>- DEBE UNA EFICIENCIA DE FILTRACION BACTERIANA 99.9</li> <li>- TAMAÑO ESTANDAR</li> </ul> <p>PARTE DE ENTREGA: LAS 100 CAJAS SERÁN ENTREGADAS A LAS 24 HORAS DE NOTIFICACION LA D/C Y EL RESTO SERÁN ENTREGADAS 10 DIAS CALIFICANDO DESPUES DE LA PRIMERA ENTREGA.</p> <p>* ENTREGA Y ENTREGA DEL PRESENTADO ENTREGA Y 00/100 SOLES.</p> | 150.000000 | 34,380 B |

| AFECTACIÓN PRESUPUESTAL |                            |       |               |           |
|-------------------------|----------------------------|-------|---------------|-----------|
| Monto/Inventariable     | Concepto Formacional       | FFAA  | Clasif. Econ. | Monto     |
| 01/06                   | RECURSOS PROPIOS ASIGNADOS | 01-01 | 22 1 2 2 1    | 34,350.00 |

| REBAJA DE COMPROMISO<br>(MEMORANDO 83-2020-GR-LL-GGR/GRS-HBT-OL-A-ADQ) |               |                        |                 |              |
|------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------|-----------------|--------------|
| Cantidad                                                               | Unidad Medida | NOMBRE DEL PRODUCTO    | Precio Unitario | Precio Total |
| 109                                                                    | UND           | MASCARILLA DESCARTABLE | 150.00          | 16,350.00    |
|                                                                        |               |                        | Total de rebaja | S/ 16,350.00 |

| -SALDO A PAGAR-       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| Total orden de compra | 34,350.00           |
| Total rebaja          | 16,350.00           |
| <b>Total</b>          | <b>S/ 18,000.00</b> |

|           |           |
|-----------|-----------|
| TOTAL S/  | 34,350.00 |
| Empleados | 10.00     |
| V. Venta  | 29,110.17 |
| I.G.V.    | 5,239.83  |
| Total     | 34,350.00 |

|                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                             |  |                                                                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| REGION 1 TRUJILLO - 1.6.400 BALDO TRUJILLO SUR CESTE<br>Dirección: BOLIVAR..... TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD.....<br>Agendamos en el día y hora siguientes:<br>BOLIVAR 350.1 TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD |  | GOBIERNO REGIONAL - LA LIBERTAD<br>GERENCIA REGIONAL DE SALUD<br>HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO |  | SUC. INTERESTATE                                                                                         |  |
| LEYVA GUSPE,<br>WENDY YOMARA                                                                                                                                                                                        |  | Lc. Adm. Alida López Gamarra<br>JEFE AREA DE ADQUISICIONES                                  |  | REGION LA LIBERTAD<br>Gerencia Regional de Salud<br>Dr. Carmen Rosal Espinoza Sanchez<br>JEFE DE ALMACEN |  |
| 18,000.00                                                                                                                                                                                                           |  | 18,000.00                                                                                   |  | 18 ABR 2017                                                                                              |  |

NOTA IMPORTANTE:

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la Ode atendida.
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentados o autorizados.
- No nos reservamos el derecho de devolver la mercancía que no está de acuerdo con las especificaciones técnicas.
- El contratista (proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

## DATOS DEL INICIO DEL TRASLADO

Fecha de Emisión : 2020-04-18  
Fecha de entrega de bienes al transportista : 2020-04-18  
Motivo de traslado : Venta  
Modalidad de transporte : Transporte Público  
Tipo de Traslado : No Transbordo Programado  
Peso Bruto Total de la Guía (KGM): 85

O/C 366

## DATOS DEL DESTINATARIO

Apellidos y nombres, denominación o razón U.E. 403-SALUD TRUJILLO-SUR OESTE  
Documento de identidad : 20228257479

## DATOS DEL TRANSPORTISTA

| Número de Ruc | Razón Social                                            |
|---------------|---------------------------------------------------------|
| 20605096230   | CONSULTORES Y SERVICIOS GENERALES SEÑOR DE LUREN S.A.C. |

## DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA

Dirección del punto de partida : 130101 - CAL OTAWA 250 URB SAN SALVADOR  
Dirección del punto de llegada : 130101 - JR BOLIVAS 350 CENTRO TRUJILLO

## DATOS DE LOS BIENES

| Nro | Cod. bien | Descripción                                               | Unidad de Medida | Cantidad |
|-----|-----------|-----------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1   |           | ✓ GORROS DE ENFERMERIA COLOR BLANCO CAJA POR 100 UNIDADES | BX               | 100      |
| 2   |           | ✓ MASCARILLA ASEPTICA CAJA POR 50 UNIDADES                | BX               | 120      |
| 3   |           | CUBRE BOTAS ANTIDESLIZABLES                               | NIU              | 10000    |

Urgente

L. Sandoval

|                                          |                    |
|------------------------------------------|--------------------|
| HIES W 2 TSO - HOSPITAL BELEN - TRUJILLO |                    |
| UNIDAD DE LOGISTICA                      |                    |
| AREA DE ALMACEN                          |                    |
| Recibido:                                | <i>[Signature]</i> |
| Fecha:                                   | 18 ABR. 2020       |
| Hora:                                    | 1:40 pm.           |

SE RECIBEN

4719 CAJAS

EN TOTAL = 23

CAJAS



Trujillo, 26 de junio de 2020

**OFICIO N° 448-2020-GRLL/OCI**

Señor  
**Manuel Llempén Coronel**  
Gobernador Regional  
**Gobierno Regional La Libertad**  
Trujillo, Trujillo, La Libertad.

