


INFORME SUSTENTATORIO PARA EMPLEAR LA COMPARACIÓN DE PRECIOS

1	Datos del documento	Número de informe	COMPRE-N°003-2023-OEC/RSSCS				
		Fecha de informe	05/06/2023				
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES				
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA - SIS				
3	Antecedentes						
	CON FECHA 24 DE MAYO DEL 2023, SE DA RECEPCION AL REQUERIMIENTO N° 01180-2023, MEDIANTE EL CUAL SE REQUIERE LA CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA - SIS QUE CUMPLEN CON LAS CONDICIONES PARA LA COMPARACION DE PRECIOS, SE ADJUNTA ESPECIFICACIONES TECNICAS						
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general		¿Cumple con la condición?				
			Sí Cumple	No Cumple			
	a.	Disponibilidad inmediata	X				
		LOS BIENES REQUERIDOS POR EL AREA USUARIA SON DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA QUE ESTAN LISTOS EN EL MERCADO PARA SER USADOS EN LA EJECUCION DE LA PRESTACION QUE NO PRESTAN SIGUIENDO LA DESCRIPCION PARTICULAR O INSTRUCCIONES DADAS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE.					
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X				
		SON FACILES DE OBTENER YA QUE NO SE REQUIERE DE FABRICACION O IMPORTACION A SOLICITUD, ADECUACION, MODIFICACION O E REALIZACION DE TRAMITES ADMINISTRATIVOS TALES COMO OBTENCION DE LICENCIAS, AUTORIZACIONES U OTROS NECESARIOS PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION. YA QUE SON SERVICIO DE IMPRESION FORTAMOS ESTANDARIZADOS POR UN ORGANO RECTOR					
	c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X				
		LOS BIENES REQUERIDOS SON OFRECIDOS EN EL MERCADO EN IGUAL CONDICIONES POR LOS DISTINTOS PROVEEDORES					
	d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X				
		LOS BIENES SOLICITADOS NO CORRESPONDE A MANTENIMIENTO DE CARRETERAS, CONTRATACION DE PERSONALES, SUMINISTRO PERIODICO, NO SE ENCUENTRAN EN EL LISTADO DE BIENES Y SERVICIOS COMUNES TALES COMO LA SUBASTA INVERSA ELECTRONICA Y ACUERDO MARCO, ASI COMO PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS PARA EL PROGRAMA DEL VASO DE LECHE; ENTRE OTROS SUPUESTOS.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.							
5	Observaciones						
	NO HABIENDO OBSERVACIONES EL ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME FAVORABLE.						
6	 GOBIERNO REGIONAL CUSCO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD CUSCO REGIONAL DE MANEJO DE SALUD CUSCO SUR CPC. Gisell Estrada Zea JEFA DE LA UNIDAD DE LOGISTICA OLEG. 5129						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

Cusco, 01 de Junio del 2023

INFORME. N° 285- 2023 – GR-CUSCO/GRSC/DE-RSSCS/US

A: DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

DE: COORDINADORA DE LA UNIDAD DE SEGUROS DE LA RED CUSCO SUR

ASUNTO : SUSTENTO TÉCNICO PARA ADQUISICIÓN DE FORMATOS ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA).

REFERENCIA: INFORME N° 173-2023-GR CUSCO/DRSC/RSSCS/UL.

Mediante el presente me dirijo a Usted, en relación al documento recibido INFORME N° 173-2023-GR CUSCO/DRSC/RSSCS/UL se informa lo siguiente:

El 31 de enero se solicita la impresión de los formatos únicos de atención FUA, CON LOTE 23 con el adelanto de la primera transferencia Per Cápita de la Fuente Donaciones y Transferencia SIS, siendo un requerimiento de urgencia debido a que se contaba con documentos emitidos por UDR- CUSCO y GERESA respecto a la utilización del LOTE 22 que corresponde a FUAS a ser utilizadas en el año 2023, que según la DIRECTIVA N° 003 - 2023-SIS/GREP - V.03. DIRECTIVA QUE REGULA EL CONTROL PRESTACIONAL ELECTRÓNICO DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, en el ANEXO N° 03: REGLAS DE CONSISTENCIA, Establece que la Regla de consistencia N° 82 que corresponde a la denominación de: REGISTRO DE FUAS LOTE 23, el cual tiene como objetivo de NO permitir el registro de FUAS con Lote 22 en el año 2023.

En merito a lo descrito se realiza el primer requerimiento para ser entregado en un plazo no mayor a 05 días y evitar el no registro de las atenciones realizadas a los pacientes que cuentan con un seguro del SIS. El cual se cumplió con la distribución rápida de los FORMATOS con lote 23. No se solicitó mayor cantidad de formatos en el requerimiento por los tiempos que se iban a demorar en los procesos, además se tenía pendiente la respuesta del SIS frente a los documentos emitidos para la ampliación del uso del lote 22 que se tenía proyectado su utilización hasta marzo del 2023.

Resaltando que los FUA que no superan las reglas de consistencia, no ingresan a la base de datos del SIS, por lo tanto, no forman parte de la producción a procesar y son retroalimentados a las IPRESS.

El segundo requerimiento se realiza el 24 de mayo considerando que se dio inicio al cumplimiento de la R.M. N° 300 -2023 /MINSA emitida por el MINSA en fecha del 16 de marzo del 2023, donde se plantea el trabajo de las atenciones integrales por cursos de vida y gestantes denominando " Jornada nacional para el cuidado de la salud", actividad que se desarrollara la tercera semana del mes de mayo a partir de este año 2023 en adelante cada año con la finalidad de promover y realizar las actividades preventivas (paquetes integrales) por cursos de vida (niño(a), adolescente, adulto joven, adulto, adulto mayor), gestantes y detectar oportunamente riesgo de enfermedades recurrentes (HTA, Diabetes, obesidad, TBC, VIH, Anemia, Cáncer, etc.) donde todas las atenciones preventivas según normativa se deberían de ofertar a toda la población sin importar el tipo de seguro, para ello se debería aplicar al filiación y afiliación según corresponda, y las atenciones deben ser registradas en los FUAS motivo por lo que, se incrementa las atenciones y uso de los FUAS, por lo que se solicita una nueva impresión considerando el uso racional de los formatos.

Así mismo se resalta, que no se pueden realizar requerimientos de mayor cantidad de producción de FUAS porque este ligado a dar cumplimiento de la REGLA DE CONSISTENCIA 82.

El cálculo del requerimiento siempre este sujeto a como se van incrementando las atenciones en las diferentes IPRESS del ámbito de la Red de Servicios de Salud y de esta forma evitar que queden formatos sin utilizar.

La Directiva Administrativa para la Gestión del Formato Único de Atención (FUA) en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) Públicas, Privadas o Mixtas en el marco de los Convenios o Contratos aprobados por el Seguro Integral de Salud (SIS) señala que los FUAS deben ser impreso el código de la RENIPRES por lo que no se puede reproducir cantidades elevadas todo este sujeto al comportamiento de la producción. Y actualmente se tiene IPRESS con el stock mínimo de FUAS para el registro de las atenciones realizadas.

Se precisa que en ningún momento se intenta trasgredir el reglamento de la Ley de contrataciones y obviamente se utiliza el mismo clasificador y el presupuesto asignado para impresiones se programa en APNOP en la meta 140 asignada para SEGUROS.

Se adjunta: Copia de correo electrónico N° 003-2023-GR CUSCO/GRSC/DESSCS-DS.

Copia de OFICIO N° 000340-2022-SIS/GMRS-UDRCUS.

Copia de Circular N° 1327- 2022 GR CUSCO – GRS-DESSCS-DS.

Expediente N° 5253 (de 12 folios)

Es todo cuanto informo a Usted.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresar a Usted las muestras de mi especial consideración.

Atentamente

C.C. archo.
BENO
C.01.06.2023



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

[Firma]
Mg. **Blanca Cecilia Muñoz Oro**

CEP: 15579

COORD. DE SEGUROS



Central Telefónica: 084 274100.
Accamana – Urb. Pícol Orcompugio S/N.– Distrito de San Jerónimo.
CUSCO – PERÚ.

Fecha : 30/05/2023

Hora : 10:47

Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 353

UNIDAD EJECUTORA : 405 REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001322

Señores : **CORPORACION GRAFICA COLORGNAR SRL**
Dirección : **AV. HUASCAR N° 205**

R.U.C. **20490494040**

Teléfono : **984 800 600**

Fax :

Nro. Cons. : 296

Fecha : 24/05/2023

Documento : PEDIDO 001180

Concepto : INF N° 272-2023-GRCUSCO-GRSC/DE-RSSCS/US REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE FUAS

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TÉRMINO DE REFERENCIA: FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) SIS 1 ORIGINAL Y 1 COPIA NORMAL AMBAS CARAS ANVERSO Y REVERSO.BOND 75GR.PRIMERA HOJA COLOR BLANCO, SEGUNDA HOJA PAPEL PERIODOCO DE 48.8 GR, TAMAÑO A4. 9,282 BLOCK X 50 HOJAS	96.65	961,725.30
		TOTAL	961,725.30

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Condiciones de Compra

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

Correo : **Colorgnarperu1@gmail.com**

Fecha de Cotización : **13-06-2023**

Marca : **Parus**

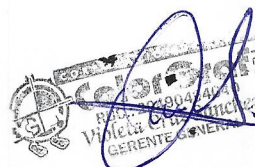
Procedencia : **BRAZILEÑA**

Garantía : **12 MESES**



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Área de Logística
Téc. Jhon D. Garnica de la Sota
RESPONSABLE DE COTIZACIONES



000001

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACION

CONTRATACION DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DE FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN
“FUA” DEL SIS.

2. DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O AREA SOLICITANTE

Dirección de Atención Integral de Salud – SEGUROS

3. DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD CONVOCANTE

Red de Servicios de Salud Cusco Sur

4. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente proceso de contratación tiene por finalidad contar con el servicio de impresión de las Formatos únicos de atención para el cumplimiento del registro de las atenciones realizadas a la población en las diferentes IPRESS del ámbito de la Red de Servicio de Salud Cusco Sur.

5. ANTECEDENTES:

El Formato Único de atención es el instrumento en el que se registra, en físico o en medio magnético, los datos requeridos por el SIS, tanto de la prestación brindada por la Institución Prestadora de Servicios de Salud como del asegurado que la recibe. Se caracteriza por contener una numeración única que lo identifica y se utiliza como fuente de información para los registros informáticos del SIS, así como para los procesos de validación prestacional y como comprobante del pago de prestaciones. El FUA tiene carácter de declaración jurada. Como prestaciones administrativas se considera: atenciones se casa materna, sepelios y traslados por emergencias los cuales también según normatividad deben cumplir con la contra referencia. Por lo que, es necesidad para la Unidad de Seguros, contar con el suministro de formatos, de acuerdo a las especificaciones técnicas que forman parte integrante del presente requerimiento, para el cumplimiento de los objetivos institucionales del Seguro Integral de Salud.

6. BASE LEGAL

- Ley N° 29344 "Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud"
- DS. 008-2010-SA que aprueba el Reglamento de la Ley de Aseguramiento Universal en Salud.
- Decreto Legislativo N° 1163, Decreto Legislativo que Aprueba Disposiciones para el Fortalecimiento del Seguro Integral de Salud.
- Convenio entre el Seguro Integral de Salud -SIS, Fondo Intangible Solidario de Salud - FISSAL y el Gobierno Regional del Cusco para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados y Acta de compromiso entre el Seguro Integral y el Gobierno Regional de Cusco, mediante el cual se realiza la transferencia a las Unidades Ejecutoras para financiar los servicios de los asegurados al SIS de la Región estableciendo como método la transferencia en dos partes tramo fijo el 90% y el tramo variable 10% sujeto al cumplimiento de metas y porcentajes de indicadores financieros, prestacionales y de gratuidad de la atención para el 2022-2024, los que serán evaluados en diferentes cortes.
- Resolución Jefatural N° 0209-2022/SIS, de noviembre 2022 que aprueba la Directiva Administrativa N° 008-2022-SIS/GNF-V.02 "Directiva Administrativa para el Monitoreo, Supervisión y seguimiento de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud.
- LEY N° 31638: Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023
- RJ N°008-2023-SIS/J (De fecha 11 de Enero 2023) que aprueba la primera transferencia Tramo I de pago per cápita 2023.
- RJ N°025-2023-SIS/J (De fecha 15 de Febrero 2023) que aprueba la primera transferencia Tramo I de pago per cápita 2023.



