




DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE

### CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES

				PROVEEDOR 01		PROVEEDOR 02		PROVEEDOR 03	
				RUC:	20606013211	RUC:	20554303812	RUC:	20604743380
				COOPERACION LUVADE E.I.R.L.		INVERSIONES GENERALES MULA SAC		CIENCIA MEDICA PERU S.A.C. - CIENMED S.A.C.	
NO.	DESCRIPCION	CANT.	UNIDAD MEDIDA	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML	11000.00	UNIDAD	S/. 6.40	S/. 70,400.00	S/. 6.80	S/. 74,800.00	S/. 6.60	S/. 72,600.00
				S/. 70,400.00		S/. 74,800.00		S/. 72,600.00	

LA MEJOR OFERTA ES DE: COORPORACION LUVADE E.I.R.L., CON 20606813211, POR EL MONTO DE S/.704000

GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
 Dirección Regional de Salud Ancash  
 Red de Salud Participa Norte


**GOBIERNO DE COLOMBIA**  
 Dirección Regional de Salud Ancestral  
 Dirección de Acupuncture y Medicina Norte


**RESPONSABLE DE ADQUISICIONES**

**JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA**

**FECHA:**

OS N° 344 2018 EF "Reglamento de la Ley N° 40275, Ley de Contrataciones del Estado" **Artículo 10. Excepciones.** No requieren inscribirse como proveedores en el RNP: a) Las entidades del Estado comprendidas en el artículo 3 de la ley; b) Las sociedades conjuntas y las sucesiones indivisas para celebrar contratos sobre bienes y servicios. *C/ Asesoría Jurídica 2018-01*

**FORMATO N° 01**  
**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO**

1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	1					
		Fecha	24/05/2023					
2	DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD	PRESUPUESTO						
3	DEPENDENCIA QUE SOLICITA	LOGISTICA						
4	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	ADQUISICIÓN DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFCIO NORTE						
5	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código del proyecto					
6	OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para el ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFCIO NORTE						
7	VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	<input checked="" type="checkbox"/>	Dólares	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
		MONTO	S/ 70,400.00					
8	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN							
	Licitación Pública	<input type="checkbox"/>	Adjudicación Simplificada	<input type="checkbox"/>	Subasta Inversa Electrónica	<input type="checkbox"/>		
	Concurso Público	<input type="checkbox"/>	Selección de Consultores Individuales	<input type="checkbox"/>	Comparación de Precios	<input checked="" type="checkbox"/>		
	EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO							
	Contratación Directa	<input type="checkbox"/>	Supuesto	<input type="checkbox"/>				
9	DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA	JEFE DE UNIDAD DE SEGURO INTEGRAL DE SALUD						
10	NÚMERO DE REFERENCIA EN EL PAC							
11	DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO							
12	PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	10 DIAS						
13	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SE DEVENGUEN TOTAL O PARCIALMENTE EN EL AÑO FISCAL EN QUE SE PRODUCE LA CONVOCATORIA, SE DEBE PRECISAR EL MONTO TOTAL O PARCIAL DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN							
	AÑO DE LA CERTIFICACIÓN	2023		MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	S/ 70,400.00			
14	TRATÁNDOSE DE EJECUCIONES CONTRACTUALES QUE SUPEREN EL AÑO FISCAL TOTAL O PARCIALMENTE, SE DEBE PRECISAR ADICIONALMENTE EL AÑO O LOS AÑOS SIGUIENTES Y MONTO(S) DE LOS RECURSOS QUE SE REQUIEREN							
	AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL				
	AÑO DEL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE A LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL			MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL				
15	 <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA Dirección Regional de Salud Dirección de Red de Salud Pacífico Norte</p> <p align="center"><i>Alberth Antony</i></p> <p align="center"><b>CPCC Avila Calderón Alberth Antony</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</p>							
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES								


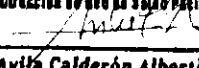
**IMPORTANTE:**

La certificación de crédito presupuestario debe contener la fuente de financiamiento y la cadena funcional programática y del gasto. En caso las obligaciones contractuales superen el año fiscal de la convocatoria, la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces debe emitir una constancia respecto a la previsión de los recursos correspondientes al valor referencial de dicha convocatoria. La citada constancia debe señalar el monto de los recursos programados para tal efecto en el proyecto de presupuesto del año siguiente, las metas previstas y la fuente de financiamiento con cargo a la cual se atenderá su financiamiento. Asimismo, esta debe ser suscrita por el jefe de la Oficina General de Administración y de la Oficina de Presupuesto, o el que haga sus veces en la Entidad.

