



*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

**MEMORANDO DE APROBACIÓN DE EXPEDIENTE N° 0003-2025-OASG-DIGA-UNFV**

A : Abog. Yolanda De Las Nieves Bejar Atoche  
Jefa de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

**ASUNTO** : Aprobación de Expediente de CONTRATACIÓN INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".

Ref. : OFICIO N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV

Fecha : 19 de Febrero del 2025

Mediante documento en referencia, la Jefa de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos, solicita la Aprobación del Expediente de Contratación INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS". solicitado por el INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACION-VRIN

El valor estimado esS/ 18,400.00 ( Dieciocho mil Cuatrocientos con 00/100 soles), financiado con Recursos Ordinarios.

El expediente está sustentado por:

**1.- Requerimiento del Usuario y Especificaciones Técnicas:**

Solicitado con Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV. El Instituto Central de Gestion de la Investigacion-VRIN remite las Especificaciones Técnicas para la CONTRATACIÓN INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".

**2.- Indagación de Mercado:**

INFORME DE INDAGACIÓN EN EL MERCADO N° 007-2025- UCSB-OASG-UNFV, **Valor Estimado Actualizado es de S/ 18,400.00** ( Dieciocho mil Cuatrocientos con 00/100 soles)

**3.- Certificación Presupuestal:**

Mediante OFICIO N°0532-2025-OCPL-UNFV, la OCPL adjunta la Certificación Presupuestal por el importe de **S/ 18,400.00** ( Dieciocho mil Cuatrocientos con 00/100 soles)

...///



*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

///...Continúa **MEMORANDO DE APROBACIÓN DE EXPEDIENTE N° 0003-2025-OASG-DIGA-UNFV**

Por lo indicado, de conformidad con el D.L. N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y el D.S. N° 0344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; asimismo, la Resolución Rectoral N° 734-2016-UNFV en su artículo 3ro. Delega facultades y la Resolución Rectoral N° 1900-2023-UNFV en la que se aprueba la Directiva que norma la Organización Interna y Desarrollo de los Procesos de Adquisiciones y Contrataciones del Estado en la Universidad Nacional Federico Villarreal, que en el punto 2.7.1.8. aprobación delega la facultad de aprobar los expedientes de Contratación a la Jefatura de la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales; se Aprueba el Expediente de Contratación del Procedimiento de Selección: CONTRATACIÓN INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS" ; con el valor estimado de S/ 18,400.00 ( Dieciocho mil Cuatrocientos con 00/100 soles)

Atentamente,



**Lic. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**

JEFE

OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES

**NT: 91427-2024**  
JGTR/jmpm

**FORMATO N° 10**  
**APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

<b>1</b>	<b>DATOS DE LA APROBACIÓN</b>	Número	<b>N° 003-2025-OASG-DIGA-UNFV</b>
		Fecha	<b>19 de febrero del 2025</b>

<b>2</b>	<b>BASE LEGAL</b>
	<p>Numeral 42.1 del Artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones lleva un expediente del proceso de contratación, en el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato (...).;</p> <p>Numeral 42.3 del Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "(...) Para su aprobación, el expediente de contratación contiene: a) El requerimiento, indicando si este se encuentra definido en una ficha de homologación, en el listado de bienes y servicios comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco; b) La fórmula de reajuste, de ser el caso; c) La declaratoria de viabilidad en el caso contrataciones que forman parte de un proyecto de inversión o la aprobación de las inversiones de optimización, ampliación marginal, reposición y rehabilitación reguladas en la normativa aplicable; d) En el caso de obras contratadas bajo la modalidad llave en mano que cuenten con equipamiento, las especificaciones técnicas de los equipos requeridos; e) En el caso de ejecución de obras, el sustento de que procede efectuar la entrega parcial del terreno, de ser el caso; f) El informe técnico de evaluación de software, conforme a la normativa de la materia, cuando corresponda; g) El documento que aprueba el proceso de estandarización, cuando corresponda; h) La indagación de mercado realizada, y su actualización cuando corresponda; i) El valor referencial o valor estimado, según corresponda; j) La opción de realizar la contratación por paquete, lote y tramo, cuando corresponda; k) La certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normativa vigente; l) La determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente; m) El resumen ejecutivo, cuando corresponda; y, n) Otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación.</p>

<b>3</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
	<p>Ref. Oficio N°0859-2025-UCSB-OASG-UNFV - Aprobación de Expediente de CONTRATACIÓN INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS</p>

<b>4</b>	<b>DECISIÓN QUE SE ADOPTA</b>
	<p>Teniendo a la vista el expediente de contratación, por el presente documento el funcionario que suscribe aprueba dicho expediente, considerando que la información consignada en la solicitud se ajusta a las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado, su T.U.O., su Reglamento y modificatorias.</p>

<b>5</b>	<div><p><b>LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS</b> <b>Jefe</b> Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales</p></div>
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN</b>



**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

**“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

Pueblo Libre, 19 de febrero del 2025

**OFICIO N° 859-2025-UCSB-OASG-UNFV**

Licenciado

**JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales

Presente. –

**Asunto:** Aprobación de Expediente de CONTRATACIÓN INTERNACIONAL N°001-2024-UNFV para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".

**Referencia:** Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez remitir para su aprobación el expediente de contratación para el servicio materia del asunto, para el presente procedimiento de selección se cuenta con la siguiente información:

Objeto de la Convocatoria	CONTRATACIÓN INTERNACIONAL
Valor Estimado	S/ 18,400.00 ( Dieciocho mil Cuatrocientos con 00/100 soles)
Certificación Presupuestal	OFICIO N° OFICIO N°0532-2025-OCPL-UNFV Certificado N° 154 (R.O)
Tipo de procedimiento de selección	Contratación Internacional
Modalidad de Selección	–
Sistema de Contratación	Suma Alzada
Finalidad publica según usuario (s)	El Instituto Central de Gestión de la Investigación tiene como parte de sus funciones, promover la investigación, producción científica, innovación y emprendimiento de los docentes y estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estableciendo estrategias que coadyuven a cumplir con las metas propuestas. Debiendo contar para ello con la evidencia necesaria de las múltiples investigaciones que realizan los docentes y estudiantes de la comunidad Villarrealina, a través de la publicación de los artículos en revistas indexadas de alto impacto a nivel internacional.

Atentamente,

**Abog. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**  
Jefa de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

YNBA//jerc  
**NT: 91427-2024**





**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

**“Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**INFORMACIÓN SOBRE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

<b>Descripción:</b>  SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: " DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".	<b>Denominación:</b>  Contratación Internacional N° 001-2025-UNFV
<b>S/ 18,400.00 (Dieciocho mil cuatrocientos con 00/100 soles)</b>	Indagación de Mercado: Resumen Ejecutivo

**RESPALDO PRESUPUESTAL**

<u>PROCEDIMIENTO PROGRAMADO:</u>	SI ( ) NO(X)
Monto Estimado: 18,400.00	Documentación que autoriza: —
Fuente de Financiamiento:	
Recursos Ordinarios	
Observaciones: ....	Certificación Presupuestal: OFICIO N° OFICIO N°0532-2025-OCPL-UNFV Certificado N° 154 (R.O)

**Atentamente,**

**Abog. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**  
Jefa de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

YNBA//jerc  
**NT: 91427-2024**

**FORMATO N° 08**  
**SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

**SOLICITUD DE APROBACIÓN DEL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

(PARA SER LLENADO POR EL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES DE LA ENTIDAD)

<b>1 NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO</b>	Número	Oficio N° 859-2025-UCSB-OASG-UNFV	
	Fecha	19/02/2025	
<b>2</b>	<b>DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE</b>		
	OFICINA DE ABASTECIMIENTOS Y SERVICIOS GENERALES		
<b>3</b>	<b>OBJETO DE LA SOLICITUD</b>		
	Por medio de la presente, el órgano encargado de las contrataciones de la Entidad, solicita la aprobación del expediente contratación del procedimiento que se detalla en el presente documento.		
<b>4</b>	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>		
	<b>4.1 DEPENDENCIA USUARIA</b>	INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACION- VRIN	
	<b>4.2 REQUERIMIENTO</b>	Número	Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.
		Fecha	11/02/2025
<b>5</b>	<b>VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC</b>		
	<b>5.1 POI</b>	Actividad del POI	-
	<b>5.2 PAC</b>	N° de referencia del PAC	NO APLICA
<b>6</b>	<b>PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA</b>	Código del proyecto	-
		Fecha del formato de Declaratoria de	-
		Fecha del formato de Verificación de	-
<b>7</b>	<b>DATOS DEL VALOR REFERENCIAL</b>		
	<b>7.1 VALOR REFERENCIAL</b>	Número del informe	
		Fecha de emisión del informe	23/12/2024
		Monto del valor referencial	S/ 18,400.00 ( Dieciocho mil cuatrocientos con 00/100 soles)
		Se actualizó el valor referencial	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>SI</span> <span>NO</span> <span>X</span> </div>
	<b>7.2 ANTIGÜEDAD DEL VALOR REFERENCIAL</b>	02 Meses , APROXIMADAMENTE	
<b>8</b>	<b>DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL</b>		
	<b>8.1 CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL</b>	Número de la CCP	154
		Fecha de la CCP	18.02.2025
		Número del documento de Previsión Presupuestal	NO CORRESPONDE
		Fecha del documento	NO CORRESPONDE
		Fuente(s) de Financiamiento	RECURSOS ORDINARIOS
	<b>8.2 DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:</b>		
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en el presente ejercicio fiscal	X	
	Las obligaciones contractuales devengarán totalmente en posteriores ejercicios fiscales		
	Las obligaciones contractuales devengarán parte en el presente ejercicio fiscal y parte en el(los) próximo(s) ejercicio(s) fiscal(es)		