Central Telefónica: 084 274100.
C.S. Accamana – Urb. Pícol Orcompugio S/N.– Distrito de San Jerónimo,
CUSCO – PERÚ.



000002

7. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

La presente contratación de servicio, tiene el objeto de impresión de formatos únicos de atención "FUA" de manejo por el "SIS", según especificaciones técnicas indicadas por el SIS y la Unidad de Seguros de la RSSCS

8. ALCANCES Y DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR:

8.1. CARACTERISTICAS ESPECÍFICAS DE FORMATOS:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	Formato Único de Atención (FUA) Impresión anverso y reverso: Original en papel bon de 75 gr. T/A-4, copia en papel periódico de 48.8 gr. T/A-4 con numeración del primer campo de 08 dígitos, segundo campo de 02 dígitos, tercer campo de 08 dígitos en ambas hojas, blocks de 50 juegos por dos hojas, encolado 00000000-00-N° 00000000, IMPRESO el nombre de la IPRESS.	Block x 50 hojas	9,282 Block x 50 hojas.

El código de IPRESS, numeración y lote de los formatos requeridos será proporcionado por el área usuaria al postor que obtenga la buena pro a la firma del contrato.

9. GARANTÍA COMERCIAL:

GARANTIA COMERCIAL:

Garantía Comercial del bien ofertado, con un mínimo de (12) meses, contados a partir de internarlo en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad.

CONDICION DE INICIO DEL CÓMPUTO DEL PERÍODO DE GARANTÍA: A partir de la fecha en la que será internado en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad por área usuaria y almacén respecto a la cantidad y calidad de impresión.

REPOSICIÓN DEL BIEN DEFECTUOSO: De existir observaciones como: Código de IPRESS no acorde al nombre de la IPRESS, numeración duplicada, la no correlación de numeración con las copias por block, mala impresión nitidez, el área usuaria las consignará en el Acta respectiva, indicándose claramente el sentido de éstas. Con estas observaciones, la Oficina de Logística, notificará al CONTRATISTA. Una vez recibida la notificación, el proveedor reemplazará los bienes defectuosos, sin costo alguno para la Red de Servicio de Salud Cusco Sur., dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes. Considerando que los errores saltaran después de la entrega de los diferentes formatos a las diferentes IPRESS cuando son procesadas las atenciones en los diferentes aplicativos.

10. DEL INTERNAMIENTO

EL CONTRATISTA deberá internar los productos de forma ÚNICO, con los siguientes documentos:

- ✓ Copia de la Orden de Servicio

11. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACION

LUGAR:

Los Bienes deberán ser entregados en la Red de Servicio de Salud Cusco Sur, sito Pícol Orcompuquio s/n Centro de salud Accamana - S/N San Jerónimo - Cusco, en el horario de 8:00 a 13:00 horas. La entidad no estará obligada en recibir dicho bien, fuera de la fecha y horario establecido.

PLAZO: Los bienes materia de la presente contratación se entregarán en el pazo de 07 días calendarios contados a partir de la suscripción del contrato y/o notificación de la orden de servicio al contratista de forma ÚNICO.



Central Telefónica: 084 274100.
 C.S. Accamana – Urb. Pícol Orcompuquio S/N.– Distrito de San Jerónimo,
 CUSCO – PERÚ.

000003

12. CONFORMIDAD:

La conformidad del bien será otorgada por:

- El funcionario responsable del área usuaria emitiendo su conformidad de la prestación efectuada.
- Recepción y Conformidad del Bien por el Área Usuaria y Responsable de Almacén.

13. PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;

F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

14. FORMA DE PAGO:

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles (S/), en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente.

- Recepción y Conformidad del Bien por el Área Usuaria.
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Orden de Servicio, con el recibí conforme por el Área Usuaria.

15. CONDICIONES BÁSICAS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA

- ✓ El contratista es el único responsable ante la entidad por el cumplimiento de la entrega bajo las condiciones establecidas por las presentes EE.TT, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, a otras entidades o terceros en general.
- ✓ Suministrar bienes elaborados con material de alta calidad, libre de defectos de manufactura o fabricación y que deben encontrarse almacenados en condiciones que aseguren el perfecto estado de conservación en el almacén del proveedor y/o Red de Servicio de Salud Cusco Sur.
- ✓ El postor que obtenga la buena pro es responsable que todo el material a ser transportado sea adecuadamente embalado con precintos de seguridad y protegidos contra daños que puedan ocurrir durante el transporte.
- ✓ El Área Usuaria y Almacén verificará las características, calidad y cantidad de los bienes. La verificación de los bienes se efectuará teniendo en cuenta los atributos ofrecidos en su propuesta técnica, de conformidad con las presentes Especificaciones Técnicas, en caso de encontrar cualquier defecto que podría ser identificado en el lapso de 12 meses considerando que son formatos que se distribuyen a IPRESS y al momento de su uso se pueden evidenciar la numeración duplicada, impresión borrosa en hojas etc. en diferentes block, el cual será comunicado inmediatamente al proveedor indicando la naturaleza del defecto.
- ✓ El contenido de la impresión se encuentra sujeto a variación durante el periodo de ejecución contractual ya que se puede agregar o excluir párrafos o gráficos de acuerdo a nuevas normativas, para ello el contratista deberá coordinar con el área usuaria garantizando la atención oportuna.



C.S. Accamana – Urb. Pícol Orcompugio S/N. – Distrito de San Jerónimo,
CUSCO – PERÚ.

Central Telefónica: 084 274100.

000004

16. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias (DyT-SIS).

Actividad: 3999999 - 5001195 SERVICIOS GENERALES

Meta : 0140 - Programa Presupuestal 9002 – SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Especifica de gasto, clasificador: 2.3.27.116 SERVICIOS DE IMPRESIONES, ENCUADERNACIÓN Y EMPASTADO

17. CONFIDENCIALIDAD

Si por parte de la prestación, el proveedor pudiera tomar conocimiento de la información (oral o escrita) de la Red de Servicios Cusco Sur, esta información debe mantenerse reservada, por lo tanto, el proveedor y todo su personal debe mantener la confidencialidad de la misma. El compromiso de confidencialidad se prolonga indefinidamente después de terminada la contratación y se hace extensivo al personal del proveedor aun cuando ellos hayan dejado de tener vínculo laboral.

18. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

Contratación del servicio de persona natural o jurídica.
Contar con Registro Nacional de Proveedores - RNP Vigente
Contar RUC al rubro de la actividad.
Contar con experiencia en el rubro
No tener impedimento para contratar con el estado.

19. CLAUSULA ANTICORRUPCION

EL CONTRATISTA, declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, EL CONTRATISTA, se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA, se compromete a: i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Mgtr. Blanca Estela Nuñez Oré
CEP. 15879
COORD. DE SEGUROS




C.S. Accamana – Urb. Pícol Orcompugio S/N.– Distrito de San Jerónimo,
CUSCO – PERÚ.

Central Telefónica: 084 274100.

000005

Violencia FISCAL
GERENTE GENERAL


ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR				
1	Fecha del documento			
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA -SIS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/.	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	RUP - UGECIA DE PODER-		
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4				
Nombre, firma y sello del proveedor				

000006

ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N°: 353-2023			
		Fecha	09/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR			
		RUC	20450736539			
		Dirección	Urb. Pícol Orcompugio S/N - San Jerónimo - Cusco - Centro de Salud Accamana			
		Teléfono(s)	084-274100			
		Correo electrónico	logisticacuscusur@gmail.com			
		Persona de contacto	Ivonne Gisell Estrada Zea			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Corporación Gráfica Colorgraper S.R.L.			
		RUC	20490494040			
		Dirección	Av. Huascar N° 205 - Wanchaq			
		Teléfono(s)	984 800 600			
		Correo electrónico	colorgraperi@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Violeta Luz Sanchez			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES			
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA - SIS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia	<input type="radio"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

000007



RUC N° 20490494040

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CORPORACION GRAFICA COLORGRAF SOCIEDAD COMERCIAL DE
RESPONSABILIDAD LIMITADA-CORPORACION GRAFICA COL**

Domiciliado en: AVENIDA HUASCAR 205 URBANIZACION CERCADO DE WANCHAQ (COSTADO
BBVA A 60 METROS) /CUSCO-CUSCO-WANCHAQ (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 04/05/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 04/05/2016

FECHA IMPRESIÓN: 13/06/2023

Nota:

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

Retornar

Imprimir

000008



REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS
LIBRO DE SOCIEDADES COMERCIALES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
CERTIFICADO DE VIGENCIA

El servidor que suscribe, **CERTIFICA:**

Que, en la partida electrónica N° 11108956 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de CUSCO, consta registrado y vigente el **poder** a favor de - VIOLETA CRUZ SANCHEZ, -, identificado con DNI. N° 44337126, cuyos datos se precisan a continuación:

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL: CORPORACION GRAFICA COLORGRAF SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
LIBRO: SOCIEDADES COMERCIALES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
ASIENTO: A001
CARGO: GERENTE GENERAL

FACULTADES:

ATRIBUCIONES Y FUNCIONES: a).- Dirigir y controlar todos y cada uno de los negocios y actividades de la empresa. b).- Organizar las oficinas de la empresa y determinar sus gastos. c).- Renunciar al fuero del domicilio. d).- Proponer al titular los acuerdos que juzgue convenientes a los intereses de la empresa. e).- Presentar anualmente al titular el balance general y la memoria del ejercicio vencido. f).- Rendir cuentas. g).- Revisar, aprobar cualquier otro genero de contratos requeridos para la realización de los fines de la empresa.-- h).- Velar por el cumplimiento de las disposiciones legales y estatutarias, así como de las decisiones del titular. i).- Discutir y resolver todos los demás asuntos que de acuerdo con este estatuto no estuviesen sometidos a la decisión del Titular. j).- Otorgar recibos y cancelaciones.

FACULTADES:

1.- FACULTADES ADMINISTRATIVAS: 1.1. Ejecutar los acuerdos del titular.. 1.2. Suscribir la correspondencia de la empresa a nivel nacional e internacional.. 1.3. Suscribir estados financieros.. 1.4. Ordenar auditorías a nivel nacional y regional.. 1.5. Suscribir todo tipo de minutas y escrituras públicas, incluidas las de constituciones de empresas, modificación parcial del estatuto social de la empresa, de incremento de capital así como cualquier otro documento notarial.. 1.6. Otorgar recibos o cancelaciones.. 1.7. Solicitar, adquirir, transferir, dar y tomar en arrendamiento a nombre de la empresa, registro de patentes. Marcas, nombres comerciales y/o concesiones y celebrar cualquier tipo de contrato referente a la propiedad industrial o intelectual.. 1.8. Nombrar apoderados especiales pudiendo delegar las facultades que el posea, así como revocarlas.

2.- FACULTADES LABORALES: 2.1. Amonestar y cesar al personal de la empresa.. 2.2. Suspender y despedir al personal.. 2.3. Amonestar verbalmente o por escrito al personal.. 2.4. Fijar y modificar el horario y demás condiciones de trabajo.. 2.5. Suscribir planillas, boletas de pago y liquidaciones de beneficios sociales.. 2.6. Otorgar certificados de trabajo, constancias de aprendizaje, formación laboral y prácticas pre - profesionales.. 2.7. Suscribir las comunicaciones al Ministerio de Trabajo, EsSalud, a las Administradoras de Fondo de Pensiones y a los Organismos Privados de Salud.. 2.8. Aprobar el reglamento interno de trabajo.. 2.9 Nombrar y contratar al personal.