**Anexo N° 1**

**Informe sustenta torio para emplear la comparación de precios**

1	Datos del documento	Número de informe	MEMORANDUN N°752-2023-GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US		
		Fecha de informe	10 de mayo del 2023		
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICIO NORTE		
<b>Antecedentes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que SEGÚN MEMORANDUN N°752-2023-GRA-DIRES-DRSPN-CH-ODI/US, con fecha 10 de mayo del 2023, quienes solicitan la adquisición de Insumos para abastecer a los IPRESS de la jurisdicción de la dirección de la red de salud pacifico norte, adjunto el pedido siga y especificaciones técnicas requeridas.</li> <li>que de acuerdo a lo establecido en el artículo 25 del texto único ordenado de la ley 30225, ley de contrataciones del estado, la comparación de precios puede utilizarse para la contratación de bienes y servicios de disponibilidad inmediata, distintos a los consultoría, que no sean fabricantes o prestados siguiendo las especificaciones o indicaciones de contratante siempre que sean fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado, conforme a lo señalado</li> <li>No corresponde utilizar el procedimiento de comparación de precios para la contratación de bienes y servicios que son fabricados o prestados siguiendo la Descripción particular o instrucciones de la Entidad tales como el mantenimiento de carreteras; la contratación de profesionales o personal especializado; el suministro periódico de bienes o los servicios de ejecución periódica tales como la mensajería; la toma de inventario físico de bienes; la adquisición de vehículos; la recolección y disposición final de residuos sólidos; el acondicionamiento, mantenimiento y/o reparación de infraestructura; entre otros supuestos. Tampoco corresponde utilizar dicho procedimiento para la contratación de bienes o servicios incluidos en el Listado de bienes y servicios comunes y en el Catálogo Electrónico, los que se contratan a través del procedimiento de Subasta Inversa Electrónica y Acuerdo Marco, así como para la adquisición de productos alimenticios para el Programa de Vaso de Leche u otros programas sociales que cuentan con regulación especial.</li> <li>Que, habiendo verificado el cumplimiento de dichas condiciones, se determinado que dicho requerimiento cumple con los requisitos para utilizar el proceso de selección de comparación de precios.</li> </ul>					
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		
	<i>De acuerdo al estudio del mercado realizado, se precisa lo siguiente:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se comercializan por diversos proveedores, los cuales se ajustan al requerimiento.</li> <li>Sus actividades están directamente relacionado al objetivo de la contratación</li> <li>Cumple con los plazos de entrega de acuerdo a lo requerido.</li> </ul> <i>Es decir, son de disponibilidad inmediata.</i>				
	b.	Fáciles de obtener en el mercado	X		
<i>Producto de la indagación de mercado realizado para la Adquisición de medicamentos para el área de Sismed para el abastecimiento a los IPRESS de la jurisdicción de la dirección red de salud pacifico norte, se pudo verificar la pluralidad de empresas que cumplen con las características requeridas y formulado por el área usuaria, permitiendo ello que sean fáciles de obtener en el mercado, de conformidad con la directiva n°022-2016-osce/de ..</i>					
c.	Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado	X			

	La adquisición solicitada por el área usuaria se verificó que en el estudio realizado se advierte que existe pluralidad de potenciales proveedores, capaces de abastecer el bien requerido.	
d.	Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante	X
	La adquisición solicitada por el área usuaria se verificó que en el estudio realizado se advierte que existe pluralidad de potenciales proveedores, capaces de abastecer el bien requerido.	
<b>Nota:</b> De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.		
5	<b>Observaciones</b>	
	NO	
6	 <b>GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH</b> Dirección Regional de Salud Ancash Dirección de Red de Salud Pública Norte  <b>CPCC Avila Calderón Alberth Antony</b> JEFE DE LA UNIDAD DEL PRÁCTICA	
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>	