**FORMATO N° 08**  
**SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

**9 DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

<b>9.1 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA</b>	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS"				
<b>9.2 TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:</b>					
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"/>	Comparacion de Precios	<input type="checkbox"/>
Contratación Internacional	X				
EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY:					
Contratación Directa	<input type="checkbox"/>	Supuesto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9.3 LA CONTRATACIÓN INCLUYE:</b>					
Item(s)	X	Paquete(s)			
<b>9.4 SISTEMA DE CONTRATACIÓN:</b>					
A Suma Alzada	X	A Precios Unitarios			
Esquema Mixto de Suma Alzada y Precios Unitarios	<input type="checkbox"/>	Tarifas			
En base a Porcentajes	<input type="checkbox"/>	En base a un Honorario Fijo y una Comisión de Éxito			
<b>9.5 MODALIDAD DE EJECUCIÓN:</b>					
Llave en mano	SI				
	NO	x			
Concurso oferta	SI				
	NO	x			
	N° Res				
<b>9.6 FÓRMULA DE REAJUSTE</b>	SI				
	NO	X			

**10 BASE LEGAL**

Numeral 42.1 del Artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones lleva un expediente del proceso de contratación, en el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato (...).

**11 OBSERVACIONES**

Dada la naturaleza de la prestación, se realizará una Contratación Internacional, considerandose la única cotización válida recibida que cumple con los Términos de Referencia, la misma que ha sido validada por el área usuaria de forma previa

**12 SOLICITUD**

Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación de la Contratación Internacional N° 01-2025-UNFV 1, mencionado en el presente documento

**13**



<p><b>FORMATO N° 08</b></p> <p><b>SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b></p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMATO											
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)											
1. DATOS GENERALES											
1.1 FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO		19.02.2025									
1.2 DEPENDENCIA USUARIA		INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN - VRIN									
1.3 DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN		SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO: "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS"									
1.4 N° DE REFERENCIA DEL PAC		-		OBJETIVO/META DEL POI VINCULADO				-			
1.5 PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código SNIP			-						
		Documento que declaró la viabilidad, conforme al Sistema Nacional de Inversión Pública			-						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO											
2.1 DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.			Fecha de recepción		11.02.2025		
2.2 MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA		Fecha de la segunda versión				De oficio				Con motivo de observaciones	
		Fecha de la tercera versión				De oficio				Con motivo de observaciones	
		Fecha de la cuarta versión				De oficio				Con motivo de observaciones	
		Fecha de la quinta versión				De oficio				Con motivo de observaciones	
2.3 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)		SI					NO		X		
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico de la dependencia usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.									
2.4 SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ITEMS				SI				NO		X	
2.5 SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN											
2.6 SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO				SI				NO		X	
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación						Fecha de aprobación			
2.7 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA CONTRATACIÓN		Las que se indican en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.									
2.8 OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO											

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

FORMATO
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)

Nº Item	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió a la dependencia usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las observaciones							

RESPUESTA DE LA DEPENDENCIA USUARIA							
Nº Item	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación de respuesta de la dependencia usuaria	Fecha de remisión de la comunicación
	-						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							
	-						
Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones							

2.10	AJUSTES O MODIFICACIONES QUE SE REALIZARON A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR LAS OBSERVACIONES	
	Nº Item	Ajustes o modificaciones
		-
		-
		-

### 3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

3.1	SOBRE EL VALOR ESTIMADO				
	Se realizó indagación para actualizar el valor estimado	SI		NO	X

4.	INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO
----	----------------------------------------------------------------------------------

4.1	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO	SI		NO	X
	PUBLICACIÓN DE REVISTA POR PROVEEDOR EXTRANJERO				
4.2	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)	SI		NO	X
	De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro.				
4.3	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN	SI		NO	X

**FORMATO****RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS  
(SERVICIOS)**

De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.

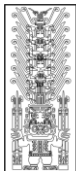
4.3	<b>SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN</b>	SI		NO	X
-----	------------------------------------------------------------------------------------------------------	----	--	----	---

*De ser afirmativa la respuesta, detallar*

5.					
----	-----------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--

**NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**NOTA:** : El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras



## Oficina Central de Planificación

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

San Miguel, 18 de febrero del 2025

**OFICIO N°0532-2025-OCPL-UNFV**

Señor

**LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales  
Universidad Nacional Federico Villarreal

**Presente. –**

**ASUNTO:** Nota CCP 154 - Certificación Presupuestal para el Servicio de Publicación de Artículo en Revista Indizada Internacional – ICGINV – UNFV

**REF.:** Oficio N°0825-2025-UCSB-OASG-UNFV  
N.T. 91427 - 2024

En cumplimiento a lo dispuesto en la Directiva para la Ejecución Presupuestaria N° 0001-2024-EF/50.01 (Resolución Directoral N°0009-2024-EF/50.01 y su modificatoria R.D. N°0001-2025-EF/50.01), Artículo 12° - Certificación del Crédito Presupuestario y su registro en el SIAF-SP, la Oficina Central de Planificación a través de la Oficina de Presupuesto, previo los procedimientos técnicos realizados en el “Módulo de Proceso Presupuestario del Sistema Integrado de Administración Financiera MPP-SIAF”, así como el registro de la solicitud de certificación efectuado por la Oficina de su representada, emite la siguiente Nota de Certificación del Crédito Presupuestario, de acuerdo al siguiente detalle:

- Compromiso del gasto para el “Servicio de Publicación de Artículo en Revista Indizada Internacional”, solicitado por el Instituto Central de Gestión de la Investigación:

NOTA DE C.C.P.	PAO	IMPORTE TOTAL	DETALLE DE LA NOTA DE C.C.P.			AFECTAC. FUENTE FTO
			META	ESPECÍFICA DEL GASTO	ESTRUCTURA FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	
0154	2078	S/18,400.00	24	23.27.1398	9002 3999999 5001792 22 048 0015	Recursos Directamente Recaudados

La presente certificación se efectúa en concordancia al Artículo IV, numeral 1.8 - Principio de Buena Fe Procedimental del D. S. N°004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N°27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para reiterar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
RODRIGUEZ ZAPATA Maria  
Piedad FAU 20170934289 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18/02/2025 19:16:40-0500

V°B°

**ECON. MARIA PIEDAD RODRIGUEZ ZAPATA**  
Jefe de la Oficina Central  
de Planificación



**ECON. CESAR SALUSTIANO CARRION VALLE**  
Jefe (e) de la Oficina de Programación y Evaluación Presupuestal

Firmado digitalmente por:  
CARRION VALLE Cesar  
Salustiano FAU 20170934289 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 18/02/2025 12:49:06-0500

INC.- Expediente en 97 fs  
MPRZ/CSCV/NGAS



CERTIFICACIÓN DE CREDITO PRESUPUESTARIO  
NOTA N° 0000000154  
(EN SOLES)

SECTOR : 10 EDUCACION  
PLIEGO : 524 U.N. FEDERICO VILLARREAL  
EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL [000102]

MES : FEBRERO  
FECHA DE DOCUMENTO : 18/02/2025  
TIPO DOCUMENTO : MEMORANDUM  
JUSTIFICACIÓN : CCMN-002078: PUBLICACIONES DE ARTICULOS CIENTIFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL

FECHA APROBACION : 18/02/2025  
ESTADO CERTIFICACION : APROBADO

DETALLE DEL GASTO

SECUENCIA PRGPROD/PRY ACT/AI/OBR FN. DIVF GRPF META FF RB CGTT G SG SGD ESPSPD	MONTO
0001 INICIAL	
9002 3999999 5001792 22 048 0015 ACCIONES DE INVESTIGACION	18,400.00
0024 INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA	18,400.00
2 09 RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	18,400.00
5 GASTOS CORRIENTES	18,400.00
2.3 BIENES Y SERVICIOS	18,400.00
2.3.2 CONTRATACION DE SERVICIOS	18,400.00
2.3.2.7 SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS	18,400.00
2.3.2.7.13 SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES DESARROLLADOS POR PERSONAS JURÍDICAS	18,400.00
2.3.2.7.13.98 OTROS SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES DESARROLLADOS POR PERSONAS JURÍDICAS	18,400.00
TOTAL	18,400.00
TOTAL CERTIFICACION	18,400.00
TOTAL NOTA	18,400.00



Firmado digitalmente por:  
RODRIGUEZ ZAPATA Maria  
Piedad FAU 20170934289 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18/02/2025 19:16:49-0500

Presupuesto y Planificación  
Sello Y Firma



Firmado digitalmente por:  
CARRION VALLE Cesar  
Salustiano FAU 20170934289 hard  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 18/02/2025 12:49:35-0500



**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Pueblo Libre, 17 de febrero de 2025

**OFICIO N° 825 –2025–UCSB–OASG–UNFV**

Economista  
**MARIA PIEDAD RODRIGUEZ ZAPATA**  
Jefa de la Oficina Central de Planificación  
Presente. -

**Asunto:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL –  
SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE  
ARTÍCULO EN REVISTA  
INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO:  
"DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN  
CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".