3.- FACULTADES CONTRACTUALES: Negociar, celebrar, suscribir, modificar, rescindir, resolver y dar por concluidos los siguientes contratos, incluyendo minutas y escrituras públicas de: 3.1. Compraventa de bienes muebles e inmuebles.. 3.2. Recibos por cobros efectuados.. 3.3. Compraventa de todo tipo de bienes inmuebles.. 3.4. Compraventa de todo tipo de vehículos motorizados.. 3.5. Disponer permutas.. 3.6. Disponer suministros y donaciones.. 3.7. De mutuo con o sin garantía anticrética, prendaria, hipotecaria o de cualquier otra índole.. 3.8. De arrendamiento de bienes muebles e inmuebles.. 3.9. Disponer, aprobar y suscribir todo tipo de documentación vinculada a arrendamientos financieros y lease back.. 3.10. De comodato.. 3.11. Prestación de servicios en general, lo que incluye la locación de servicios, el contrato de obra, el mandato, el depósito y el secuestro.. 3.12. Fianza simple y fianza solidaria.. 3.13. Contratos preparatorios y subcontratos.. 3.14. De otorgamiento de garantías en general como prenda, hipoteca y anticresis.. 3.15. De levantamiento de garantías en general como prenda, hipoteca y anticresis.. 3.16. Respecto a seguros.. 3.17. De comisión mercantil, concesión privada y pública, construcción, publicidad, transporte, distribución.. 3.18. De cualquier otro contrato atípico o innominado que requiera celebrar la compañía.. 3.19. De city leasing con entidades bancarias y financieras del Perú y del extranjero.

4.- FACULTADES BANCARIAS: 4.1. Abrir, y cerrar, cuentas corrientes, a plazo, de ahorro, etc. en moneda nacional o extranjera, efectuando depósitos, transferencias o retiros, totales o parciales mediante los documentos propios para cada tipo de operación o cuenta.. 4.2. Girar cheques con o sin provisión de fondos o contra créditos que hayan sido concedidos, endosarlos para abono en cuenta o a favor de terceros, cobrarlos mediante abono en cuenta corriente o en efectivo y protestarlos.. 4.3. Girar, emitir, aceptar, reaceptar, endosar, avalar, descontar, renovar, cobrar, dar en cobranza, en garantía y protestar o negociar de cualquier otra forma letras y pagarés, inclusive sus renovaciones y en

LOS CERTIFICADOS QUE EXTIENDAN LAS OFICINAS REGISTRALES ACREDITAN LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE INSCRIPCIONES O ANOTACIONES EN EL REGISTRO AL TIEMPO DE SU EXPEDICION (ART. 140° DEL T.U.O.DEL REGLAMENTO GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS APROBADO POR RESOLUCION N° 126-2012-SUNARP-SN)

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB <https://enlinea.sunarp.gob.pe/sunarpweb/pages/publicidadcertificada/verificarcertificadoliteralfaces> EN EL PLAZO DE 90 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE SU EMISIÓN.

REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL : ARTÍCULO 81 - DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD. EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.



Código de Verificación:

91195463

Solicitud N° 2023 - 3022078

17/05/2023 18:03:14

lo pertinente giros, conocimientos, warrants, certificados de depósito y demás documentos de embarque y de almacenes generales. Así como cualquier otro título o documento que por Ley tenga carácter de título valor o esté destinado a la circulación.. 4.4. Comprar y vender, hipotecar, otorgar en garantía (nobiliaria permutar, arrendar o sub.arrendar activa o pasivamente bienes muebles e inmuebles, a favor de sí mismo o de terceros, concertando libremente condiciones y pactando precios, celebrando y suscribiendo los contratos públicos o privados necesarios para su validez.. 4.5. Concertar y/o celebrar y/o ceder contratos y operaciones de crédito en general, sean créditos en cuentas corrientes, préstamos o mutuos, tarjetas de crédito, advance account o banker's acceptance, créditos documentarios, abrir cartas de crédito, arrendamientos financieros, consorcios, factoring, underwriting y cualquier otro sin limitación alguna, sin garantías reales u otorgándolas sobre los bienes de su propiedad, sean muebles (entendiéndose por estos inclusive cualquier tipo de depósitos bancarios en moneda nacional o extranjera que la sociedad tenga en cualquier entidad pública o privada), valores o inmuebles en respaldo de aquellos, otorgando y suscribiendo los documentos públicos o privados que sean necesarios para formalizarlos validamente.. 4.6. Comprar, depositar, afectar, retirar, vender, rescatar o negociar de cualquier forma permitida Ley, valores o valores mobiliarios depositados o no en custodia o de cualquier otra forma en distintas entidades, sean públicas o privadas, suscribiendo los contratos necesarios que le sean exigidos.. 4.7. Otorgar y/o solicitar y/o contratar avales y/o fianzas solidarias, con renuncia al beneficio de excusión y al plazo previsto en artículo 1899 del Código Civil vigente en favor de cualquier persona natural o jurídica, a favor de sí mismo o de terceros, respaldando estas garantías personales, con bienes muebles, inmuebles o valores, si así le fuera requerido, suscribiendo los contratos correspondientes para su validez.. 4.8. Celebrar contratos de arrendamiento de cajas de seguridad en cualquier entidad pública o privada, pudiendo disponer libremente de los bienes que en ellas se depositen directamente o a través de representantes designados específicamente por carta y rescindir los contratos.. 4.9. Contratar pólizas de seguro, contra los riesgos que se crean convenientes, pactar el pago de la prima y endosarlas.. 4.10. Cobrar giros y transferencias y otorgar recibos y cancelaciones.

5. FACULTADES DE REPRESENTACIÓN: 5.1. Representar a la empresa ante todo tipo de instituciones públicas o privadas, autoridades y funcionarios judiciales, civiles, municipales, administrativos, constitucionales, tributarios, de aduanas y policiales, con las facultades de presentar toda clase de recursos y reclamaciones y desistirse de ellos, según convenga a los intereses de la empresa.. 5.2. Asumir la representación de la empresa con las facultades suficientes para practicar los actos a que se refiere el Código Procesal Civil, la Ley general de Arbitraje, o para actuar en cualquier tipo de procedimiento administrativo, laboral, civil, penal, o ante el Fuero Militar con las facultades generales del mandatario general establecidas en el artículo 74E y las especiales del artículo 75E del Código Procesal Civil, tales como presentar toda clase de demandas y denuncias, formular contradicciones, modificarlas y/o ampliarlas, reconvenir, contestar demandas y reconveniones, deducir excepciones y/o defensas previas y contestarlas, desistirse del proceso y/o la pretensión así como de un acto procesal, allanarse y/o reconocer la pretensión, conciliar, transigir, someter a arbitraje las pretensiones controvertidas en el proceso, sustituir o delegar la representación procesal, prestar declaración de parte, ofrecer toda clase de medios probatorios así como actuar los que se soliciten, interponer medios impugnatorios como reposición, nulidad, apelación de autos, apelación de sentencias, recurso extraordinario de casación; y, de cualquier otra naturaleza permitidos por la Ley, así como desistir de dichos recursos impugnatorios.. 5.3. Solicitar toda clase de medidas cautelares, ampliarlas y/o modificarlas y/o sustituirlas y/o desistirse de las mismas, ofrecer contracautela, solicitar el otorgamiento de medidas cautelares fuera del proceso, así como la actuación de medios probatorios, ofrecer todos los medios probatorios previstos por la Ley, así como oponerse, impugnar y/o tachar los ofrecidos por la parte contraria, concurrir a todo tipo de actos procesales, sean Estos de remate, administración de posesión, lanzamiento, embargos, saneamiento procesal y audiencia conciliatoria o de fijación de puntos controvertidos y saneamiento probatorio, de pruebas y/o audiencias únicas, especiales y/o complementarias, las facultades para poder intervenir en todo acto procesal, se extiende incluso, además de poder intervenir en remates o subastas públicas para adjudicarse al interior de los mismos los bienes muebles o inmuebles materia del respectivo proceso, solicitar la inhibición y/o plantear la recusación de jueces, fiscales, vocales y/o magistrados en general, solicitar la acumulación y/o desacumulación de procesos, solicitar el abandono y/o prescripción de los recursos, la pretensión y/o la acción, solicitar la aclaración, corrección y/o consulta de las resoluciones judiciales, ofrecer y/o cobrar directamente lo pagado o consignado judicialmente, así mismo para retirar o cobrar consignaciones, someter a arbitraje sea de derecho o de conciencia las controversias en las que pueda verse involucrado el poderdante, suscribiendo el correspondiente convenio arbitral, así como también renunciar al arbitraje, designar al árbitro o árbitros y/o Institución que hará la función de Tribunal, presentar ante el Árbitro o Tribunal Arbitral la posición del poderdante ofreciendo las pruebas pertinentes, contestar las alegaciones de la parte contraria y ofrecer todos los medios probatorios adicionales que estimen necesarios, conciliar y/o transigir y/o pedir la suspensión y/o desistirse del proceso arbitral, solicitar la corrección y/o integración y/o aclaración del Laudo Arbitral, presentar o desistirse de cualquiera de los recursos impugnatorios previstos en la Ley General de Arbitraje contra los Laudos y practicar todos los demás actos que fueran necesarios para la tramitación de los procesos, sin reserva ni limitación alguna, solicitar la interrupción del proceso, sus suspensión y/o la conclusión del mismo, las facultades se entienden otorgadas para todo el proceso, incluso para la ejecución de sentencia y el cobro de costas y costos. Las facultades de índole judicial se podrán ejercer ante toda clase de Juzgados y Tribunales establecidos por la Ley Orgánica del Poder Judicial y demás entidades que conforme a Ley ejercen facultades coactivas y/o de ejecución forzosa.. 5.3. Asumir la representación de la Empresa, especialmente en procedimientos laborales ante el Ministerio de Trabajo, Dirección Regional de Trabajo de Cusco y los Juzgados especializadas de Trabajo en todas las divisiones e instancias con todas las facultades necesarias.. 5.4. Asumir la representación de la Empresa participando en la negociación y conciliación, practicar todos los actos propios de Estas, suscribir cualquier acuerdo y llegando el caso, la convención colectiva de trabajo, de conformidad con los dispositivos legales vigentes.. 5.5. Representar a Empresa en procedimientos penales con las facultades específicas de denunciar, constituirse en parte civil, prestar instructiva, preventiva y testimoniales, pudiendo acudir en nombre de la empresa ante la Policía Nacional del Perú, sin límites de facultades.. 5.6. Representar a la Empresa ante cualquier autoridad pública o privada incluidas todas las gestiones ante el CONSULCOP, dirigir peticiones a organismos públicos o privados, coordinadores de las pre calificaciones, licitaciones, interponer recursos ordinarios, extraordinarios, reclamaciones, solicitar información, suscribir actas y correspondencia, suscribir las ofertas y expedientes que se presenten, suscribir formularios oficiales y en general, hacer todo lo necesario para lograr que la Empresa sea precalificada y obtenga la buena pro en las licitaciones en las cuales tenga interés en participar, incluyendo la suscripción del respectivo

LOS CERTIFICADOS QUE EXTIENDEN LAS OFICINAS REGISTRALES ACREDITAN LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE INSCRIPCIONES O ANOTACIONES EN EL REGISTRO AL TIEMPO DE SU EXPEDICION (ART. 140° DEL T.U.O.DEL REGLAMENTO GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS APROBADO POR RESOLUCION N° 126-2012-SUNARP-SN)

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB [HTTPS://ENLINEA.SUNARP.GOB.PE/SUNARPWEB/PAGES/PUBLICIDADCERTIFICADA/VERIFICARCERTIFICADOLITERALFACES](https://enlinea.sunarp.gob.pe/sunarpweb/pages/publicidadcertificada/verificarcertificadoliteralfaces) EN EL PLAZO DE 90 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE SU EMISIÓN.

REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL : ARTÍCULO 81 - DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD. EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

000010

61



Superintendencia Nacional
de los Registros Públicos

ZONA REGISTRAL N° X - CUSCO
Oficina Registral de CUSCO



Código de Verificación:

91195463

Solicitud N° 2023 - 3022078

17/05/2023 18:03:14

contrato.. 5.7. Representar a la Empresa en Directorios o en Juntas Directivas, en Juntas de Accionistas o de Empresas Mercantiles o Civiles; y en las Juntas de miembros de las Asociaciones, Fundaciones o Comites a que pertenezca, pudiendo tomar parte en los debates. ASI MISMO, EL GERENTE DE LA EMPRESA QUEDA FACULTADO PARA DELEGAR, SUSTITUIR, REVOCAR Y REASUMIR LAS FACULTADES QUE SE MENCIONAN EN EL PRESENTE ARTICULO, EN FORMA TOTAL O PARCIAL, A FAVOR DE TERCERAS PERSONAS, CONFORME SU CRITERIO Y RESPONSABILIDAD.

DOCUMENTO QUE DIO MÉRITO A LA INSCRIPCIÓN:

ESCRITURA PÚBLICA DEL 03/03/2011 OTORGADA ANTE NOTARIO SOMOCURCIO ALARCON CARLOS AUGUSTO EN LA CIUDAD DE CUSCO.

II. ANOTACIONES EN EL REGISTRO PERSONAL O EN EL RUBRO OTROS:
NINGUNO.

III. TÍTULOS PENDIENTES:
NINGUNO.

IV. DATOS ADICIONALES DE RELEVANCIA PARA CONOCIMIENTO DE TERCEROS:
REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL : ARTÍCULO 81 - DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD. EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

V. PÁGINAS QUE ACOMPAÑAN AL CERTIFICADO:
NINGUNO.

N° de Fojas del Certificado: 3

Derechos Pagados: 2023-99999-985675 S/ 30.00
Tasa Registral del Servicio S/ 30.00

Verificado y expedido por LUZA GARCIA, ADAI, Abogado Certificador de la Oficina Registral de Cusco, a las 08:02:22 horas del 18 de Mayo del 2023.



ABOGADA CERTIFICADORA
ZONA REGISTRAL N° X - SEDE CUSCO

LOS CERTIFICADOS QUE EXTIENDEN LAS OFICINAS REGISTRALES ACREDITAN LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE INSCRIPCIONES O ANOTACIONES EN EL REGISTRO AL TIEMPO DE SU EXPEDICION (ART. 140° DEL T.U.O. DEL REGLAMENTO GENERAL DE LOS REGISTROS PUBLICOS APROBADO POR RESOLUCION N° 126-2012-SUNARP-SN)

LA AUTENTICIDAD DEL PRESENTE DOCUMENTO PODRÁ VERIFICARSE EN LA PÁGINA WEB [HTTPS://ENLINEA.SUNARP.GOB.PE/SUNARPWEB/PAGES/PUBLICIDADCERTIFICADA/VERIFICARCERTIFICADOLITERAL.FACES](https://enlinea.sunarp.gob.pe/sunarpweb/pages/publicidadcertificada/verificarcertificadoliteralfaces) EN EL PLAZO DE 90 DÍAS CALENDARIO CONTADOS DESDE SU EMISIÓN.

REGLAMENTO DEL SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL : ARTÍCULO 81 - DELIMITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD. EL SERVIDOR RESPONSABLE QUE EXPIDE LA PUBLICIDAD FORMAL NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LOS DEFECTOS O LAS INEXACTITUDES DE LOS ASIENTOS REGISTRALES, ÍNDICES AUTOMATIZADOS, Y TÍTULOS PENDIENTES QUE NO CONSTEN EN EL SISTEMA INFORMÁTICO.

000011



FICHA RUC : 20490494040
CORPORACION GRAFICA COLORGRAF SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA-CORPORACION GRAFICA COL

Número de Transacción : 67460507
CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social	CORPORACION GRAFICA COLORGRAF SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA-CORPORACION GRAFICA COL
Tipo de Contribuyente	: 28-SOC.COM.RESPONS. LTDA
Fecha de Inscripción	: 25/03/2011
Fecha de Inicio de Actividades	: 25/03/2011
Estado del Contribuyente	: ACTIVO
Dependencia SUNAT	: 0093 - I.R.CUSCO-MEPECO
Condición del Domicilio Fiscal	: HABIDO
Emisor electrónico desde	: 28/02/2021
Comprobantes electrónicos	: FACTURA (desde 28/02/2021),BOLETA (desde 22/03/2021), (desde 29/11/2021)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	: -
Tipo de Representación	: -
Actividad Económica Principal	: 1811 - IMPRESIÓN
Actividad Económica Secundaria 1	: 4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	: 5811 - EDICIÓN DE LIBROS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	: MANUAL
Sistema de Contabilidad	: MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio	: -
Actividad de Comercio Exterior	: IMPORTADOR/EXPORTADOR
Número Fax	: -
Teléfono Fijo 1	: 84 - 256752
Teléfono Fijo 2	: -
Teléfono Móvil 1	: 84 - 984850990
Teléfono Móvil 2	: -
Correo Electrónico 1	: colorgrafperu1@gmail.com
Correo Electrónico 2	: saul_qj@yahoo.es

Domicilio Fiscal

Actividad Economica	: 1811 - IMPRESIÓN
Departamento	: CUSCO
Provincia	: CUSCO
Distrito	: WANCHAQ
Tipo y Nombre Zona	: URB. CERCADO DE WANCHAQ
Tipo y Nombre Vía	: AV. HUASCAR
Nro	: 205
Km	: -
Mz	: -
Lote	: -
Dpto	: -
Interior	: -
Otras Referencias	: COSTADO BBVA A 60 METROS
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	: ALQUILADO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP	: 03/03/2011
Número de Partida Registral	: 11108956
Tomo/Ficha	: -

000012

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD/LE -24964728	SANCHEZ GONZALES BERTHA NICOLASA	GERENTE	06/12/1956	03/03/2011	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	URB. ZARZUELA JR. RAMON CASTILLA Mz R Lote 16	CUSCO CUSCO SANTIAGO	08 - -	-	
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD/LE -44337126	CRUZ SANCHEZ VIOLETA	GERENTE GENERAL	04/07/1987	03/03/2011	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	AV. HUASCAR 202	CUSCO CUSCO WANCHAQ	08 - -	-	

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD/LE -44337126	CRUZ SANCHEZ VIOLETA	SOCIO	04/07/1987	03/03/2011	-	26.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD/LE -24964728	SANCHEZ GONZALES BERTHA NICOLASA	SOCIO	06/12/1956	03/03/2011	-	74.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
		---	---		-	

Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0003	SUCURSAL	-	LIMA LIMA LIMA	OTR. PLAZA RAMON CASTILLA 28 Int 14	CENTRO COMERCIAL UNICENTRO	ALQUILADO

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico [Ingrese Aquí](#)

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:13/06/2023

Hora:11:02

000013

SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 353

UNIDAD EJECUTORA : 405 REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001322

Señores :	<i>Louides Cáceres Quispe</i>	R.U.C. 10239840049
Dirección :	<i>Av. Illareq P. 2 Santiago</i>	
Teléfono :	<i>995633474</i>	
Nro. Cons. :	296	
Concepto :	INF N° 272-2023-GRCUSCO-GRSC/DE-RSSCS/US REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE FUAS	
Fax :		
Fecha :	24/05/2023	
Documento :	PEDIDO 001180	

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TÉRMINO DE REFERENCIA: FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) SIS 1 ORIGINAL Y 1 COPIA NORMAL AMBAS CARAS ANVERSO Y REVERSO.BOND 75GR.PRIMERA HOJA COLOR BLANCO,SEGUNDA HOJA PAPEL PERIODOCO DE 48.8 GR,TAMAÑO A4, 9,282 BLOCK X 50 HOJAS	5.50	51.051.00
		TOTAL	51.051.00

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Condiciones de Compra

- Forma de Pago: *deposito ecc*
- Garantía: *2 meses*
- La Cotización debe incluir el I.G.V. *18%*
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio: *5 días*
- Tipo de Moneda: *soles*
- Validez de la cotización: *40 días*
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Correo *Aggusvalpena@gmail.com*

Fecha de Cotización *15/06/2023*

Marca:

Procedencia:

Garantía: *2 meses*




Área de Logística
Téc. Jhon L. Garnica de la Sota
RESPONSABLE DE COTIZACIONES



Louides Cáceres Quispe
PROPIETARIA
R.U.C. 10239840049


ANEXO N° 02

SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N°: 353-2023			
		Fecha	09/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR			
		RUC	20450736539			
		Dirección	Urb. Pícol Orcompugio S/N - San Jerónimo – Cusco – Centro de Salud Accamana			
		Teléfono(s)	084-274100			
		Correo electrónico	logisticacuscusur@gmail.com			
		Persona de contacto	Ivonne Gisell Estrada Zea			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social				
		RUC	10239840049			
		Dirección	Av. Illareq P-2 Santiago - Cusco			
		Teléfono(s)	995633474			
		Correo electrónico	sgyosvalpen@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	Lourdes Cáceres Quispe			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES			
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA -SIS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia	<input type="radio"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					


Lourdes Cáceres Quispe
PROPIETARIA
R.U.C.: 10239840049

ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR				
1	Fecha del documento	14/06/2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA -SIS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	51051.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	Formato Cotización ANEXO-2 ANEXO-3		
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">  <p>OSVAL SERVICIOS GRAFICOS</p> <p><i>Lourdes Caceres Quispe</i> PROPIETARIA R.U.C. 10739840049</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p><i>Lourdes Caceres Quispe</i></p> </div> </div>			
Nombre, firma y sello del proveedor				

2



RUC N° 10239840049

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CACERES QUISPE LOURDES**

Domiciliado en: CUSCO - CUSCO - SANTIAGO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 23/05/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 23/05/2017

FECHA IMPRESIÓN: 22/06/2023

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

Retornar

Imprimir

Consulta RUC

53

Resultado de la Búsqueda			
Número de RUC:		10239840049 - CACERES QUISPE LOURDES	
Tipo Contribuyente:		PERSONA NATURAL CON NEGOCIO	
Tipo de Documento:		DNI 23984004 - CACERES QUISPE, LOURDES	
Nombre Comercial:		SERVICIOS GRAFICOS YOSVAL	
Fecha de Inscripción:	08/09/2006	Fecha de Inicio de Actividades:	11/09/2006
Estado del Contribuyente:		ACTIVO	
Condición del Contribuyente:		HABIDO	
Domicilio Fiscal:		-	
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:		COMPUTARIZADO	
Actividad(es) Económica(s):		Principal - 1811 - IMPRESIÓN Secundaria 1 - 4741 - VENTA AL POR MENOR DE ORDENADORES, EQUIPO PERIFÉRICO, PROGRAMA DE INFORM. Y EQU. DE TELECOM. EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 4761 - VENTA AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS	
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):		FACTURA BOLETA DE VENTA NOTA DE CREDITO GUIA DE REMISION - REMITENTE	
Sistema de Emisión Electrónica:		FACTURA PORTAL DESDE 10/03/2021 BOLETA PORTAL DESDE 19/10/2021	
Emisor electrónico desde:		10/03/2021	
Comprobantes Electrónicos:		FACTURA (desde 10/03/2021),BOLETA (desde 19/10/2021)	
Afiliado al PLE desde:		-	
Padrones:		NINGUNO	
Fecha consulta: 22/06/2023 11:29			

SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 353

UNIDAD EJECUTORA : 405 REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001322

Señores : *Adrián Huayta Pizarro*
Dirección : *Calle Materni 456 Cusco*

R.U.C. *10239835339*

Teléfono : *958 366241*

Fax :

Nro. Cons. : 296

Fecha : 24/05/2023

Documento : PEDIDO 001180

Concepto : INF N° 272-2023-GRCUSCO-GRSC/DE-RSSCS/US REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE FUAS