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1</b>
---

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación.
3	Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente.
4	<p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar en cuenta las definiciones consignadas en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p>
5	Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	1		
		Fecha	24/05/2023		
<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE		
		RUC	20569238537		
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe		
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe		
<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	CIENCIA MEDICA PERU S.A.C.		
		RUC	20604743380		
		Dirección	CAL.TAMBO GRANDE MZA. J LOTE 26 URB MIGUEL GRAU – LIMA – LIMA – ATE		
		Teléfono(s)	966614433		
		Correo electrónico	ventas@ciencimed.com		
		Representante o persona de contacto	ING. MICHAEL MIRANDA MAYHUA		
<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	x	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICO NORTE		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	x	Términos de referencia
<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
<b>6</b>	 <p style="font-size: small;">GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH Dirección Regional de Salud Ancash Dirección de Red de Salud Pacífico Norte</p> <p style="font-size: small;">CPCC Avila Calderón Alberth Antony JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</p>				
	<b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b>				

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

**Anexo N° 3**

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
----------	----------------------------	------------

2	Cotización			
			ADQUISICION DE SULFATO FERROSO DE 75 MG /5ML X 180 ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICIO NORTE	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 70,400.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACION		

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<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>

<b>4</b>	<p align="center"> CORPORACION UVADE E.I.R.L  RUC: 20606913211  .....  Luisa Valdez Delgado  Gerente </p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>
----------	--

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
<b>2</b>	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
<b>3</b>	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
<b>4</b>	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**Anexo N° 4**

<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
<b>2 Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>		
<b>2.2</b>	Monto total según informe de indagación	S/ 70,400.00
<b>2.3</b>	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	ADJUNTO PROFORMA
<b>3 Declaración jurada del proveedor</b>		
<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>		
<b>4</b>	 <p><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>	

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



CIENCIA MÉDICA PERÚ S.A.C.

RUC: 20604743380

EQUIPOS MÉDICOS, QUÍMICOS Y LABORATORIO EN GENERAL

LIMA, 24 DE MAYO DEL 2023

COTIZACIÓN : No 0001639-2023

SEÑORES : DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE - ANCASH

ATENCIÓN : AREA DE ABASTECIMIENTOS

Presente.

Por intermedio de la presente estamos haciendo llegar nuestra cotización en respuesta a su solicitud:

01	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP' 60ML FV 01/2026	FARMINDUSTRIA	11000	UND	6.60	72,600.00
TOTAL						72,600.00

**Condiciones Comerciales**

1. Precio expresado en Soles e incluyen IGV.
2. La validez de la cotización es de 02 días desde su emisión/ la cotización no separa stock sin confirmación de deposito
3. ORDEN DE COMPRA: El Cliente debe emitir la orden de compra a favor de CIENCIA MEDICA SAC
4. FORMA DE PAGO: Diferido
5. LUGAR DE ENTREGA: Todo el Perú
6. PLAZO DE ENTREGA: 15 DIAS HABILES DESPUES DE la notificación de orden de compra

Confiando el presente merezca su aprobación quedamos a su disposición.

Atentamente,

Cc.

CIENCIA MEDICA PERU S.A.C.

RUC: 20604743380

Ing. Michael C. Miranda Mayhua  
GERENTE GENERAL



URB. MIGUEL GRAU MZ J LOTE 25 - ATE - LIMA  
WWW.CIENCIMED.COM  
Contacto: 01-4334758 / 966614433 ventas@ciencimed.com







RUC N° 20604743380

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****CIENCIA MEDICA PERU S.A.C. - CIENCIMED S.A.C.**

Domiciliado en: Ca. TAMBO GRANDE Mza. J Lt.25 Urb. MIGUEL GRAU-LIMA-LIMA-ATE (Según  
información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 28/03/2022

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 28/03/2022

---

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2023****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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verificar la inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)

## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:	20604743380 - CIENCIA MEDICA PERU S.A.C. - CIENCIMED S.A.C.		
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
Nombre Comercial:	-		
Fecha de Inscripción:	22/05/2019	Fecha de Inicio de Actividades:	01/07/2019
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO		
Domicilio Fiscal:	CAL.TAMBO GRANDE MZA. J LOTE. 25 URB. MIGUEL GRAU LIMA - LIMA - ATE		
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL/COMPUTARIZADO	Actividad Comercio Exterior:	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Sistema Contabilidad:	MANUAL/COMPUTARIZADO		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 9609 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.  Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS  Secundaria 2 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	FACTURA  GUIA DE REMISION - REMITENTE		
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 25/07/2019		
Emisor electrónico desde:	25/07/2019		
Comprobantes Electrónicos:	FACTURA (desde 25/07/2019),GUIA (desde 02/08/2019)		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones:	NINGUNO		