**Referencia:** Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.

Es grato dirigirnos a Ud. para saludarla cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, solicitar el Certificado de Crédito Presupuestario para el año 2025 CCMN N° 2078, para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO: " DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS", de acuerdo con el siguiente detalle:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	FF/RB	CCMN	AÑO CERTIFICACIÓN	TOTAL
I	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO: " DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".	1-00	2078	2025	S/ 18,400.00

A fin de garantizar la programación de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones en el presente año fiscal, en cumplimiento con la Directiva "Lineamientos y procedimientos para el acceso al financiamiento del servicio de las publicaciones en revistas indizadas", aprobada mediante Resolución R. N° 236-2022-UNFV.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para renovarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,



V°B°

**Lic. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**  
Jefe

Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales

YNBA/jerc

**NT: 91427-2024**



**Abg. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**  
Jefe

Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

**SOLICITUD DE CERTIFICACION DE CREDITO PRESUPUESTARIO Nro CCMN: 002078****1.-Información del Proc.**

Tipo de Proc. de Selección : COMPRAS EN EL EXTRANJERO  
 Objeto del Proc. : SERVICIOS  
 Síntesis del CCMN : PUBLICACIONES DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL  
 Nro. de Ref. en el PAC :  
 Incluido en el PAC mediante Resolución:  
 Base Legal : Artículo 19° de la Ley de Contrataciones del Estado

**2.-Contenido del Expediente de Contratación**

Requerimiento :  
 Informado con Documento N° :  
 Valor Referencial : S/. 18,400.00 Soles



Firma del Responsable de Logística

**3.- Disponibilidad Presupuestal**


FF/Rb	Meta/ MNemo	Cadena Funcional	Clasif. Gasto	Valor Ref. S/.	Saldo
2025					
2 - 09	0024	22.048.0015.9002.39999999.5001792	2.3. 2 7.13 98	18,400.00	331,600.00
Sub Total				18,400.00	
Total				18,400.00	331,600.00

**Resumen Presupuestal por Producto / Proyecto**

FF/Rb	Producto / Proyecto	Valor Ref. S/.
2 - 09	3999999 SIN PRODUCTO	18,400.00
Total		18,400.00

**Nota :**

La presente solicitud de certificación presupuestal se realiza al amparo del artículo 21° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y en atención a lo establecido en el artículo 13° de la Directiva N° 005-2010-EF/76.01- Directiva para la Ejecución Presupuestaria, modificada por la R.D. N° 022-2011-EF/50.01

FORMATO N° 01						
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO						
1 NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número		OFICIO N° 825-2025-UCSB-OASG-UNFV			
	Fecha		17.02.2025			
2 DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD	OFICINA CENTRAL DE PLANIFICACION					
3 DEPENDENCIA QUE SOLICITA	OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES					
4 DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO:SDOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS.					
5 DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA	NO CORRESPONDE				Código del proyecto	
6 OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para la Contratación del SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO:DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS					
7 VALOR REFERENCIAL	MONEDA	Nuevos Soles	X	Dólares		Otro:
	MONTO	S/.18,400.00 (Dieciocho mil cuatrocientos con 00/100 soles)				
8 TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	Licitación Pública					
	Adjudicación Simplificada					
	Subasta Inversa Electrónica					
	Selección de Consultores Individuales					
	Comparación de Precios					
	Concurso Público					
	Contratación Internacional	X				
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		Supuesto			
9 DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA	INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACION- VRIN					
10 NÚMERO DE REFERENCIA EN EL PAC	-					
11 DURACIÓN APROXIMADA DEL PROCEDIMIENTO	2 DIAS HÁBILES APROX.					
12 PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	Hasta cien (100) días calendario siguientes, computados a partir del día siguiente de recibido el pago correspondiente.					
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	2025	MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	S/ 18,400.00		
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	NO CORRESPONDE	MONTO DE LA PREVISIÓN PRESUPUESTAL	NO CORRESPONDE		
15						
	Abog. Yolanda de las Nieves Bejar Atoche <b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>					
<b>IMPORTANTE:</b> 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.						



**Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos**

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**INFORME DE INDAGACIÓN EN EL MERCADO N° 03-2025-UCSB-OASG-UNFV**

1	ÁREA USUARIA		
	Oficina de Inversiones de la Universidad Nacional Federico Villarreal		

2	DOCUMENTO CON EL QUE SE REMITE EL REQUERIMIENTO	FECHA	N° PEDIDO SIGA
	Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV. .	11.12.2025	-

3	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO PRESUPUESTADO (S/)
	RECURSOS ORDINARIOS	S/ 18,400.00

4	RELACIÓN DE PROVEEDORES DEL RUBRO INVITADOS Y COTIZACIONES OBTENIDAS			
			OBTENCIÓN DE COTIZACIÓN (SI /NO)	FECHA DE OBTENCIÓN
	1	FRONTIERS MEDIA SA	SI	23/12/2024

Entre otros, los cuales se pueden verificar en los correos de invitación del presente expediente.

DETERMINACIÓN DEL PROVEEDOR SELECCIONADO Y JUSTIFICACIÓN	
	Para el requerimiento se considera la única cotización validada por el área usuaria, adicionando el costo promedio del impuesto aplicable, porcentaje de retención y otros gastos que afectan al costo final de la contratación, en cumplimiento con los Términos de Referencia.
5	<p>La presente contratación de acuerdo a la documentación remitida por el área usuaria, se está realizando con un proveedor no domiciliado en el país, en concordancia con las consideraciones establecidas en el literal f) del numeral 5.1 del artículo 5 del T.U.O. de la Ley de Contrataciones del Estado, como supuesto excluido del ámbito de aplicación de la Ley, pero sujetos a supervisión por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE), y deberá tramitarse de acuerdo a lo establecido en la Directiva “Lineamientos y procedimientos para el acceso al financiamiento del servicio de las publicaciones en revistas indizadas”, aprobada mediante Resolución R. N° 236-2022- UNFV.</p> <p>Al haberse verificado que se realizará una Contratación Internacional, se deberán aplicar las normas tributarias y tratados internacionales correspondientes y vigentes a la fecha de la presentación del expediente de contratación</p> <p>Sin perjuicio de aplicación de los principios generales de derecho público, para la contratación de servicios del exterior, rigen los principios establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado en lo que sea aplicable.</p>

6	VALOR DE LA CONTRATACIÓN (S/) (Incluye impuestos y todo tipo de costos)
	S/ 18,400.00

7	OBSERVACIONES
	No aplica

FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	17 de febrero del 2024
----------------------------------	------------------------



**Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos**

---

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,  
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**JULIA ESTEFANI RIVERA DE LA CRUZ**



Vº Bº Abog. Yolanda de las Nieves Bejar Atoche  
Jefa de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO (SERVICIOS) N°03 -2025-UCSB-OASG-UNFV

TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN: CONTRATACIÓN INTERNACIONAL

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN: SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO:SDOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS.

ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS				VALOR REFERENCIAL (V.R.)		
				COTIZACIONES RECIBIDA		FUENTE: PRECIOS DEL SEACE		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGÍA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.R.	VALOR UNITARIO	VALOR REFERENCIAL DEL ITEM
				RUC:	PROVEEDOR EXTRANJERO/FRONTIERS MEDIA SA	ENTIDAD CONVOCANTE	UNIVERSIDAD NACIOANL FEDERICO VILLAREAL			
				CONTACTO:	Andrew S Day	TIPO Y N° PROCESO DE SELECCIÓN	INTER-PROC-12-2023-UNFV-1			
				TELÉFONO:		FECHA DE CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO:	20/12/2023			
				E-MAIL:	<a href="mailto:accounting@frontiersin.org">accounting@frontiersin.org</a>	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL ADJUDICATARIO:	<a href="#">MDPI AG</a>			
				PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL			
1	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO:SDOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS.	SERVICIO	1	18400.00	18400.00	17,400.00	17,400.00	Se considera la única cotización validada por el Funcionario responsable del área usuaria, adicionando el costo promedio del impuesto aplicable, porcentaje de retención y otros gastos que afectan al costo final de la contratación, en cumplimientos con los Términos de Referencia.	18,400.00	18,400.00
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA FUENTE			PLAZO DE EJECUCIÓN	SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA		NO APLICA				
			FORMA DE PAGO	SEGÚN TERMINOS DE REFERENCIA		NO APLICA				
			MONEDA DE LA FUENTE			NO APLICA				
			PRECIO UNITARIO EN LA MONEDA CONSIGNADA EN LA FUENTE	3.74		NO APLICA				
			TIPO DE CAMBIO QUE SE USA	3.743		NO APLICA				
			FECHA DE SOLICITUD	23/12/2024		NO APLICA				
			CANTIDAD DE VECES QUE SE REITERO LA SOLICITUD	1		NO APLICA				
			FECHA DE RECEPCIÓN	10/02/2025		NO APLICA				
			PROVEEDOR SE DEDICA AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN	SI		NO APLICA				

ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS	LA DEPENDENCIA USUARIA PARTICIPÓ EN LA VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS RTM	SI, SEGÚN VALIDACIÓN REALIZADA POR LA OFICINA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACIÓN. Formato N° 2	NO APLICA
	CUMPLE CON LOS RTM O LA CONTRATACIÓN ES IGUAL O SIMILAR AL REQUERIMIENTO	SI, SEGÚN VALIDACIÓN REALIZADA POR LA OFICINA DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN Y LA DIRECCIÓN DEL INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACIÓN. Formato N° 2	NO APLICA
	SE TOMO EN CUENTA PARA LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL	SI	NO APLICA

FECHA DE ELABORACION: 19 de diciembre del 2024



Cuadro elaborado por: JULIA ESTEFANI RIVERA DE LA CRÚZ  
Unidad de Contrataciones y Servicios Basicos



Vº Bº Abog. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE  
Jefe Unidad de Contrataciones y Servicios Basicos



**"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"**

**PROVEIDO N° 1863-2025-DIGA-UNFV**

**RECURRENTE** JOSE HECTOR LIVIA SEGOVIA  
INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACION - ICGI-VRIN  
OFICIO N° 0058-2025-OPI-ICGI-UNFV

**NT** 091427 - 2024

**ASUNTO** REMITO SIGA PARA AUTORIZACION DE PUBLICACION EN REVISTA INDIZADA,  
DR JOSE TANTALEAN

**FECHA** 12 DE FEBRERO DEL 2025

**DESTINATARIO** LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS  
OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES - OASG

**PARA** SU ATENCION Y TRAMITE DE LO SOLICITADO POR EL ICGI, RESPECTO A LA  
PUBLICACION EN REVISTA INDIZADA ART. CIENT. DR. JOSE TATALEAN DA  
FIENO, CON CARGO AL PRESUPUESTO SEGUN PEDIDO SIGA; PREVIA  
REVISION Y SEGUN NORMATIVA VIGENTE.

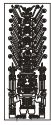
ATENTAMENTE,



**ECON. JOSÉ GUALBERTO CONDORI QUÍSPE**  
DIRECTOR

JGCQ / wats

**FOLIOS:** 89



INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Lima, 11 de febrero del 2025

Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.

Econ.

**JOSÉ CONDORI QUÍSPE**

Jefe de la Dirección General de Administración

Presente. –

Asunto: SERVICIO DE PUBLICACIÓN EN REVISTA INDIZADA

Docente: TANTALEAN DA FIENO, JOSE

Referencia: OFICIO N° 713 –2025–UCSB–OASG–UNFV

PROVEIDO N° 1632-2025-DIGA-UNFV

Tenemos a bien dirigirnos a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente, asimismo en base a los documentos de la referencia, se devuelve el presente expediente con el formato SIGA, con la finalidad que se sirva autorizar y continuar el trámite de pago en revista indizada, para la publicación del artículo

DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para expresarle las muestras de mi consideración.

Atentamente.



Firmado digitalmente por:  
CHUYE CORONADO Yolanda FIR  
16420342 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 12/02/2025 09:15:38-0500

**Mg. Yolanda Chuye Coronado**

Jefa(e) de Oficina de Proyectos de Investigación



Firmado digitalmente por:  
**Dr. José Hector Lina Segovia**  
Director del Instituto Central  
de Gestión de la Investigación  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 12/02/2025 09:42:13-0500

Adj.: 88 folios

NT: 91427- 2024

PEDIDO DE SERVICIO Nº

000140

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000102

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACION- VRIN  
Entregar a Sr(a) : LIVIA SEGOVIA JOSE HECTOR  
Fecha : 11/02/2025  
Actividad Operativa : C0380 ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS QUE APOYAN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ACAI  
Motivo : Financiamiento de Artículo Científico - Publicaciones de Artículos Científicos en Revista Internacional, Dr. Jose Tantalean Da Fieno

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
2-09	0024	22	048	0015	9002	3999999	5001792

Código	Descripción / Términos de Referencia	Valor S/.	Unidad Medida
150100020007	PUBLICACIONES DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL	18,400.00	SERVICIO

Firma del Solicitante

Firma Autorizada



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

## INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

---

PROVEIDO N° 214-2025-ICGI-VRIN-UNFV

RECURRENTE: Abog. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE  
Jefa Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

ASUNTO: REMITO EXPEDIENTE CON APROBACIÓN DE ANEXO 06 PARA EL  
SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTICULO "DOWN SYNDROME AND  
OUTCOMES

REFERENCIA: OFICIO N° 713-2025-UCSB-OASG-UNFV

**Nt:** 91427-2024

FECHA : Lima 11 de febrero del 2025

---

PASE A : **Econ. Carlos Domínguez Herrera**  
Personal Administrativo

PARA : Su atención y fines correspondiente

**Dr. JOSÉ HECTOR LIVIA SEGOVIA**  
Director  
Instituto Central de Gestión de la Investigación



**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

**“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”**

Pueblo Libre, 10 de febrero del 2025

**OFICIO N° 713 –2025–UCSB–OASG–UNFV**

Señor Doctor  
**JOSÉ HECTOR LIVIA SEGOVIA**  
Director del Instituto Central de Gestión de la Investigación

Presente. -

**Asunto:** REMITO EXPEDIENTE CON APROBACIÓN DE ANEXO 06 PARA EL SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTICULO “DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS”

**Referencia:** PROVEIDO N° 1632-2025-DIGA-UNFV

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, en atención al documento de la referencia poner de conocimiento que la Dirección General de Administración procedió con la aprobación del anexo 06 para el **SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTICULO “DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS”**. Por lo tanto, se remite para su generación del pedido de servicio SIGA y dar continuidad a los trámites correspondientes.

Aprovecho la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



V° B° Lic. **JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**  
Jefe  
Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales



Abog. **YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**  
Jefa  
Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

**JGRE/ YNBA/jerc**  
**NT: 91427 -2025**

**"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"**

**PROVEIDO N° 1632-2025-DIGA-UNFV**

**RECURRENTE** LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS  
OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES - OASG  
OFICIO N° 0664-2025-UCSB-OASG-UNFV

**NT** 000914 - 2024

**ASUNTO** APROBACIÓN DE ANEXO 05 - SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO  
MULTIANUAL DE NECESIDADES

**FECHA** 07 DE FEBRERO DEL 2025

**DESTINATARIO** LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS  
OFICINA DE ABASTECIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES - OASG

**PARA** SE REMITE ANEXO N°06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO  
MULTIANUAL DE NECESIDADES DEL N°097 AL N°99, APROBADO EN EL SIGA, A  
FIN QUE, SE SIRVA INFORMAR AL AREA USUARIA DE ACUERDO A LOS  
LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS Y NORMATIVA VIGENTE.

ATENTAMENTE,



**ECON. JOSÉ GUALBERTO CONDORI QUÍSPE**  
DIRECTOR

JGCQ / rdly

**FOLIOS:** 03

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000097

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000102

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
29/01/2025	0000000112	150100020007	PUBLICACIONES DE ARTICULOS CIENTÍFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,400.00

102.04.03.1 - Instituto Central De Gestión De La Investigación- Vrin

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP



Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad



**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

Pueblo Libre, 06 de febrero del 2025

**OFICIO N° 0664-2025-UCSB-OASG-UNFV**

Señor Economista.

**JOSE GUALBERTO CONDORI QUISPE**

Jefe de la Dirección General de Administración

Correo : [diga@unfv.com.pe](mailto:diga@unfv.com.pe)

Presente.-

**Asunto:** Aprobación de Anexo 05 - Solicitud de  
Modificación del Cuadro Multianual de  
Necesidades

**Referencia:** Proveído N° 0615-2025-DIGA-UNFV

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez, en atención al documento de la referencia, se remite la aprobación de ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES, sobre los requerimientos de las áreas usuarias que a continuación se detalla

N°	NT	ÁREA Usuaría	Descripción del Bien / Servicio	Clasifica dor de gasto	Anex o 05 N°	Anex o 06 N°	Modif	Cant Total	Valor Total S/.
01	091427-2024	ICGINV-VRIN	Financiamiento de Artículo Científico - Publicaciones de Artículos Científicos en Revista Internacional	23271398	0112	0097	Inclusión		18,400.00
02	034290-2024	FIEI	Adquisición de Equipo para Laboratorio - Impresora 3D	263221	0142	0098	Inclusión	1	
03	006681-2024	OASG	Previsión Presupuestal 2025 para el Servicio de Seguro contra robo, accidentes vehiculares, asaltos, incendios, vandalismo y desastres naturales de la UNFV - Seguro Todo Riesgo (Prima)	2326399	0143	0099	Inclusión		5,061.10

Por consiguiente y a fin de continuar con la atención del expediente, se remite los ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES, generados a partir de los Anexos N° 05 solicitado por las áreas usuarias mencionadas, **para su aprobación**, y así poder remitir a las áreas usuarias para conocimiento y fines pertinentes.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

**V°B° LIC. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**

Jefe

Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales

**Abog. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**

Jefa

Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos

NT: 091427-2024.YNBA/jjjq





INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Lima, 29 de enero del 2025

Oficio N° 053-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.

**Lic. JULIO TALLA RAMOS**

Jefe de la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales.