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TÉRMINO DE REFERENCIA: FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) SIS 1 ORIGINAL Y 1 COPIA NORMAL AMBAS CARAS ANVERSO Y REVERSO.BOND 75GR.PRIMERA HOJA COLOR BLANCO,SEGUNDA HOJA PAPEL PERIODOCO DE 48.8 GR,TAMAÑO A4. 9,282 BLOCK X 50 HOJAS	<i>5.35</i>	<i>49658.4</i>
		TOTAL	<i>49658.4</i>

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Adrián Huayta Pizarro
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
COLEG.: 5129

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Condiciones de Compra

- Forma de Pago: *CCI*
- Garantía: *3 Meses*
- La Cotización debe incluir el I.G.V. *si*
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio : *05 días*
- Tipo de Moneda : *soles*
- Validez de la cotización : *15 días*
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Correo : *nuevacimagen 239@hotmail.com*

Fecha de Cotización : *19-06-23*

Marca:

Procedencia:

Garantía: *3 Meses*


GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Adrián Huayta Pizarro
Téc. Jhon L. Garnica de la Sota
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
Adrián Huayta Pizarro
10239835339

ANEXO N° 02


SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N°: 353-2023			
		Fecha	09/06/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR			
		RUC	20450736539			
		Dirección	Urb. Pícol Orcompugio S/N - San Jerónimo – Cusco – Centro de Salud Accamana			
		Teléfono(s)	084-274100			
		Correo electrónico	logisticacuscusur@gmail.com			
		Persona de contacto	Ivonne Gisell Estrada Zea			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	Empresarios Nueva Imagen			
		RUC	10239835329			
		Dirección	calle Matara 431 Cusco			
		Teléfono(s)	nueva imagen 2399@hotmail.com			
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto	Adrián Huayta Pizarro			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES			
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA SIS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia	<input type="radio"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR</p> <p><i>Ivonne Gisell Estrada Zea</i> JEFA DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA CORREG: 5129</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

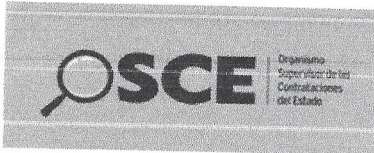
A

ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

1	Fecha del documento	19 de Junio 2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA-SIS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado		
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso			
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p>Adrián Chuayta Pizarro</p> </div> <div style="text-align: right;">  <p>Adrián Chuayta Pizarro 10255335339</p> </div> </div>			
Nombre, firma y sello del proveedor				

[Firma manuscrita]



RUC N° 10239835339

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****HUAYTA PIZARRO ADRIAN**

Domiciliado en: CUSCO - CUSCO - CUSCO (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 29/05/2018

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 29/05/2018

FECHA IMPRESIÓN: 19/06/2023**Nota:**Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

Consulta RUC

47

Resultado de la Búsqueda			
Número de RUC:		10239835339 - HUAYTA PIZARRO ADRIAN	
Tipo Contribuyente:		PERSONA NATURAL CON NEGOCIO	
Tipo de Documento:		DNI 23983533 - HUAYTA PIZARRO, ADRIAN	
Nombre Comercial:		IMPRESION DIGITAL NUEVA IMAGEN	
Fecha de Inscripción:	31/03/2000	Fecha de Inicio de Actividades:	31/03/2000
Estado del Contribuyente:		ACTIVO	
Condición del Contribuyente:		HABIDO	
Domicilio Fiscal:		-	
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:		MANUAL/COMPUTARIZADO	
Actividad(es) Económica(s):		Principal - 1811 - IMPRESIÓN Secundaria 1 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA Secundaria 2 - 8790 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN EN INSTITUCIONES	
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):		FACTURA RECIBO POR HONORARIOS BOLETA DE VENTA NOTA DE CREDITO GUIA DE REMISION - REMITENTE	
Sistema de Emisión Electrónica:		FACTURA PORTAL DESDE 01/07/2022	
Emisor electrónico desde:		01/07/2022	
Comprobantes Electrónicos:		FACTURA (desde 01/07/2022)	
Afiliado al PLE desde:		-	
Padrones:		NINGUNO	
Fecha consulta: 19/06/2023 11:34			

TÉRMINOS DE REFERENCIA - TDR

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACION

CONTRATACION DE SERVICIOS DE IMPRESIÓN DE FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN "FUA" DEL SIS.

2. DEPENDENCIA, UNIDAD ORGÁNICA Y/O AREA SOLICITANTE

Dirección de Atención Integral de Salud – SEGUROS

3. DEPENDENCIA Y/O ENTIDAD CONVOCANTE

Red de Servicios de Salud Cusco Sur

4. FINALIDAD PÚBLICA:

El presente proceso de contratación tiene por finalidad contar con el servicio de impresión de los Formatos únicos de atención para el cumplimiento del registro de las atenciones realizadas a la población en las diferentes IPRESS del ámbito de la Red de Servicio de Salud Cusco Sur.

5. ANTECEDENTES:

El Formato Único de atención es el instrumento en el que se registra, en físico o en medio magnético, los datos requeridos por el SIS, tanto de la prestación brindada por la Institución Prestadora de Servicios de Salud como del asegurado que la recibe. Se caracteriza por contener una numeración única que lo identifica y se utiliza como fuente de información para los registros informáticos del SIS, así como para los procesos de validación prestacional y como comprobante del pago de prestaciones. El FUA tiene carácter de declaración jurada. Como prestaciones administrativas se considera: atenciones se casa materna, sepelios y traslados por emergencias los cuales también según normatividad deben cumplir con la contra referencia. Por lo que, es necesidad para la Unidad de Seguros, contar con el suministro de formatos, de acuerdo a las especificaciones técnicas que forman parte integrante del presente requerimiento, para el cumplimiento de los objetivos institucionales del Seguro Integral de Salud.

6. BASE LEGAL

- Ley N° 29344 "Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud"
- DS. 008-2010-SA que aprueba el Reglamento de la Ley de Aseguramiento Universal en Salud.
- Decreto Legislativo N° 1163, Decreto Legislativo que Aprueba Disposiciones para el Fortalecimiento del Seguro Integral de Salud.
- Convenio entre el Seguro Integral de Salud -SIS, Fondo Intangible Solidario de Salud - FISSAL y el Gobierno Regional del Cusco para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados y Acta de compromiso entre el Seguro Integral y el Gobierno Regional de Cusco, mediante el cual se realiza la transferencia a las Unidades Ejecutoras para financiar los servicios de los asegurados al SIS de la Región estableciendo como método la transferencia en dos partes tramo fijo el 90% y el tramo variable 10% sujeto al cumplimiento de metas y porcentajes de indicadores financieros, prestacionales y de gratuidad de la atención para el 2022-2024, los que serán evaluados en diferentes cortes.
- Resolución Jefatural N° 0209-2022/SIS, de noviembre 2022 que aprueba la Directiva Administrativa N° 008-2022-SIS/GNF-V.02 "Directiva Administrativa para el Monitoreo, Supervisión y seguimiento de las transferencias financieras del Seguro Integral de Salud.
- LEY N° 31638: Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023
- RJ N°008-2023-SIS/J (De fecha 11 de Enero 2023) que aprueba la primera transferencia Tramo I de pago per cápita 2023.
- RJ N°025-2023-SIS/J (De fecha 15 de Febrero 2023) que aprueba la primera transferencia Tramo I de pago per cápita 2023.





GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno
Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud

Red de Servicios
de Salud Cusco Sur

Dirección de Atención
Integral de Salud - DAIS
SEGUROS



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

7. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

La presente contratación de servicio, tiene el objeto de impresión de formatos únicos de atención "FUA" de manejo por el "SIS", según especificaciones técnicas indicadas por el SIS y la Unidad de Seguros de la RSSCS

8. ALCANCES Y DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR:

8.1. CARACTERISTICAS ESPECÍFICAS DE FORMATOS:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDA	DE	CANTIDAD
1	Formato Único de Atención (FUA) Impresión anverso y reverso: Original en papel bon de 75 gr. T/A-4, copia en papel periódico de 48.8 gr. T/A-4 con numeración del primer campo de 08 dígitos, segundo campo de 02 dígitos, tercer campo de 08 dígitos en ambas hojas, blocks de 50 juegos por dos hojas, encolado 00000000-00-N° 00000000, IMPRESO el nombre de la IPRESS.	Block x 50 hojas		9,282 Block x 50 hojas.

El código de IPRESS, numeración y lote de los formatos requeridos será proporcionado por el área usuaria al postor que obtenga la buena pro a la firma del contrato.

9. GARANTÍA COMERCIAL:

GARANTIA COMERCIAL:

Garantía Comercial del bien ofertado, con un mínimo de (12) meses, contados a partir de internarlo en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad.

CONDICION DE INICIO DEL CÓMPUTO DEL PERÍODO DE GARANTÍA: A partir de la fecha en la que será internado en los almacenes correspondientes y su respectiva conformidad por área usuaria y almacén respecto a la cantidad y calidad de impresión.

REPOSICIÓN DEL BIEN DEFECTUOSO: De existir observaciones como: Código de IPRESS no acorde al nombre de la IPRESS, numeración duplicada, la no correlación de numeración con las copias por block, mala impresión nitidez, el área usuaria las consignará en el Acta respectiva, indicándose claramente el sentido de éstas. Con estas observaciones, la Oficina de Logística, notificará al CONTRATISTA. Una vez recibida la notificación, el proveedor reemplazará los bienes defectuosos, sin costo alguno para la Red de Servicio de Salud Cusco Sur., dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes. Considerando que los errores saltaran después de la entrega de los diferentes formatos a las diferentes IPRESS cuando son procesadas las atenciones en los diferentes aplicativos.

10. DEL INTERNAMIENTO

EL CONTRATISTA deberá internar los productos de forma ÚNICO, con los siguientes documentos:

- ✓ Copia de la Orden de Servicio

11. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACION

LUGAR:

Los Bienes deberán ser entregados en la Red de Servicio de Salud Cusco Sur, sito Pícol Orcompujio s/n Centro de salud Accamana - S/N San Jerónimo - Cusco, en el horario de 8:00 a 13:00 horas. La entidad no estará obligada en recibir dicho bien, fuera de la fecha y horario establecido.

PLAZO: Los bienes materia de la presente contratación se entregarán en el pazo de 07 días calendarios contados a partir de la suscripción del contrato y/o notificación de la orden de servicio al contratista de forma ÚNICO.



Central Telefónica: 084 274100.
C.S. Accamana - Urb. Pícol Orcompujio S/N.- Distrito de San Jerónimo.
CUSCO - PERÚ.



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno
Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud

Red de Servicios
de Salud Cusco Sur

Dirección de Atención
Integral de Salud - DAIS
SEGUROS



44

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

12. CONFORMIDAD:

La conformidad del bien será otorgada por:

- El funcionario responsable del área usuaria emitiendo su conformidad de la prestación efectuada.
- Recepción y Conformidad del Bien por el Área Usuaria y Responsable de Almacén.

13. PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{plazo vigente en días}}$$

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso, y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

14. FORMA DE PAGO:

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles (S/), en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente.

- Recepción y Conformidad del Bien por el Área Usuaria.
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Orden de Servicio, con el recibí conforme por el Área Usuaria.