Fecha consulta: 24/05/2023 10:39

**Anexo N° 2**  
**Solicitud de cotización**

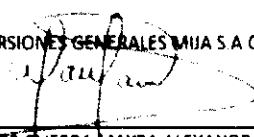
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	<b>Número</b>	
		<b>Fecha</b>	24/05/2023

<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	<b>Nombre de la Entidad</b>	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
		<b>RUC</b>	20569238537
		<b>Dirección</b>	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I
		<b>Teléfono(s)</b>	
		<b>Correo electrónico</b>	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
		<b>Persona de contacto</b>	adquisiciones@rspnorte.gob.pe

<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	<b>Nombre o razón social</b>	INVERSIONES GENERALES MIJA SAC
		<b>RUC</b>	20554303812
		<b>Dirección</b>	CAL. GENERAL JULIAN ARIAS ARAGUEZ N° 699 MIRAFLORES – LIMA
		<b>Teléfono(s)</b>	962284411
		<b>Correo electrónico</b>	ventas@mijasac.com
		<b>Representante o persona de contacto</b>	JAIMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA

<b>4</b>	<b>Objeto de la</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	<b>Bienes</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Servicios</b>	<input type="checkbox"/>
			ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP' 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICO NORTE			
		<b>Se adjunta</b>	<b>Especificaciones técnicas</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Términos de referencia</b>	<input type="checkbox"/>

<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.	

<b>6</b>	<p align="center">   <b>INVERSIONES GENERALES MIJA S A C</b>  <b>JAIMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </p> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>
----------	--

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

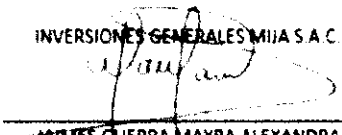
**Anexo N° 3**

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
----------	----------------------------	------------

2	Cotización			
			ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFCIO NORTE	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/ 74,800.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACION		

<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<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>

<b>4</b>	<p align="center">   <b>INVERSIONES GENERALES MIIA S A C</b>  <b>JAMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA</b>  <b>GERENTE GENERAL</b> </p> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>
----------	---

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
<b>2</b>	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
<b>3</b>	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
<b>4</b>	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**Anexo N° 4**

<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
<b>2 Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICIO NORTE
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 74,800.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	ADJUNTO PROFORMA
<b>3 Declaración jurada del proveedor</b>		
<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	 <p><b>JATMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA</b> GERENTE GENERAL</p>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

<b>Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4</b>
---

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



COTIZACION  
Nº 00128-2023

Lima, 24 de Mayo del 2023

DE:  
INVERSIONES GENERALES MIJA S.A.C.  
RUC: 20554303812  
CAL. GENERAL JULIAN ARIAS ARAGUEZ N° 699 MIRAFLORES –  
LIMA  
ventas@mijasac.com  
918749504

CLIENTE:  
RED DE SALUD PACIFICO NORTE  
ATENCION:  
ÁREA DE ABASTECIMIENTO

PRESENTE.  
POR INTERMEDIO DE LA PRESENTE ESTAMOS HACIENDO LLEGAR NUESTRA COTIZACIÓN EN RESPUESTA A SU SOLICITUD.

CANTIDAD	MARCA	DESCRIPCIÓN	PRECIO POR UNIDAD	TOTAL
11000	FARMINDUSTRIA	IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP 60ML FV 01/2026	6.80	74,800.00

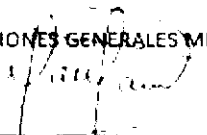
SON: SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CON 00/100 SOLES

**TOTAL A PAGAR 74,800.00**

CONDICIONES COMERCIALES:

- PRECIOS INCLUYEN IGV.
- VALIDEZ DE COTIZACIÓN ES DE 10 DÍAS DE SU EMISIÓN, LA COTIZACIÓN NO SEPARA STOCK SIN | CONFIRMACIÓN.
- EL CLIENTE DEBE EMITIR LA ORDEN DE COMPRA A FAVOR DE INVERSIONES GENERALES MIJA S.A.C.
- PLAZO DE ENTREGA 10 DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA NOTIFICACIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.
- GARANTÍA DE 12 MESES POR DEFECTO DE FABRICA

INVERSIONES GENERALES MIJA S.A.C.