Presente. -

**ASUNTO:** FINANCIAMIENTO DE ARTÍCULO CIENTÍFICO.

Tenemos a bien dirigirnos a usted para saludarlo cordialmente y a la vez remitir el expediente de requerimiento para FINANCIAMIENTO DE ARTÍCULO CIENTÍFICO, la misma que necesita ser aprobada por la oficina de Abastecimiento y la posterior autorización de la DIGA, para este efecto se adjunta el Anexo N° 05: Solicitud de Modificación del Cuadro Multianual de Necesidades N° 000112.

Cumplido el trámite respectivo, solicitamos devolver el expediente para continuar con la gestión de financiamiento del artículo: “DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS”, cuyo responsable de la investigación es el Dr. José Tantaleán Da Fieno, de la FMHU.

Sin otro particular es propicia la oportunidad para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



Firmado digitalmente por:  
MONROY CORREA GRACIELA MARTINA  
FIR 09715476 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29/01/2025 12:03:53-0500

**Dra. Graciela Martina Monroy Correa**  
Jefa Oficina de Proyectos de Investigación



Firmado digitalmente por:  
MONROY CORREA GRACIELA MARTINA  
FIR 09715476 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 29/01/2025 12:04:18-0500

**Dra. Graciela Martina Monroy Correa**  
Directora(e) del Instituto Central  
de Gestión de la Investigación

Adj.: 81 folios

NT: 091427

ANEXO N° 05: SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000112

UNIDAD EJECUTORA : 001 UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000102

Centro de Costo: 102.04.03.1 INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACION- VRIN  
Fecha de Solicitud: 29/01/2025

ÍTEM			CANTIDAD Y/O VALORES			
Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
			Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor
150100020007	PUBLICACIONES DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	

Sustento para la aprobación de modificaciones del CMN, al día hábil siguiente de su presentación (numeral 27.4 del artículo 27):PUBLICACIONES DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTA INTERNACIONAL

De ser el caso, indicar el/los año(s) que corresponda(n) realizar la inclusión o exclusión de la programación:

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación del Área usuaria, se suscribe:



Firma: Responsable del Área Usuaria

Total S/
18,400.00

\_\_\_\_\_



## FORMATO N° 01

### TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA SERVICIOS

#### 1. ÁREA USUARIA

Instituto Central de Gestión de la Investigación

#### 2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Servicio de publicación de artículo científico en revista indizada internacional

#### 3. FINALIDAD PÚBLICA

El Instituto Central de Gestión de la Investigación tiene como parte de sus funciones, promover la investigación, producción científica, innovación y emprendimiento de los docentes y estudiantes de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estableciendo estrategias que coadyuven a cumplir con las metas propuestas.

Debiendo contar para ello con la evidencia necesaria de las múltiples investigaciones que realizan los docentes y estudiantes de la comunidad villarrealina, a través de la publicación de los artículos en revistas indexadas de alto impacto a nivel internacional.

#### 4. ANTECEDENTES

En el marco de las estrategias establecidas nuestra casa de estudios ha a través de sus recursos directamente recaudados otorgara financiamiento por servicio de publicación de artículos científicos en revistas especializadas e indexadas a nivel internacional. Con R. R. N° 236-2022-UNFV San Miguel, 28 abril de 2022 y R. VRIN N°311-2024, San Miguel, 31 de octubre 2024. Directiva LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS, y (web of science, scopus, scielo).

#### 5. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

Financiar el servicio de publicación de artículos científicos en una revista indexada a nivel Internacional.

#### 6. REQUERIMIENTO, CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES

##### 6.1. REQUERIMIENTO

N° Ítem	Código Siga	Descripción del servicio	Unidad de Medida	Cantidad
01		Publicación de Artículo en Revista Científica	Servicio	01

##### 6.2. CARACTERÍSTICAS DE LA REVISTA

Deberá ser una revista científica de investigación a nivel internacional.

Deberá tener publicación anual y acceso libre e inmediato a su contenido a través de las páginas web.

La revista deberá figurar en las bases de datos especializadas en revistas científicas indexadas, como: scopus, web of science, scielo.

##### 6.3. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA

###### 6.3.1. Plazo de reposición

En caso de detectarse errores ortográficos y/o gramaticales, luego de la publicación del artículo en la revista indizada, el área usuaria dentro de los dos (02) días hábiles siguientes de realizada la publicación, solicitará a través de la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales, se notifique al proveedor el sentido de las observaciones y el plazo para su reposición (nueva publicación).

### 6.3.2. Garantía comercial

El proveedor otorgará una garantía comercial para avalar que el servicio prestado cumple con todas las características y condiciones establecidas en los términos de referencia, el cual no podrá ser menor a un (01) año, computados a partir de la entrega de la Constancia del artículo publicado.

Para lo cual una vez identificado el servicio que presenta defectos, se notificará al proveedor para su reposición inmediata en un plazo máximo de tres (03) días calendarios computados luego de la notificación de la carta por parte de la Oficina de Abastecimiento.

### 6.3.3. Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

## 6.4. LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ LA PRESTACIÓN

No aplica

## 6.5. CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN

La publicación se realizará a través de una plataforma especializada de forma virtual, de acuerdo a las condiciones establecidas por el proveedor.

## 6.6. PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

Entregable	Plazo
Constancia del artículo publicado	Hasta cien (100) días calendario siguientes, computados a partir del día siguiente de recibido el pago correspondiente.

## 6.7. FORMA DE PAGO

La Entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista de forma previa en pago único, a la publicación de artículo por derecho a la revista indexada, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en los términos de referencia y previa presentación del Formato N° 04 - Autorización para realizar el pago previo a la publicación por derecho a la revista indexada, por parte del área usuaria

## 6.8. CONFORMIDAD

La conformidad de la prestación será dada expresamente por el Director del Instituto Central de Gestión de la Investigación - ICGI de la UNFV, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes de la verificación y cumplimiento de la prestación de acuerdo al requerimiento y la orden de servicio.

## 6.9. PENALIDADES

No aplica.

## 6.10. CONFIDENCIALIDAD

El proveedor deberá guardar absoluta confidencialidad en el manejo de la información y documentación a la que tenga acceso durante la prestación del servicio, no podrá revelar detalles sobre el alcance del servicio a terceros, excepto cuando resulte estrictamente necesario para el cumplimiento de la prestación. En ambos casos el proveedor deberá dar cumplimiento y será responsable de la aplicación a todas las políticas definidas por UNFV en materia de seguridad de la información.

## 6.11. VICIOS OCULTOS

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

## 6.12. NORMATIVA ESPECÍFICA

No aplica



## 6.13. ANEXOS U OTROS DOCUMENTOS EN RELACIÓN CON LA CONTRATACIÓN.

- Carta de aceptación remitida por el proveedor.
- invoice remitida por el proveedor.
- Formato de Validación de los Términos de Referencia.
- Formato de Conversión de moneda y Cálculo de obligaciones tributarias.
- Formato de Autorización para realizar el pago previo a la publicación por derecho a la revista indexada, de ser caso.
- Ficha técnica de la revista.



El artículo a publicar en formato digital.



FORMATO N° 2					
VALIDACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA					
Revisión y/o verificación del cumplimiento de los Términos de Referencia					
1	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN			"Publicación de artículo en revista científica"	
2	DEPENDENCIA USUARIA			INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACION	
ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM			PROVEEDOR	
	Descripción clara y precisa del objeto de la contratación	Cantidad	Cumple	Razón Social	FRONTIERS MEDIA SA
	Pertenecer a una sociedad internacional con reconocida trayectoria en niveles K-12.A12	1	SI	RUC	PROVEEDOR DEL EXTRANJERO
	La editorial dueña de la revista debe tener varias publicaciones especializadas en enseñanza multicultural.	1	SI	Número de Cotización / Invoice / Factura / Orden	2024-1232664-3
	La revista debe figurar en las bases de datos especializadas en revistas científicas indexadas como: scopus, web of science, scielo.		SI / NO	Fecha del documento remitido	23/12/2024
				Otros (pais proveedor)	SUIZA
3	NOTAS / OBSERVACIONES		SE REQUIERE EL PAGO PREVIO		
4	FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO:		29/01/2025		
5	EMITIDO Y APROBADO POR: <div><div><p>Dra. Graciela Monroy Correa Directora (e) del Instituto de Investigación</p></div><div><p>Dra. Graciela Monroy Correa Jefa de la Oficina de Investigación de Proyectos</p></div></div>				

FORMATO N° 3					
CONVERSIÓN DE MONEDA Y CÁLCULO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS					
1	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN	"Publicación de artículo en revista científica"			
2	DEPENDENCIA USUARIA	INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACION			
3	DATOS DEL PROVEEDOR				
	Razón Social	FRONTIERS MEDIA SA			
	RUC	PROVEEDOR DEL EXTRANJERO			
	Número de Cotización / Invoice / Factura / Orden	2024-1232664-3			
	Fecha del documento remitido	23/12/2024			
	Moneda y monto del importe	Moneda del importe:	USD	Monto del importe:	3,295.00
3	CALCULO DE PAGO				
	Moneda y monto del importe	USD 3,295.00			
	Tipo de cambio SBS al día 28/01/2025	S/ 3.743			
	Moneda y monto del importe según conversión	S/ 12,333.19			
	Calculo de pago IGV no domiciliado (18%)	S/ 2,220.00			
	Periodo en que se realiza el cálculo de pago IGV no domiciliado	Ene-25			
	Retenciones (30%) según sea el caso	S/ 3,700.00			
	Gastos operativos / Comisiones	S/ 146.81			
	IMPORTE TOTAL PARA CERTIFICAR	S/ 18,400.00			
3	NOTA:	Para la contratación de servicios con proveedores no domiciliados en el país, se aplicarán las normas tributarias y tratados internacionales correspondientes y vigentes a la fecha de elaboración de presente documento.			
4	FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO:	29/01/2025			
5	<div><div><p>Dra. Graciela Monroy Correa Directora (e) del Instituto de Investigación</p></div><div><p>Dra. Graciela Monroy Correa Jefa de la Oficina de Investigación de Proyectos</p></div></div>				