15. CONDICIONES BÁSICAS PARA GARANTIZAR LA ENTREGA

- ✓ El contratista es el único responsable ante la entidad por el cumplimiento de la entrega bajo las condiciones establecidas por las presentes EE.TT, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, a otras entidades o terceros en general.
- ✓ Suministrar bienes elaborados con material de alta calidad, libre de defectos de manufactura o fabricación y que deben encontrarse almacenados en condiciones que aseguren el perfecto estado de conservación en el almacén del proveedor y/o Red de Servicio de Salud Cusco Sur.
- ✓ El postor que obtenga la buena pro es responsable que todo el material a ser transportado sea adecuadamente embalado con precintos de seguridad y protegidos contra daños que puedan ocurrir durante el transporte.
- ✓ El Área Usuaria y Almacén verificará las características, calidad y cantidad de los bienes. La verificación de los bienes se efectuará teniendo en cuenta los atributos ofrecidos en su propuesta técnica, de conformidad con las presentes Especificaciones Técnicas, en caso de encontrar cualquier defecto que podría ser identificado en el lapso de 12 meses considerando que son formatos que se distribuyen a IPRESS y al momento de su uso se pueden evidenciar la numeración duplicada, impresión borrosa en hojas etc. en diferentes block, el cual será comunicado inmediatamente al proveedor indicando la naturaleza del defecto.
- ✓ El contenido de la impresión se encuentra sujeto a variación durante el periodo de ejecución contractual ya que se puede agregar o excluir párrafos o gráficos de acuerdo a nuevas normativas, para ello el contratista deberá coordinar con el área usuaria garantizando la atención oportuna.



Central Telefónica: 084 274100.
C.S. Accamana – Urb. Pícol Orcompugio S/N. – Distrito de San Jerónimo.
CUSCO – PERÚ.



GOBIERNO REGIONAL
CUSCO

Gobierno
Regional
de Cusco

Gerencia Regional
de Salud

Red de Servicios
de Salud Cusco Sur

Dirección de Atención
Integral de Salud - DAIS
SEGUROS



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"
"CUSCO CAPITAL HISTÓRICA DEL PERÚ"

16. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Fuente de Financiamiento Donaciones y Transferencias (DyT-SIS).

Actividad: 3999999 - 5001195 SERVICIOS GENERALES

Meta : 0140 - Programa Presupuestal 9002 - SEGURO INTEGRAL DE SALUD

Especifica de gasto, clasificador: 2.3.27.116 SERVICIOS DE IMPRESIONES, ENCUADERNACIÓN Y EMPASTADO

17. CONFIDENCIALIDAD

Si por parte de la prestación, el proveedor pudiera tomar conocimiento de la información (oral o escrita) de la Red de Servicios Cusco Sur, esta información debe mantenerse reservada, por lo tanto, el proveedor y todo su personal debe mantener la confidencialidad de la misma. El compromiso de confidencialidad se prolonga indefinidamente después de terminada la contratación y se hace extensivo al personal del proveedor aun cuando ellos hayan dejado de tener vínculo laboral.

18. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

Contratación del servicio de persona natural o jurídica.
Contar con Registro Nacional de Proveedores - RNP Vigente
Contar RUC al rubro de la actividad.
Contar con experiencia en el rubro
No tener impedimento para contratar con el estado.

19. CLAUSULA ANTICORRUPCION

EL CONTRATISTA, declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, EL CONTRATISTA, se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, EL CONTRATISTA, se compromete a: i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Mgt. Benito Esteban Nuñez Oro

CEP 15879

COORD. DE SEGUROS



Central Telefónica: 084 274100.
C.S. Accamana - Urb. Pícol Orcompugio S/N.- Distrito de San Jerónimo,
CUSCO - PERÚ.

TERAPEUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNOSTICO

000042

FORMATO DE ATENCION N°

PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES	ENTR	DX
00143	ACICLOVIR	TAB	200 mg			
00200	ACIDO FOLICO	TAB	500 ug (0.5 mg)			
03513	ACIDO FOLICO+FERROSO SULF. (Fe Equiv.)	TAB	400 ug + 60 mg Fe			
00808	AGUA PARA INYECCION	INY	5 mL			
00259	ALBENDAZOL	SUS	100 mg/5 mL - 20mL			
00269	ALBENDAZOL	TAB	200 mg			
18091	ALUMINIO HIDROX. + MAGNESIO HIDROX.	SUS	400 mg/5 mL - 150 mL			
00525	AMIKACINA (COMO SULFATO)	INY	100 mg - 2 mL			
00627	AMIKACINA (COMO SULFATO)	INY	500 mg - 2 mL			
00786	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 mL - 120 mL			
00794	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 mL - 60 mL			
00807	AMOXICILINA	TAB	250 mg			
00808	AMOXICILINA	TAB	500 mg			
00725	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	SUS	250mg/125mg/5mL-60mL			
00750	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	TAB	500 mg + 125 mg			
18155	AMOXICILINA (SAL SODICA) CON DILUYENTE	INY	1 g			
00909	ATROPINA SULFATO	INY	500 ug/1 (0.5 mg/mL)-1mL			
00910	ATROPINA SULFATO	INY	2 mg/mL - 1mL			
00947	AZITROMICINA	TAB	500 mg			
01023	BENCILPENICILINA PROCAINICA	INY	3000000 UI			
01032	BENCILPENICILINA SODICA	INY	1000000 UI			
18153	BENZATINA BENCILPENICILINA C/ DILUY.	INY	1200000 UI			
01053	BENZOATO DE BENILO	LOC	25 g/100 mL (25%) - 120mL			
01205	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO)	LOC	50 mg/100 g (0.05%)			
01213	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO)	INY	4 mg/mL-1mL			
01467	CALCIO GLUCONATO	INY	100 mg/mL (8.4mg/mL Ca)			
01522	CAPTROPIL	TAB	25 mg			
01532	CARBAMAZEPINA	TAB	200 mg			
01636	CEFALEXINA	TAB	500 mg			
18158	CEFTRIAXONA SODICA (SAL SOD.) C/ DILUY.	INY	1 g			
01846	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	TAB	500 mg			
01964	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	300 mg			
02065	CLORANFENICOL	CAP	500 mg			
02031	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODICO)	AMP	1 g			
01218	CLORFENAMINA MALEATO	INY	10 mg/mL-1mL			
02132	CLORFENAMINA MALEATO	JBE	2 mg/5 mL-120mL			
02149	CLORFENAMINA MALEATO	TAB	4 mg			
02313	CLOTRIMAZOL	CRM	1 g/100 g (1%) - 20g			
02354	CLOTRIMAZOL	OVI	500 mg			
02354	DEXAMETASONA	TAB	500 ug (0.5 mg)			
02354	DEXAMETASONA FOSFATO (SAL SODICA)	INY	4 mg/2 mL-2mL			
02354	DEXMETORFANO BROMHIDRATO	JBE	15 mg/5 mL-120mL			
02354	DEXMETORFANO BROMHIDRATO	FCO	10 g/100 mL (10%) - 4L			
02354	DEXMETORFANO BROMHIDRATO	AMP	333 mg/mL (33%) - 20mL			
02354	DIAPAZAM	INY	5 mg/100 mL (5%) - 1000mL			
02354	DIAPAZAM	TAB	10 mg			
02354	DICLOFENACO SODICO	INY	25 mg/mL - 3mL			
02354	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	SUS	250 mg/5 mL-60mL			
02354	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	TAB	250 mg			
02354	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	TAB	500 mg			
02354	DIMENHIDRINATO	INY	50 mg/5 mL			
02354	DIMENHIDRINATO	TAB	50 mg			
02354	DOLICILINA	TAB	100 mg			
02354	ENALAPRIL MALEATO	TAB	10 mg			
02354	EPINEFRINA (CLORHIDRATO O TARTRATO)	INY	1 mg/mL-1mL			
02354	ERGOMETRINA MALEATO	INY	200mg/mL (0.2mg/mL)-1mL			
02354	ERITROMICINA	SUS	250 mg/5 mL-60mL			
02354	ERITROMICINA (ESTEARATO O ETLISUCCINATO)	TAB	500 mg			

COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES	ENTR	DX
03213	ESCAPOLAMINA N-BUTILBROMURO	INY	20 mg/mL			
03215	ESCAPOLAMINA N-BUTILBROMURO	TAB	10 mg			
03234	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	INY	5 mg + 25 mg/0.5 mL			
18102	ETINILESTRADIOL + LEVONORGESTREL	BLIS	30 ug + 150 ug			
03352	ETONOGESTREL	TAB	100 mg			
03451	FENITOINA SODICA	SOL	25 mg de Fe/mL - 30 mL			
03536	FERROSO SULFATO	SOL	60 mg/mL - 20 mL			
28551	FERRO POLIMALTOSA	SOL	15 mg de Fe/5 mL-180mL			
03519	FERROSO SULFATO	INY	1 g/100 mL-1mL			
03576	FITOMENADIONA	TAB	150 mg			
03595	FLUCONAZOL	TAB	100 mg			
03708	FURAZOLIDONA	SUS	50 mg/5 mL - 120mL			
03703	FURAZOLIDONA	INY	40 mg/mL-2mL			
03751	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	INY	80 mg/mL-2mL			
03747	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	CRM	1 g/100 g (1%) - 20g			
03944	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO)	TAB	400 mg			
04034	IBUPROFENO	SUS	100 mg/5 mL-60mL			
04024	IBUPROFENO	SOL	3.33 g/5 mL - 180 mL			
04291	LACTULOSA	CRM	20mg + 10mg/mL - 8mL			
04394	LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	FCO	2 g/100 mL (2%)			
04390	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERV.	FCO	20 g/100 mL (20%) - 1L			
04555	MAGNESIO SULFATO	AMP	150mg/1 mL			
04565	MANITOL	INY	200 mg/10mL - 10mL			
04594	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	INY	2 g/2 mL - 2mL			
04677	METAMIZOL SODICO	TAB	250 mg			
04701	METILDOPA	TAB	500 mg			
04805	METRONIDAZOL	TAB	500 mg			
04754	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO)	SUS	250 mg/5 mL-120mL			
04982	NAPROXENO (COMO SAL SODICA)	TAB	500 mg			
05018	NIFEDIPINO	TAB	10 mg			
05103	NITROFURANTOINA	TAB	100 mg			
05096	NITROFURANTOINA	SUS	25 mg/5 mL-120mL			
05154	OMEPRAZOL	TAB	20 mg			
05253	OXITOCINA	INY	10 UI-3mL			
05281	PARACETAMOL	SOL	100 mg/mL-10mL			
05309	PARACETAMOL	JBE	120 mg/5 mL-60mL			
05335	PARACETAMOL	TAB	500 mg			
05520	POLIGELINA	FCO	3.5g/100mL (3.5%) - 500mL			
05551	POTASIO CLORURO	INY	20 g/100 mL (20%) - 10mL			
05588	PREDNISONA	TAB	20 mg			
05589	PREDNISONA	TAB	5 mg			
05660	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	150 mg			
05661	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	300 mg			
05658	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO)	INY	25 mg/mL-2mL			
05153	RETINOL	TAB	200000 UI			
18132	RETINOL PALMITATO	TAB	1000000 UI			
05731	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	TAB	1000000 UI			
05754	SALBUTAMOL SULFATO	AER	100 ug/DOSES-200 DOSES			
20036	SALES DE REHIDRATACION ORAL	TAB	4 mg			
02922	SIMETICONA	PLV	20.5g/L			
05873	SODIO CLORURO	SUS	60 mg/mL			
05889	SODIO CLORURO	FCO	500 mg/100 mL (0.5%) - 1L			
05998	SOLUCION POIELECTROLITICA	INY	20g/100 mL (20%) - 20mL			
05984	SULFADIAZINA DE PLATA	CRM	1 g/100 g (1%) - 50g			
06002	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	TAB	400 mg + 80 mg			
03515	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	TAB	800 mg + 160 mg			
05986	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	SUS	200mg + 40mg/5 mL-60mL			
50001	SUPLEMENT. CON MICRONUTRIENTES	SBI				
05111	TETRACICLINA CLORHIDRATO	TUO	1 g/100 g (1%) - 6g			