  
\_\_\_\_\_  
JAIMES GUERRA MAYRA ALEXANDRA  
GERENTE GENERAL



RUC N° 20554303812

**REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES****CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN  
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****INVERSIONES GENERALES MIJA SAC**

Domiciliado en: CAL.JOSE DEL LLANO ZAPATA NRO. 331 INT. 903 (FRENTE A CLINICA ANGLOAMERICANA) LIMA - LIMA - MIRAFLO (Según información declarada en la SUNAT)

**Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:**

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 08/03/2023

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 08/03/2023

---

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2023****Nota:**

\* De acuerdo al artículo 15 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF, vigente a partir del 30/01/2019, la especialidad se denomina "Consultoría de obras en edificaciones y afines".

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](http://www.rnp.gob.pe) - opción [verifique su inscripción](#).

[Retornar](#)[Imprimir](#)

## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:	20554303812 - INVERSIONES GENERALES MIJA SAC		
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
Nombre Comercial:	MIJA S.A.C.		
Fecha de Inscripción:	15/12/2022	Fecha de Inicio de Actividades:	15/12/2022
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO		
Domicilio Fiscal:	CAL.GENERAL JULIAN ARIAS ARAGUEZ NRO. 699 URB. PROLONGACION BENAVIDES LIMA - LIMA - MIRAFLORES		
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	MANUAL/COMPUTARIZADO		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS  Secundaria 1 - 4719 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR EN COMERCIOS NO ESPECIALIZADOS  Secundaria 2 - 4859 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	NINGUNO		
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 03/04/2023		
Emisor electrónico desde:	03/04/2023		
Comprobantes Electrónicos:	FACTURA (desde 03/04/2023)		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones:	NINGUNO		

Fecha consulta: 24/05/2023 10:39



**Anexo N° 2**  
**Solicitud de cotización**

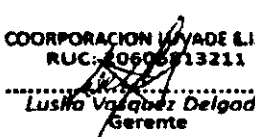
<b>1</b>	<b>Número y fecha del documento</b>	Número	
		Fecha	24/05/2023

<b>2</b>	<b>Datos de la Entidad</b>	Nombre de la Entidad	DIRECCION DE RED DE SALUD PACIFICO NORTE
		RUC	20569238537
		Dirección	AV. ENRIQUE MEIGGS NRO. 835 P.J. MIRAFLORES I
		Teléfono(s)	
		Correo electrónico	adquisiciones@rspnorte.gob.pe
		Persona de contacto	adquisiciones@rspnorte.gob.pe

<b>3</b>	<b>Datos del proveedor</b>	Nombre o razón social	COORPORACION LUVADE E.I.R.L.
		RUC	20606813211
		Dirección	Jr. Chancay N°633B – Dpto. 406 Cercado de lima – Lima -Lima
		Teléfono(s)	922230988
		Correo electrónico	corporacionluvade3030@gmail.com
		Representante o persona de contacto	LUSILA VASQUEZ DELGADO

<b>4</b>	<b>Objeto de la contratación</b>	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP' 60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFCIO NORTE			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>5</b>	<b>Información complementaria</b>
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.	

<b>6</b>	<p align="center"> <b>COORPORACION LUVADE E.I.R.L.</b>  <b>RUC: 20606813211</b>    <b>Lusila Vasquez Delgado</b>  <b>Gerente</b> </p> <p><b>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</b></p>
----------	---

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2**

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

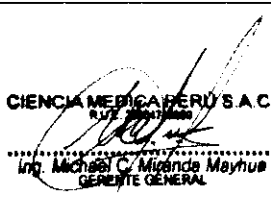
**Anexo N° 3**

**Cotización y declaración jurada del proveedor**

<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
----------	----------------------------	------------

2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP'60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICIO NORTE	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/.72,600.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACION		