**ASUNTO : Comunicación de Informe de Control Concurrente N° 018-2020-OCI/5342-SCC**

**REF. :** a) Artículo 8° de la Ley n.° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y sus modificatorias.  
b) Directiva n.° 002-2019-CG/NORM, "Servicio de Control Simultáneo", aprobada con Resolución de Contraloría n° 115-2019-CG, del 28 de marzo de 2019.

Me dirijo a usted en el marco de la normativa de la referencia, que regula el servicio de Control Simultáneo y establece la comunicación al Titular de la entidad o responsable de la dependencia, y de ser el caso a las instancias competentes, respecto de la existencia de situaciones adversas que afectan o podrían afectar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos del proceso en curso, a fin que se adopten oportunamente las acciones preventivas y correctivas que correspondan.

Sobre el particular, de la revisión de la información y documentación vinculada al Control Concurrente: a la adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la Emergencia Sanitaria por el Covid – 19 en el Hospital Belén de Trujillo, comunicamos que se ha identificado cinco (5) situaciones adversas contenidas en el informe de Control Concurrente n° 018-2020-OCI/5342-SCC, que se adjunta al presente documento.

En tal sentido, solicitamos remitir al Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional, el Plan de Acción correspondiente, en un plazo de diez (10) días hábiles contados a partir del día siguiente hábil de recibida la presente comunicación.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,

REGION "LA LIBERTAD"  
ORGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL



**Julio Ernesto Pacheco Marchena**  
JEFE

JEPM/arva  
C.c. Dirección del Hospital Belén de Trujillo

N° Documento: 5778165  
N° Expediente: 4853309

**Fwd: Informe Control Concurrente n.º 018-2020**

Julio Ernesto Pacheco Marchena <jpachecom@regionlalibertad.gob.pe>

Vie 26/06/2020 17:18

Para: Manuel Felipe Llampen Coronel <mllampen@regionlalibertad.gob.pe>; Mesa de Partes Virtual - GRLL <mesadeparteshvirtual@regionlalibertad.gob.pe>

CC: William Raphael León Huertas <wleonh@regionlalibertad.gob.pe>; direccion@hbt.gob.pe <direccion@hbt.gob.pe>; Hospital Belén Red de Salud Trujillo Sur Oeste <grs.hbelen@regionlalibertad.gob.pe>

📎 1 archivos adjuntos (13 MB)

Informe Control Concurrente 018-2020-comprimido.pdf;

Trujillo, 26 de junio de 2020

Señor

**Manuel Llampén Coronel**

Gobernador Regional

**Gobierno Regional La Libertad**

Trujillo, Trujillo, La Libertad.

**ASUNTO : Comunicación de Informe de Control Concurrente N° 018-2020-OCI/5342-SCC**

**REF. :** a. Artículo 8° de la Ley n.º 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, y sus modificatorias.  
b. Directiva n.º 002-2019-CG/NORM, "Servicio de Control Simultáneo", aprobada con Resolución de Contraloría n° 115-2019-CG, del 28 de marzo de 2019.

---

Me dirijo a usted en el marco de la normativa de la referencia, que regula el servicio de Control Simultáneo y establece la comunicación al Titular de la entidad o responsable de la dependencia, y de ser el caso a las instancias competentes, respecto de la existencia de situaciones adversas que afectan o podrían afectar la continuidad del proceso, el resultado o el logro de los objetivos del proceso en curso, a fin que se adopten oportunamente las acciones preventivas y correctivas que correspondan.

Sobre el particular, de la revisión de la información y documentación vinculada al Control Concurrente: a la adquisición de bienes y contratación de servicios para brindar asistencia médica en el marco de la Emergencia Sanitaria por el Covid – 19 en el Hospital Belén de Trujillo, comunicamos que se ha identificado cinco (5) situaciones adversas contenidas en el informe de Control Concurrente n° 018-2020-OCI/5342-SCC, que se adjunta al presente documento.

En tal sentido, solicitamos remitir al Órgano de Control Institucional del Gobierno Regional, el Plan de Acción correspondiente, en un plazo de diez (10) días hábiles contados a partir del día siguiente hábil de recibida la presente comunicación.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración.

Atentamente,

**JULIO PACHECO MARCHENA**

Jefe del Órgano de Control Institucional

del Gobierno Regional La Libertad

Contraloría General de la República

Los Brillantes 650. Urb. Santa Inés. Trujillo - Perú

Teléfono (044) 604000 Anexo 2256 / Cel: 974 654 160

jpachecom@contraloria.gob.pe