FORMATO N° 4			
AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PAGO PREVIO A LA PUBLICACIÓN POR DERECHO A LA REVISTA INDEXADA			
1	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO	29/01/2025	
2	DEPENDENCIA USUARIA	INSTITUTO CENTRAL DE GESTION DE LA INVESTIGACION	
3	DATOS DEL PROVEEDOR	Razón Social	FRONTIERS MEDIA SA
		RUC / Código	PROVEEDOR DEL EXTRANJERO
		Dirección	SUIZA
		Nombre de contacto	Andrew S Day
		Número telefónico	+41 21 510 17 03
		E-mail	accounting@frontiersin.org
4	DATOS DE LA CONTRATACIÓN	Ítem	1
		Descripción del objeto de la contratación	"SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL"
		Monto de la contratación	S/.18,400.00
		Forma de pago	PAGO PREVIO
		Plazo de la prestación	HASTA CIEN DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDO EL PAGO CORRESPONDIENTE
		Validación de TdR	SEGÚN FORMATO ADJUNTO
6	OBSERVACIONES		
	PROVEEDOR CON SEDE EN SUIZA		
7	AUTORIZACIÓN EN CASO DE REALIZAR EL PAGO PREVIO A LA PUBLICACIÓN		
	El funcionario que suscribe el presente documento, dada la naturaleza de la contratación autoriza la realización del pago previo a la publicación, a fin de alcanzar la finalidad de la contratación.		
	CONDICIONES PARA EL PAGO PREVIO	Monto a pagar	S/.18,400.00
		Plazo para realizar el pago	20 DIAS CALENDARIOS
		Nombre y dirección del banco destino	UBS Switzerland AG Place St Francois 16 CH-1003 Lausanne Switzerland
		Nombre de cuenta	Frontiers Media SA
		Número de cuenta	0243-00479688.70K
		CCI / Código Swift	UBSWCHZH80A
		Código ABA / IBAN	CH800024324347968870K
		Otras consideraciones	-----
8	<div><div> Dra. Graciela Monroy Correa Directora (e) del Instituto de Investigación</div><div> Dra. Graciela Monroy Correa Jefa de la Oficina de Investigación de Proyectos</div></div> <div>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA</div>		



## Formato 12

### FICHA TECNICA DE LA REVISTA

Nombre	Frontiers in Pediatrics
URL	<a href="https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics">https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics</a>
ISSN	2296-2360
Indexaciones	PubMed, PubMed Central (PMC), Web of Science Science Citation Index Expanded (SCIE), Google Scholar, DOAJ, Chemical Abstracts Service (CAS), CLOCKSS Todos los artículos publicados reciben PMCID
Año de publicación	2025
Periodicidad	1 volumen por año
Editor	Andrew S Day (University of Otago, Christchurch, New Zealand)
Factor de impacto	2.1
Cuartil de la revista	Q2
Entidad patrocinadora	Frontiers Media SA
País	Suiza



Lausanne, 8<sup>th</sup> January 2025

## Certificate of acceptance

To whom it may concern,

I hereby certify that the following article: Da Fieno JT, León Paredes R, Luck PP, Del Águila Villar C and Patrón ER (2024) Down syndrome and outcomes in critically ill pediatric patients. *Front. Pediatr.* 12:1483944. doi: 10.3389/fped.2024.1483944

has been accepted for publication on 23/12/2024 in the online journal Frontiers in Frontiers in Pediatrics.

This article will be published in January 2025.

I remain at your disposal for further clarification.

Sincerely,

Natasha

Production Specialist

on behalf of Gonçalo Vargas, Head of Production



## Frontiers Media SA

Avenue du Tribunal-Federal 34  
1005 Lausanne, Switzerland  
VAT Number CHE-114.168.540 TVA  
[www.frontiersin.org](http://www.frontiersin.org)

For information:  
[accounting@frontiersin.org](mailto:accounting@frontiersin.org)  
Tel +41 21 510 17 03

## Invoice

Invoice #: 2024-1232664-3  
Date Issued: 23 Dec 2024  
Date Due: 22 Feb 2025  
Our Reference: 10.3389/fped.2024.1483944\_Tantalean

Bill to:  
Jose A Tantalean  
National University Federico Villareal  
AV LOS CONSTRUCTORES 168, URB LOS ALAMOS, SANTIAGO DE  
SURCO, LIMA, PERU  
00051 LIMA  
Peru

### Description of Services:

1 x Article Processing Fee

Title "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS", by Jose A Tantalean<sup>\*</sup>, Rosa J Leon, Patricia Palomo, Carlos M Del Aguila and Emiliana Rizo Patrón, published in "Frontiers in Pediatrics-Pediatric Critical Care".

### Your Reference:

Funding information:

This study received support from UNFV, which allocated part of the workload of one of the authors (JAT) for this purpose. Translation costs were also borne by the same institution.

	Unit Price USD	Qty	Total USD
Article Processing Fee	3295.00	1	3295.00
Sub Total			3295.00
VAT*			0.00
Total			USD 3295.00

\* 8.10% VAT is payable on all invoices addressed to Swiss- or Liechtenstein-resident persons or organizations.

Please see next page for Payment Options and Instructions and Frequently Asked Questions

## Payment Options and Instructions

- **per Credit Card online (Visa, Mastercard, Diners)**

Log on to your Frontiers account, mouse over your name, select >Invoices >View Details >Proceed to Payment.  
Alternatively, please call us at +41 21 510 17 03 (during office hours Central European Time, GMT+1).

- **per direct Bank Transfer**

<b>Beneficiary name:</b>	<b>Bank address:</b>	<b>IBAN:</b>	<b>Account number:</b>
Frontiers Media SA	UBS Switzerland AG	CH800024324347968870K	0243-00479688.70K
<b>Beneficiary address:</b>	Place St Francois 16	<b>BIC/SWIFT:</b>	<b>Reason for payment (required):</b>
Avenue du Tribunal-Federal 34	CH-1003 Lausanne	UBSWCHZH80A	Invoice n. 2024-1232664-3
1005 Lausanne, Switzerland	Switzerland		

## Frequently Asked Questions

- **Can I pay by Purchase Orders?**

Please email (to [accounting@frontiersin.org](mailto:accounting@frontiersin.org)) or fax (to +41 21 51 01 701) your purchase order to have the invoice re-issued accordingly. An email address is required for electronic delivery.

- **How can I modify the invoice?**

Log on to your Frontiers account, mouse over your name, select >Invoices >View Details >Modify Payer, then edit:

- the "Billing Address" section to modify the billing address;
- the "Your Reference" section to add other information needed by your institution (such as VAT number, Purchase Order number, etc);
- the "Email this invoice to" section to send this invoice to another person for payment.

- **I am not a Registered User, what can I do?**

If the invoice was issued directly to your attention, please consider registering at [www.frontiersin.org](http://www.frontiersin.org) (with same email address) to have access to full features and functionality. Registration is completely for free!

Alternatively, you can email your request or enquiry to [accounting@frontiersin.org](mailto:accounting@frontiersin.org).



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

## INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

---

PROVEIDO N° 055-2025-ICGI-VRIN-UNFV

RECURRENTE: Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACION Y  
EMPRENDIMIENTO-FMHU

ASUNTO: Se adjunta solicitud de financiamiento para publicación del artículo  
"DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL  
PEDIATRIC PATIENTS" AUTOR JOSE TANTALEAN DA FIENO-FMHU

REFERENCIA: OFICIO N° 008-2025-UIIE-FMHU-UNFV

**NT: 91427-2024**

FECHA : Lima, 15 de enero del 2025

---

PASE A : Dra. Graciela M Monroy Correa  
Jefa de la Oficina de Proyecto de investigación.

PARA : Su atención y fines correspondiente.

**Dra. GRACIELA M. MONROY CORREA**  
Encargada Jefatura  
Instituto Central de Gestión de la Investigación

Adj.: 69 folios

OFICIO N° 610-2024-VRIN-UNFV (NT 91792-2024)



**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

*"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"*

Lima, 14 de enero de 2025

**OFICIO N° 004-2025-UIIE-FMHU-UNFV**

Doctora

**GRACIELA M. MONROY CORREA**

Jefa (e) del Instituto Central de Gestión  
de la Investigación

**Presente** .-

**ASUNTO:** Se adjunta solicitud de financiamiento para publicación del artículo "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS"

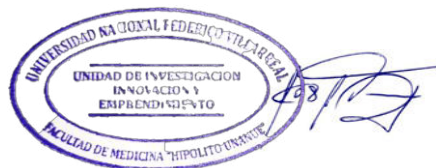
**REF.** : OFICIO N° 00028-2025-OPI-ICGI-VRIN-UNFV

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez manifestarle que se ha recibido el Oficio N° 00028-2025-OPI-ICGI-VRIN-UNFV, referente a lo solicitado por el docente José Alberto Tantalean Da Fieno; quien solicita el financiamiento para publicación del Artículo "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS" en la Revista Frontiers in Pediatrics. como autor principal del Proyecto de investigación ganador del Concurso de Proyectos de Investigación con incentivos el año 2023, con el título "SÍNDROME DE DOWN Y DESENLACES CLÍNICOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS" – R.R. N° 1529-2023-UNFV.