MEDICAMENTOS DE USO SALUD MENTAL

COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES	ENTR	DX
18035	ARIPIPRAZOL	TAB	15 mg			
1243	BIPERIDENO CLORHIDRATO	TAB	2 mg			
1532	CARBAMAZEPINA	TAB	200 mg			
2004	CLONAZEPAM	TAB	2 mg			
2003	CLONAZEPAM	TAB	0.5 mg			
2381	CLOZAPINA	TAB	100 mg			
2966	DISULFIRAM	TAB	500 mg			
21566	DIVALPROATO SODICO	TAB	500 mg			
3624	FLUOXETINA (CLORHIDRATO)	TAB	20 mg			
4469	LITIO CARBONATO	TAB	300 mg			
4846	MIRTAZAPINA	TAB	30 mg			
4958	NALTREXONA	TAB	50 mg			
5141	OLANZAPINA	TAB	10 mg			
5694	RISPERIDONA	TAB	2 mg			
5807	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	50 mg			
6466	VALPROATO SODICO	TAB	500 mg			

LABORATORIO

COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES
86000	AGLUTINACIONES tiphy, paratiphy o Brucella				
81015	ANALISIS DE ORINA SOLAMENTE MICROSCOPICO				
84152	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)				
82247	BILIRUBINAS total y fraccionadas				
82465	COLESTEROL TOTAL				
82565	CREATININA EN SANGRE				
87177	EX. FROTIS DIRECTO Y CONCENTRACION PARASIT.				
81000	EXAMEN DE ORINA CON TIRA REACTIVA				
81005	EXAMEN COMPLETO DE ORINA				
87179	EXAMEN COPROLOGICO FUNCIONAL				
87205	FROTIS DE FUENTE PRIMARIA (GRAM, GIEMSA, ETC)				
82947	GLUCOSA BASAL				
87207	GOTA GRUESA				
85014	HEMATOCRITO				
85018	HEMOGLOBINA				
85027	HEMOGRAMA completo				
87340	HEPATITIS B (Anti Ag Hbs)				
86701	HIV - 1, anticuerpos				
86702	HIV - 2, anticuerpos				
84526	NITROGENO UREICO (BUN) Y/O UREA				
80651	PERIL LIPIDICO				
80555	PERIL OBSTETRICO (Hem. 3° G. gluc. VDRL, HIV, ...)				
81025	PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA				
86592	PRUEBA SIFILIS cualitativa (VDRL, HPR, ART.)				
82270	SANGRE OCULTA EN HECEAS CUALITATIVA				
87178	TEST DE GRAHAM				
85348	TIEMPO DE COAGULACION. OTROS METODOS				
85002	TIEMPO DE SANGRIA				
86900	TIPIFICACION DE SANGRE ABO				
86901	TIPIFICACION DE SANGRE RH (D)				
84478	TRIGLICERIDOS				
85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION				

DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS (EPP)

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
35343	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL	UNI	TALLA L			
23127	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA	UNI	3 PLEGUES			
43895	MASCARILLA PROTECCION RESPIRATORIA	UNI	TIPO FFP2			
37326	GORRO DE CIRUGIA PARA ENF. TIPO GUSANO	UNI				
31590	BOTA DESCARTABLE	UNI				

DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
10554	CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	UNI	N° 18, 20, 22, 23			
15778	CATETER INTRAVENOSO N° 18, 20, 22, 23	UNI				
15779	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	UNI				
15779	CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS	UNI				

PROCEDIMIENTOS / DIAGNOSTICO POR IMAGENES

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
10929	EQUIPO DE VENOCULISIS	UNI				
8054	GUANTE DESCARTABLE	UNI				
22675	PASTA DENTAL PARA ADULTO	UNI	90 g			

DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS (EPP)

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
26543	PASTA DENTAL NIÑO	UNI	90 g			
	GUANTE Q DESCARTABLE N° 6 1/2, 7, 7 1/2	UNI				
	JERINGA DESC. 1mL, 3mL, 5mL, 10mL, 20mL	UNI				

NOMBRE		IND	EJE	DX	RES	COD.	
0471	ADMINISTRACION DE INMUNIZACION					00160	CO
950	APENDICECTOMIA					00140	CO
1206	APLICACION DE FLUOR BARNIZ					99221	CU
9902	APLICACION DE MEDIOS FISICO					15881	DE
351	APLICACION DE SELLANTES POR DIENTE					15854	CU
204	APLICACION TOPICA DE FLUOR GEL					15880	CU
70	ATENC.OBST.RUTINA, PREPARTO, PARTO, POSPARTO					15990	DE
6	ATENCION DE ENFERMERIA EN II, III NIVEL ATENCION					11000	DE
430	ATENCION DE PUERPERIO					04341	DE
	ATENCION EN NUTRICION					92015	DE
	ATENCION EN SALUD MENTAL					76830	ECO
	ATENCION INICIAL DEL RN, NORMAL					76805	ECO
331	ATENCION PACIENTE DIA HOSPITALIZACION CONTIN.					76817	ECO
001	ATENCION PRENATAL					93000	ELE
001	CATERISMO VENOSO					59300	EPIS
14	CESAREA					9920703	EVA
00	CESAREA					99214	EVA
001	COLECISTECTOMIA					00150	EVA
	COLOCACION DE SONDA NASOGASTRICA					36450	EXAI
209	CONSEJ. EN PREV. DE RIESGOS EN SALUD MENTAL					11750	EXTI
05	CONSEJERIA EN ATENCION TEMPRANA DEL DESARROLLO					07176	EXTI
15	CONSEJERIA EN HABILIDADES SOCIALES					47078	EXTI
02	CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR					97782	FISIO
05	CONSEJERIA EN PREVENCIÓN ITI, VIH, HEPAT. B					10060	INFUS
1	CONSEJERIA INTEGRAL (MED. PREV. FACT. DE RIESGO)					90780	INSE
4	CONSEJERIA MED. PREVENTIVA (60 min. aprox)					51702	INSE
3	CONSEJERIA NUTRICIONAL					58300	INSE
2	CONSEJERIA NUTRICIONAL EN NIÑOS EN RIESGO					861401	INSP
6	CONSEJERIA PREV. FACTORES DE RIESGO PARA CANCER					90784	INYE
4	CONSULTA A DOMICILIO P. EVALUAC. PACIENTE NUEVO					90782	INYE
	CONSULTA DE EMERGENCIA (Prioridad I)					49006	LAPAF
2	CONSULTA DE EMERGENCIA (Prioridad II)					91105	LAVAD
4	CONSULTA DE EMERGENCIA (Prioridad III)						
	CONSULTA DE EMERGENCIA (Prioridad IV)						

PRODUCTOS FARMACEUTICOS / MEDICAMENTOS

COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES	ENTR	DX
00143	ACICLOVIR	TAB	200 mg			
00200	ACIDO FOLICO	TAB	500 ug (0.5 mg)			
03513	ACIDO FOLICO-FERROSO SULF. (Fe Equiv.)	TAB	400 ug + 60 mg Fe			
08008	AGUA PARA INYECCION	INY	5 mL			
00259	ALBENDAZOL	SUS	100 mg/5 mL - 20mL			
00269	ALBENDAZOL	TAB	200 mg			
18091	ALUMINIO HIDROX. + MAGNESIO HIDROX.	SUS	400 + 400 mg/5 mL - 150 mL			
00625	AMIKACINA (COMO SULFATO)	INY	100 mg - 2 mL			
00627	AMIKACINA (COMO SULFATO)	INY	500 mg - 2 mL			
00785	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 mL - 120 mL			
00794	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 mL - 60 mL			
00807	AMOXICILINA	TAB	250 mg			
00808	AMOXICILINA	TAB	500 mg			
00725	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	SUS	250mg+62.5mg/5mL-60mL			
00750	AMOXICILINA + AC. CLAVULANICO	TAB	500 mg + 125 mg			
18155	AMPIICILINA (SAL SODICA) CON DILUYENTE	INY	1 g			
00909	ATROPINA SULFATO	INY	500 ug/ mL (0.5 mg/mL)-1mL			
00910	ATROPINA SULFATO	INY	1 mg/mL - 1mL			
00947	AZITROMICINA	TAB	500 mg			
01029	BENICILPENICILINA PROCAINICA	INY	1000000 UI			
01052	BENICILPENICILINA SODICA	INY	1000000 UI			
18153	BENZATINA BENICILPENICILINA C/ DILUY.	INY	1200000 UI			
01053	BENZATOZOL DE BENILO	LOC	25 g/100 mL (25 %)-120mL			
01205	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO)	CRM	50 mg/100 g (0.05 %)			
01213	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO)	INY	4 mg/mL-1mL			
01467	CALCIO GLUCONATO	INY	180 mg/mL (8.4 mg/mL Ca)			
01522	CAPTOPRIL	TAB	25 mg			
01532	CARBAMAZEPINA	TAB	500 mg			
01636	CEFALEXINA	TAB	500 mg			
18158	CEFTRIAXONA SODICA (SAL SOD.) C/ DILUY.	INY	1 g			
01846	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO)	TAB	500 mg			
01964	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	300 mg			
02055	CLORANFENICOL	CAP	500 mg			
02031	CLORANFENICOL (SUCCINATO SODICO)	AMP	1 g			
02128	CLORFENAMINA MALEATO	INY	10 mg/mL-1mL			
02132	CLORFENAMINA MALEATO	JBE	2 mg/5 mL (1 %)-120mL			
02149	CLORFENAMINA MALEATO	TAB	4 mg			
02319	CLOTRIMAZOL	CRM	1 g/100 g (1 %)-20g			
02354	CLOTRIMAZOL	OVU	500 mg			
	DEXAMETASONA	TAB	500 ug (0.5 mg)			
	DEXAMETASONA FOSFATO (SAL SODICA)	INY	4 mg/2 mL-2mL			
02124	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	JBE	15 mg/5 mL-120mL			
03783	DEXTROSA	FCO	10 g/100 mL (10 %)-1L			
03787	DEXTROSA	AMP	333 mg/mL (33 %)-20mL			
03789	DEXTROSA	FCO	5g/100 mL (5 %)-1000mL			
02752	DIAZEPAM	INY	5 mg/mL-2mL			
02754	DIAZEPAM	TAB	10 mg			
02789	DICLOFENACO SODICO	INY	25 mg/mL-3mL			
02830	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	SUS	250 mg/5 mL-60mL			
02835	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	TAB	250 mg			
02836	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA)	TAB	500 mg			
02884	DIMENHIDRATO	INY	50 mg/5 mL			
02891	DIMENHIDRATO	TAB	50 mg			
03018	DOXICICLINA	TAB	100 mg			
03078	ENALAPRIL MALEATO	TAB	10 mg			
03097	EPINEFRINA (CLORHIDRATO O TARTRATO)	INY	1 mg/mL-1mL			
03131	ERGOMETRINA MALEATO	INY	20mg/mL (0.2mg/mL)-1mL			
03178	ERITROMICINA	SUS	250 mg/5 mL-60mL			
03191	ERITROMICINA (ESTEARATO O ETILSUCCINATO)	TAB	500 mg			

DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
10554	CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	UNI				
	CATETER INTRAVENOSO N° 18, 20, 22, 23	UNI				
15778	CEPILLO DENTAL PARA ADULTO	UNI				
15779	CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS	UNI				

DISPOSITIVOS MEDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS

COD.	NOMBRE	PR	CARACT.	PRES	ENTR	DX
26943	PASTA DENTAL NINO	UNI	90 g.			
	GUANTE Qx DESCARTABLE N° 6 1/2, 7, 7 1/2	UNI				
	JERINGA DESC. 1mL, 3mL, 5mL, 10mL, 20mL	UNI				