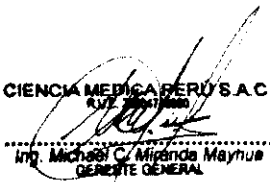
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, 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>

<b>4</b>	<div align="center">  <p>CIENCIA MEDICA PERU S.A.C. R.U.C. 2061718000 Ing. Michael C. Miranda Mayhua GERENTE GENERAL</p> </div> <p align="center"><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></p>
----------	---

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3**

<b>Campo</b>	<b>Información a consignar</b>
<b>1</b>	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
<b>2</b>	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
<b>3</b>	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
<b>4</b>	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

**Anexo N° 4**

<b>Declaración jurada del proveedor</b>		
<b>1</b>	<b>Fecha del documento</b>	24/05/2023
<b>2</b>	<b>Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)</b>	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP'60ML PARA ABASTECER A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED PACIFICIO NORTE
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 72,600.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	ADJUNTO PROFORMA
<b>3</b>	<b>Declaración jurada del proveedor</b>	
<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>		
<b>4</b>	 <p>CIENCIA MEDICA PERU S.A.C. R.U.C. 2001700000</p> <p>..... Ing. Michael C. Miranda Mayhua GERENTE GENERAL</p>	
<b>Nombre, firma y sello del proveedor</b>		

**Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4**

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor



# COORPORACION LUVADE EIRL

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Lima, 24 de Mayo del 2023

## Cotización N° 1691-2023

Sres.:

**RED DE SALUD PACIFICO NORTE – ANCASH**

Área de logística

De nuestra mayor consideración:

Es grato dirigirnos a Uds. A fin de hacerles llegar nuestra propuesta económica por lo siguiente:

DESCRIPCION	MARCA	CANT	UM	PU	TOTAL
IBUPROFENO 100MG/5ML SUSP' 60ML FV 04/2026	FARMINDUSTRIA	11000	UND	6.40	70,400.00
				S/	70,400.00

- ✓ Vigencia de la cotización: (08) días calendario.
- ✓ Incluye IGV (18%).
- ✓ Forma de pago: Crédito comercial.
- ✓ Moneda: Soles
- ✓ Plazo de entrega: veinte (10) días calendario.
- ✓ Garantía del producto: 12 meses.

COORPORACION LUVADE E.I.R.L  
RUC: 20606713211

.....  
Luisa Vazquez Delgado  
Gerente



Jr. Chancay N° 633B-Dpto 406, Cercado de Lima Celular: 922230988,  
Email: [corporacionluvade3030@gmail.com](mailto:corporacionluvade3030@gmail.com)  
Lima-Perú



**RUC N° 20606813211**

## **REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**

### **CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA**

#### **COORPORACION LUVADE E.I.R.L.**

Domiciliado en: MZA. D LOTE. 4 OTR. LA FLORIDA - MCAL CACERES (PARADERO 5 DE MARISCAL) LIMA LIMA SAN JUAN DE LURIGANCHO (Según información declarada en la SUNAT)

***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia : Desde 18/11/2020

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia : Desde 18/11/2020

---

**FECHA IMPRESIÓN: 24/05/2023**

**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](http://www.rnp.gob.pe) - opción Verifique su Inscripción

[Retornar](#)   [Imprimir](#)

## Consulta RUC

### Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:	20606813211 - COORPORACION LUVADE E.I.R.L.		
Tipo Contribuyente:	EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA		
Nombre Comercial:	COORPORACION LUVADE		
Fecha de Inscripción:	02/11/2020	Fecha de Inicio de Actividades:	01/11/2020
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO		
Domicilio Fiscal:	JR. CHANCAY NRO. 633B DPTO. 406 CERCADO DE LIMA LIMA - LIMA - LIMA		
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL/COMPUTARIZADO	Actividad Comercio Exterior:	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Sistema Contabilidad:	MANUAL/COMPUTARIZADO		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO  Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS  Secundaria 2 - 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	GUIA DE REMISION - REMITENTE		
Sistema de Emisión Electrónica:	FACTURA PORTAL DESDE 04/12/2020		
Emisor electrónico desde:	04/12/2020		
Comprobantes Electrónicos:	FACTURA (desde 04/12/2020), GUIA (desde 22/04/2021)		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones:	NINGUNO		

Fecha consulta: 23/05/2023 17:54