En respuesta, se adjunta documento presentado por el interesado, para conocimiento y fines pertinentes.

En apoyo a la investigación, mucho agradeceré tener en consideración lo solicitado. Es propicia la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



**Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO**

**DIRECTOR**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**



Firmado digitalmente por:  
HUARACHI QUINTANILLA Luis  
Alberto FAU 20170834289 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 14/01/2025 15:00:16-0500

**V°B° Dr. LUIS ALBERTO HUARACHI QUINTANILLA**  
**DECANO**

**FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE**

Se adjunta documento indicado.

**NT. N° 91427-2024**

*“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”*

Señores

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO  
FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE

Estimados:

En respuesta al Oficio N° 00028-2025-OPI-ICGI-VRIN-UNFV referente a mi solicitud de financiamiento a una publicación, debo precisar **que se ha seguido el contenido de la DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS (R VRIN 311-2024)**, según detallo a continuación:

1. Se ha cumplido con los requisitos competencia del solicitante indicados en el ítem 2.1, incluyendo los 5 sub-ítems del ítem 2.1.2 (a, b, c, d y f) y el Informe del Comité Científico indicado en el 2.1.5.
2. En relación al monto del financiamiento, considero que este debe ser del 100%, ya que se cumplen los considerandos del ítem 2.3.2: no supera las 6 UIT, soy el autor principal y tengo afiliación exclusiva a la UNFV y, aun cuando hay otros coautores que pertenecen a instituciones distintas a la UNFV, este mismo ítem precisa que *“se podrá cubrir el costo total de la publicación donde participen otros coautores de otras instituciones, siempre y cuando sea parte de un convenio que tenga la UNFV, parte del programa de mentoría o la investigación se encuentre registrada en la UNFV, siempre y cuando el autor principal sea de la UNFV”*.

Cabe señalar que la investigación se realizó en el Instituto Nacional de Salud del Niño-Breña, el que cuenta con convenio con la UNFV; asimismo, la investigación origen del artículo presentado resultó ganadora del Concurso de Proyectos de investigación con incentivos del 2023, por lo tanto, se encuentra registrada en la UNFV y el autor principal es el suscrito.

Es lo que puedo sustentar como solicitante del financiamiento. Agradeciendo la atención que se brinde a la presente, quedo de ustedes.



José Tantaleán Da Fieno  
Código 90426





**FACULTAD DE MEDICINA HIPOLITO UNANUE  
COMITÉ CIENTÍFICO**

\*\*\*

**Lima 26 de diciembre de 2024**

**Oficio 05-2024-CCI-UIIE-FMHU-UNFV**

**Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO**

**DIRECTOR UNIDAD DE INVESTIGACION, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y poner en su conocimiento que el Proyecto de Investigación “SÍNDROME DE DOWN Y DESENLACES CLÍNICOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS”, ha sido revisado por nuestro comité

El presente proyecto es fruto de un trabajo de investigación en un tema poco frecuente pero importante en los cuidados críticos en la población pediátrica y desarrollado con rigor científico. Ha sido aceptado para publicación en la revista indizada Frontiers in Pediatrics

Motivo por el cual nuestro comité opina sobre la pertinencia de la publicación dado la participación de docentes de la especialidad de nuestra Universidad y verificación de la calidad de la revista indizada.

Sin otro particular, expresamos nuestra estima y consideración personal.

**Carlos Del Aguila Villar**  
**Presidente**

**Luis Cuellar Ponce de Leon**  
**Miembro**

**Valentin Jaimes Serkovic**  
**Miembro**



## DECANATO

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

### **PROVEÍDO N° 066-2025-D-V-FMHU-UNFV4**

RECURRENTE : DRA. GRACIELA M. MONROY CORREA  
JEFA (E) DEL INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN  
DE LA INVESTIGACIÓN

REFERENCIA : OFICIO N° 00028-2025-OPI-ICGI-VRIN-UN FV

NT : 091427 (2024)

ASUNTO : SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA  
PUBLICACIÓN DEL ARTÍCULO "DOWN SYNDROME  
AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC  
PATIENTS" - AUTOR JOSE TANTALEAN DA FIENO-  
FMHU

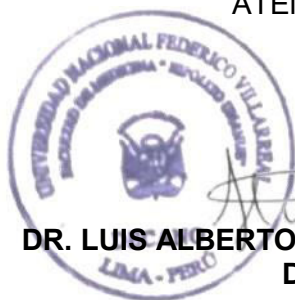
FECHA : EL AGUSTINO, 13 DE ENERO 2025

---

PASE : UNIDAD DE INVESTIGACION, INNOVACIÓN Y EMPREN-  
DIMIENTO - FMHU

PARA : CONOCIMIENTO E INFORME

ATENTAMENTE,



**DR. LUIS ALBERTO HUARACHI QUINTANILLA**  
**DECANO**

FMHU JR.



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Lima Cercado, 9 de enero de 2025

OFICIO N° 00028-2025-OPI-ICGI-VRIN-UN FV

Doctor

LUIS ALBERTO HUARACHI QUINTANILLA

Decano de la Facultad de Medicina Humana Hipólito Unanue

Presente.

Atención : Dr. APARICIO CACERES NARREA-Jefe de la UIIE-FMH

Asunto : SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACIÓN  
DEL ARTÍCULO "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN  
CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS" - AUTOR JOSE  
TANTALEAN DA FIENO-FMHU

Ref. : PROVEIDO N° 001-2025-ICGI-VRIN-UNFV  
PROVEIDO N° 1505-2024-VRIN-UNFV

Tenemos a bien dirigirnos a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez remitir el expediente de requerimiento para Financiamiento de Artículo Científico denominado "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS" en la Revista Frontiers in Pediatrics. presentando por el Dr. **Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO** Para la evaluación, remitimos la Resolución VRIN N° 311-2024-UNFV DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS, numerales **2.1 y 2.2 y 2.3 (2.3.2)**

Agradecemos de antemano por la atención al presente.

Atentamente,



REPÚBLICA  
DEL PERÚ  
Firma Digital

Firmado digitalmente por:  
MONROY CORREA GRACIELA MARTINA  
FIR 09715476 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 09/01/2025 12:38:36-0500

DRA. GRACIELA M. MONROY CORREA  
Jefa

Oficina de Proyectos de Investigación



REPÚBLICA  
DEL PERÚ  
Firma Digital

Firmado digitalmente por:  
MONROY CORREA GRACIELA MARTINA  
FIR 09715476 hard  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 09/01/2025 12:39:00-0500

DRA. GRACIELA M. MONROY CORREA  
Jefa (e) del Instituto Central de Gestión  
de la Investigación

NT. 91427-2024



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**

## INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

---

PROVEIDO N° 001-2025-ICGI-VRIN-UNFV

RECURRENTE: Dr. PEDRO MANUEL AMAYA PINGO  
VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN

ASUNTO: SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACIÓN DEL  
ARTÍCULO "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY  
ILL PEDIATRIC PATIENTS" - AUTOR JOSE TANTALEAN DA FIENO-  
FMHU

REFERENCIA: PROVEIDO N° 1505-2024-VRIN-UNFV

**NT: 91427-2024**

FECHA : Lima, 02 de enero del 2025

---

PASE A : Dra. Graciela M Monroy Correa  
Jefa de la Oficina de Proyecto de investigación.

PARA : Su atención y fines correspondiente

**Dra. GRACIELA M. MONROY CORREA**  
Encargada Jefatura  
Instituto Central de Gestión de la Investigación

Adj.: 40 folios

OFICIO N° 610-2024-VRIN-UNFV (NT 91792-2024)



**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la  
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

**PROVEIDO N° 1505-2024-VRIN-UNFV**

RECURRENTE : DR. JOSÉ ALBERTO TANTALEAN DA FIENO  
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y  
EMPRENDIAMIENTO DE LA FMHU

NT. : 091427-2024

ASUNTO : PEDIDO DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO DE LA  
FMHU

FECHA : SAN MIGUEL, 27 DE DICIEMBRE DE 2024

PASE A : DR. JOSÉ HÉCTOR LIVIA SEGOVIA  
JEFE DEL INSTITUTO CENTRAL DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

PARA : SU CONOCIMIENTO E INFORME TÉCNICO PERTINENTE.

ATENTAMENTE,



PMAP/eeg  
c.c.: ARCHIVO

PRIORIDAD: NORMAL  
FOLIO: 39



**FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE  
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

*“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”*

Lima, 27 de diciembre 2024

**OFICIO N° 0166-2024-UIIE-FMHU-UNFV**

**Doctor  
PEDRO MANUEL AMAYA PINGO  
Vicerrector de Investigación  
Universidad Nacional Federico Villarreal  
Presente .-**

**ASUNTO:** Se adjunta solicitud de financiamiento para publicación del artículo “DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS”

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez adjuntar la solicitud de financiamiento para publicación del Artículo “DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS” en la Revista Frontiers in Pediatrics. El suscrito es el autor principal, y el estudio es producto de un Proyecto de investigación que resultó ganador del Concurso de Proyectos de Investigación con incentivos el año 2023, con el título “SÍNDROME DE DOWN Y DESENLACES CLÍNICOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS”.