PROCEDIMIENTOS / DIAGNOSTICO POR IMAGENES

COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX	RES
D0160	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA ESPECIALIZADA				
D0140	CONSULTA ESTOMATOLÓGICA NO ESPECIALIZADA				
99221	CUIDADOS HOSPITALARIOS INICIALES				
15881	CURACION DE HERIDA OPERATORIA				
15854	CURACION DE HERIDA PRIMARIA				
15880	CURACION DE HERIDAS GRANDES >10 cm				
15990	DEBRIDAMIENTO DE ULCERA DE DECUBITO				
11000	DEBRIDAMIENTO PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS				
D4341	DESTARTRIAJE				
92015	DETERMINACION DE ESTADO DE REFRACCION				
76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (NO OBSTETRICA)				
76805	ECOGRAFIA UTERO GRAVIDO. VIA TRANSABDOMINAL				
76817	ECOGRAFIA UTERO GRAVIDO. VIA TRANSVAGINAL				
93000	ELECTROCARDIOGRAMA DE RUTINA				
59300	EPISIORRAFIA O SUTURA VAGINAL				
9920703	EVALUACION CLINICA				
99214	EVALUACION MEDICA				
D0150	EVALUACION ORAL COMPLETA				
36450	EXANGUINOTRANSFUSION DE RECEN NACIDO				
11750	EXTRACCION DE UNA Y MATRIZ UNGUEAL				
D7176	EXTRACCION DENTAL SIMPLE				
41708	EXTRACCION DENTAL SIMPLE				
97782	FISIOTERAPIA ODONTOESTOMATOLÓGICA				
10060	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESOS				
90780	INFUSION INTRAVENOSA				
51702	INSERCIÓN DE CATETER VESICAL TEMPORAL				
58300	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)				
8814101	INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO - IVAA				
90784	INYECCION INTRAVENOSA				
90782	INYECCION SUBCUTANEA O INTRAMUSCULAR				
49006	LAPAROTOMIA + LAVADO C/S DRENAJE				
91105	LAVADO GASTRICO POR Sonda NASOGASTRICA				
58812	LEGADO UTERINO				

SUB COMPONENTE PRESTACIONAL (PROCEDIMIENTOS)

COD.	NOMBRE	CARACT.	IND/PRES	EJE/ENTR	DX	RES	N° TICKET	PO

OBSERVACIONES

FIRMA
ASEGURADO
APODERADOAPODERADO:
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PROCEDIMIENTO

FIRMA Y SELLO DEL APODERADO

HUELLA DIGITAL DEL
ASEGURADO APODERADO



PERÚ

Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA

NÚMERO DE FORMATO

000040

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN

PERSONAL QUE ATIENDE
DE LA IPRESS
ITINERANTE
OFERTA FLEXIBLECÓDIGO DE LA
OFERTA FLEXIBLELUGAR DE ATENCIÓN
INTRAMURAL
EXTRAMURALATENCIÓN
AMBULATORIA
REFERENCIA
EMERGENCIAREFERENCIA REALIZADA POR
CÓDIGO RENAES
NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE
N° HOJA REFERENCIA

DEL ASEGURADO / USUARIO

IDENTIFICACIÓN
TDI
N° DOCUMENTO DE IDENTIDADCÓDIGO DEL ASEGURADO SIS
DIRESA
NÚMERO

INSTITUCIÓN

ASEGURADO DE OTRAS IAFAS

CÓDIGO DE SEGURO

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

PRIMER NOMBRE

OTROS NOMBRES

SEXO
MASCULINO
FEMENINO
SALUD MATERNA
GESTANTE
PUERPERAFECHA
FECHA PROBABLE DE PARTO
/ FECHA DE PARTO
DÍA MES AÑO
FECHA DE NACIMIENTO
FECHA DE FALLECIMIENTO

N° DE HISTORIA CLÍNICA

ETNIA

DNI / CNV / AFILIACIÓN RN 1

DNI / CNV / AFILIACIÓN RN 2

DNI / CNV / AFILIACIÓN RN 3

DE LA ATENCIÓN

FECHA DE ATENCIÓN
MES AÑO
2 0

HORA

UPS

CÓDIGO PRESTACIÓN

CÓD. PRESTACIONES (ES)
ADICIONAL (ES)

REPORTE VINCULADO

CÓDIGO AUTORIZACIÓN

N° DE FUA A VINCULAR

CONCEPTO PRESTACIONAL

ATENCIÓN
DIRECTA

COBERTURA EXTRAORDINARIA

N° AUTORIZACIÓN
MONTO S/.

TRASLADO

SEPELIO

NATIMUERTO

OBITO

OTROS

DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO

ALTA CITADO HOSPITALIZADO

EMERGENCIA

CONSULTA EXTERNA

APOYO AL DIAGNOSTICO

CONTRAREFERIDO

FALLECIDO

CORTE ADMINISTRATIVO

SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:

CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS

NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE

N° HOJA DE REFER / CONTRAREFER.

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS

PESO (kg)

TALLA (cm)

P.A. (mmHg)

/

DE LA GESTANTE

CPN (N°)

AD GEST (manas)

UTE. (cm)

PARTO VERTICAL

CONTROL

PUERPERIO (N°)

DEL RECIEN NACIDO

EDAD GEST

RN (Sem)

APGAR 1 5

CORTE TARDIO DE

CORDON (2 a 3 min)

SI NO

GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN /

ADULTO Y ADULTO / ADULTO MAYOR

CRED N°

PAB (cm)

R.N.

PREMATURO

SI NO

TAP / EEDP o

TEPSI

SI NO

BAJO PESO

SI NO

CONSEJERÍA

NUTRICIONAL

SI NO

ENFER. CONGENITA/

SECUELA AL NACER

SI NO

CONSEJERÍA

INTEGRAL

SI NO

N° FAMILIARES DE

GEST/PUERP. CASA

MATERNA

IMC

(Kg/M2)

JOVEN Y ADULTO

EVALUACIÓN

INTEGRAL

SI NO

ADULTO MAYOR

VACAM

SI NO

TAMIZAJE DE SALUD

MENTAL

PATOL

NORM

VACUNAS N° DE DOSIS

BCG	INFLUENZA	ANTIAMARILICA
DPT	PAROTIDITIS	ANTINEUMOC
APO	RUBEOLA	ANTITETANICA
ASA	ROTAVIRUS	COMPLETAS PARA LA EDAD
SPR	DT ADULTO (N° DOSIS)	VPH
SR	IPV	OTRA VACUNA
HVB	PENTAVALENTE	

* Grupo de Riesgo HVB

* GRUPO DE RIESGO HVB 1. TRABAJADORES DE SALUD 2. TRABAJADORES SEXUALES 3. HSH 4. PRIVADOS DE LIBERTAD 5. FF.AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDOS 9. DROGO DEPENDIENTES

DIAGNOSTICOS

N°	DESCRIPCION	INGRESO				EGRESO			
		TIPO DE DX		CIE - 10		TIPO DE DX		CIE - 10	
1		P	D	R		D	R		
2		P	D	R		D	R		
3		P	D	R		D	R		
4		P	D	R		D	R		
5		P	D	R		D	R		

N° DNI

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

N° DE COLEGIATURA

RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

ESPECIALIDAD

N° RNE

EGRESADO

FIRMA

ASEGURADO

APODERADO

APODERADO:

NOMBRES Y APELLIDOS


FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN

HUELLA DIGITAL DEL
ASEGURADO O APODERADO

000033

ANEXO N° 02


SOLICITUD DE COTIZACIÓN

1	Número y fecha del documento	Número	COTIZACION N°: 353-2023		
		Fecha	09/06/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR		
		RUC	20450736539		
		Dirección	Urb. Pícol Orcompugio S/N - San Jerónimo – Cusco – Centro de Salud Accamana		
		Teléfono(s)	084-274100		
		Correo electrónico	logisticacuscocur@gmail.com		
		Persona de contacto	Ivonne Gisell Estrada Zea		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social			
		RUC	10239452596		
		Dirección	APU BAJOWIMPILLAY A-10 S. SEBASTIAN		
		Teléfono(s)	913732469		
		Correo electrónico	PRISMALINVERSIONES1011@GMAIL.COM		
		Representante o persona de contacto	MARIA ELENA QUISPITUPA DOLMINDO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	BIENES		
		Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA -SIS		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="radio"/>	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL CUSCO AGENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR CPC. Ivonne Gisell Estrada Zea JEFA DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA CORREG: 5129</p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

000037

ANEXO N° 03

COTIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

1	Fecha del documento	12-06-2023		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION FUA-SIS	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 51.979.20	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	- HOJA DE COTIZACIÓN - ANEXO 2 DECLARACIÓN JURADA.		
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> MARIELENA QUISPIMPA PALOMINO </div> <div>  </div> </div>			
Nombre, firma y sello del proveedor				

20

Fecha : 30/05/2023

Hora : 10:47

Página : 1 de 1

SOLICITUD DE COTIZACIÓN # 353

UNIDAD EJECUTORA : 405 REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001322

Señores : MARIA ELENA QUISPITUPA PALOMINO
Dirección : APV BAJO WIMPILLAY A-10 SAN SEBASTIAN

R.U.C. 10239452596

Teléfono : 913732469

Fax :

Nro. Cons. : 296

Fecha : 24/05/2023

Documento : PEDIDO 001180

Concepto : INF N° 272-2023-GRCUSCO-GRSC/DE-RSSCS/US REQUERIMIENTO DE IMPRESION DE FUAS

UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL TÉRMINO DE REFERENCIA: FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) SIS 1 ORIGINAL Y 1 COPIA NORMAL AMBAS CARAS ANVERSO Y REVERSO.BOND 75GR.PRIMERA HOJA COLOR BLANCO, SEGUNDA HOJA PAPEL PERIODOCO DE 48.8 GR.TAMAÑO A4. 9,282 BLOCK X 50 HOJAS	5.60	51.979.20
		TOTAL	51979.20

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR
CPO. Jhon L. Garnica de la Sota
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA
COLEG.: 5129

Las cotizaciones deben estar dirigidas a REG. CUSCO - RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Condiciones de Compra

- Forma de Pago: CTA CCI
- Garantía: 2 MESES
- La Cotización debe incluir el I.G.V. SI 18%
- Plazo de Entrega / Ejecución del Servicio : 5 DIAS
- Tipo de Moneda : SOLES
- Validez de la cotización : 30 DIAS
- Remitir junto con su cotización la Declaración Jurada y Pacto de Integridad, debidamente firmadas y selladas.
- Indicar su razón social, domicilio fiscal y número de RUC

Correo PRISMA INVERSIONES S.A.

Fecha de Cotización: 12-06-2023

Marca:

Procedencia:

Garantía:

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO SUR

Téc. Jhon L. Garnica de la Sota
RESPONSABLE DE COTIZACIONES

PRISMA
INVERSIONES
Maria Elena Quispitupa Palomino
RUC: 10239452596



000035

RUC N° 10239452596

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****QUISPITUPA PALOMINO MARIA ELENA**

Domiciliado en: CUSCO - CUSCO - SAN SEBASTIAN (Según información declarada en la SUNAT)

*Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 13/10/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 13/10/2022

FECHA IMPRESIÓN: 22/06/2023

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

Retornar

Imprimir

Consulta RUC

000034

Resultado de la Búsqueda			
Número de RUC:		10239452596 - QUISPITUPA PALOMINO MARIA ELENA	
Tipo Contribuyente:		PERSONA NATURAL CON NEGOCIO	
Tipo de Documento:		DNI 23945259 - QUISPITUPA PALOMINO, MARIA ELENA	
Nombre Comercial:		-	
Fecha de Inscripción:	07/03/2022	Fecha de Inicio de Actividades:	01/04/2022
Estado del Contribuyente:		ACTIVO	
Condición del Contribuyente:		HABIDO	
Domicilio Fiscal:		-	
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL/COMPUTARIZADO	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:		MANUAL/COMPUTARIZADO	
Actividad(es) Económica(s):		Principal - 1811 - IMPRESIÓN Secundaria 1 - 4761 - VENTA AL POR MENOR DE LIBROS, PERIÓDICOS Y ARTÍCULOS DE PAPELERÍA EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS Secundaria 2 - 8219 - FOTOCOPIADO, PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE APOYO DE OFICINA	
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):		FACTURA BOLETA DE VENTA GUIA DE REMISION - REMITENTE	
Sistema de Emisión Electrónica:		FACTURA PORTAL DESDE 03/11/2022	
Emisor electrónico desde:		03/11/2022	
Comprobantes Electrónicos:		FACTURA (desde 03/11/2022)	
Afiliado al PLE desde:		-	
Padrones:		NINGUNO	
Fecha consulta: 22/06/2023 11:30			