Al respecto, Señor Vicerrector de Investigación, se solicita a su digno Despacho su apoyo en el financiamiento para realizar la publicación del Artículo en mención, como producto del Trabajo de Investigación aprobado con Resolución Rectoral N° 1529-2023-UNFV – aprueba los resultados de la evaluación de los PI2023 con incentivos a nivel de facultades.

Se adjuntan los requisitos indicados en la Directiva aprobada con la Resolución VRIN 311-2024-UNFV: Lineamientos y procedimientos para el acceso al financiamiento del servicio de las publicaciones en revistas indizadas:

Solicitud de financiamiento (1)  
Manuscrito del artículo a publicarse (29)  
Aceptación de la publicación (1)  
Datos de la revista (Ficha técnica) (1)  
Factura (2)  
FUT (1)  
Informe del CC (1)

..//



**FACULTAD DE MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

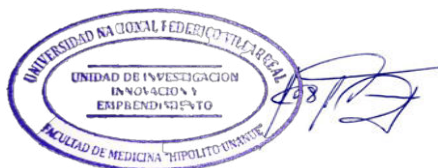
*"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

pag. -2-

continuación OFICIO N° 0166-2024-UIIE-FMHU-UNFV

Agradeciéndole por su atención y el apoyo a la investigación, incentivando así de esta manera a continuar con el desarrollo de proyectos de investigación. Es propicia la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



**Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO**  
**DIRECTOR**

**UNIDAD DE INVESTIGACIÓN, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

**NT. N° : 091427-2024**

## **SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACION (DOCENTES)**

Lima, 26 de diciembre del 2024

**Señor Vice Rector de investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal**  
**DOCTOR PEDRO MANUEL AMAYA PINGO**

Yo, TANTALEAN DA FIENO, JOSE ALBERTO JAVIER, docente adscrito a la Facultad de Medicina Hipólito Unanue, Nombrado (X), en la Categoría Principal, a TC (X), con domicilio en Avenida Los Constructores 168, Urbanización Los Álamos, Santiago de Surco, Identificado con código 90426, DNI No 10285271, e mail [jtantalean@unfv.edu.pe](mailto:jtantalean@unfv.edu.pe) y [tantaleanjose@hotmail.com](mailto:tantaleanjose@hotmail.com)

En calidad de autor del artículo "DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS"

Solicito financiamiento para su publicación en la Revista Frontiers in Pediatrics

Teniendo como coautores a Rosa León Paredes, Patricia Palomo Luck, Carlos Del Águila Villar y Emiliana Rizo Patrón

Para lo cual adjunto el artículo en físico y virtual, la aceptación y el costo para su publicación en la revista.

Atentamente



Tantaleán Da Fieno, José Alberto Javier

Adjunto (36 folios):

Artículo a publicarse

Aceptación de publicación

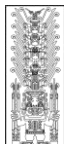
Datos de la revista

Monto y cuenta

FUT

Informe del Comité Científico





SECRETARIA GENERAL  
OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIO

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**  
( Gratuito )

VICE RECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dependencia a quien se dirige:

N°	Trámite:
	34-Otros
SUMILLA (Ver al reverso)	

<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>	
Estudiante ( ) Docente (X) Administrativo ( ) Empresa o Entidad Pública ( ) Persona Natural ( )	

<b>Apellidos y Nombres y/o Razón Social de la Entidad:</b>
TANTALEAN DA FIENO, JOSE ALBERTO JAVIER

<b>Facultad:</b>	<b>Escuela Profesional:</b>	<b>Código:</b>
MEDICINA HUMANA	MEDICINA	90426

<b>D N I o Pasaporte o Carné Extranjería</b>	<b>DIRECCIÓN DOMICILIARIA:</b> Av. Jr. Calle - Pasaje - Mz. Lt. Urbanización	<b>N° y/o Dpto.</b>	<b>Distrito:</b>
10285271	AV LOS CONSTRUCTORES 168 URB LOS ALAMOS		SURCO

<b>Teléfono fijo:</b>	<b>Celular:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>
01 3451978	999979812	jtantalean@unfv.edu.pe

<b>Fundamentación de lo Solicitado:</b>
SOLICITA EL FINANCIAMIENTO DE LA PUBLICACION EN UNA REVISTA NIVEL Q2 QUE SE PUBLICA EN INGLÉS. EL ARTICULO CORRESPONDE A UN ESTUDIO DE INVESTIGACION GANADOR DEL CONCURSO DE PROYECTOS DE INVESTIGACION 2023 EN LA UNFV Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTIPULADOS EN LA DIRECTIVA: "LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES REVISTAS INDIZADAS "(RESOLUCIÓN VRIN. N° 311 - 2024-UNFV)

<b>Documentos que se adjunta:</b>	<b>Total folios:</b>
Solicitud de financiamiento (1folio) Manuscrito del artículo a publicarse (29 folios) Aceptación de la publicación (1 folio) Datos de la revista (Ficha técnica) (1folio) Factura (2 folios) FUT f(1 folio) Informe del Comité Científico FMHU (1 folio)	36

<b>Lugar y Fecha:</b>	<b>Firma y Post Firma del Solicitante:</b>
Lima, 26 de diciembre del 2024	

SG-UNFV-001

Nº	TRAMITES
----	----------

1.	Revalidación de grado o título otorgado en el extranjero
2.	Año Sabático
3.	Recurso de reconsideración (1ra instancia) anexar formulario: .....
4.	Recurso de apelación (2da. instancia) anexar formulario .....
5.	Anulación de ingreso y devolución de documentos
6.	Fraccionamiento de deuda
7.	Exoneración de pago
8.	Exoneración del 50% de tasa académica para estudios de maestría o doctorado
9.	Exoneración de tasa académica para optar grado de maestro o doctor
10.	Documentos de sobre membretado
11.	Acumulación de cuatro años de formación profesional
12.	Acumulación de tiempo de servicios en otra entidad estatal
13.	Reconocimiento del primer quinquenio
14.	Reconocimiento del segundo al sexto quinquenio
15.	Reconocimiento de tiempo de servicios
16.	Subsidio familiar
17.	Subsidio por luto
18.	Subsidio por sepelio
19.	Pensión por viudez
20.	Pensión por orfandad
21.	Retención de haberes por mandato judicial
22.	Cese, compensación y/o pensión
23.	Exoneración de tasa para adoptar grado o título
24.	Declaración jurada del empleador para la AFP
25.	Certificado de retención de quinta categoría
26.	Certificado de retención del cuarta categoría
27.	Devolución de dinero
28.	Giro de nuevo cheque
29.	Constancia de recibo de pago
30.	Rectificación o adición de nombre y/o apellido
31.	Constancia de grado o título
32.	Auspicio académico
33.	Anulación de primer ingreso
34.	Otros ..... ..... .....

1 **DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS**

2

3 **José Tantaleán Da Fieno<sup>1\*</sup>, Rosa León Paredes<sup>2</sup>, Patricia Palomo Luck<sup>3</sup>,**  
4 **Carlos Del Águila Villar<sup>4</sup>, Emiliana Rizo Patrón<sup>5</sup>**

5

6 *1 Faculty of Human Medicine, Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima, Peru*

7 *2 Intensive Care Unit, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Peru*

8 *3 Nutrition Services, Instituto Nacional de Salud del Niño; Department of Nutrition, Universidad*  
9 *Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Peru*

10

11 *4 Department of Physiology, Faculty of Human Medicine, Universidad Nacional Federico*  
12 *Villarreal; Endocrinology Services, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Peru*

13

14 *5 Faculty of Human Medicine, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Peru*

15 **\*Correspondence:**

16 Corresponding author

17 [tantaleanjose@hotmail.com](mailto:tantaleanjose@hotmail.com); [jtantalean@unfv.edu.pe](mailto:jtantalean@unfv.edu.pe)

18 **Keywords: Down syndrome, pediatrics, critical care, cohort study, mechanical ventilation,**

19 **infections**

20 **Word count: 4,842**

21 **Number of Tables: 9**

22 **Number of Figures: 4**

23

## ABSTRACT

**Introduction:** Information regarding children with Down syndrome (DS) in the Pediatric Intensive Care Unit (PICU) is limited and conflicting. We aimed to investigate the association between DS and clinical outcomes in pediatric patients admitted to the PICU at the Instituto Nacional de Salud del Niño (National Institute for Child Health, INSN for the acronym in Spanish) and to assess nutritional status within the study cohort. **Methods:** This study involved the secondary analysis of a database. We included patients consecutively admitted to INSN, a tertiary care children's hospital in Lima, Peru. We collected demographic data, clinical characteristics, and nutritional status using standardized tables. The outcomes assessed included mortality, length of stay, duration of mechanical ventilation (DMV), ventilator-free days (VFD), and healthcare-associated infections (HAI). We applied Cox regression and Poisson regression analyses to explore the relationship between Down syndrome and clinical outcomes, providing both crude and adjusted results. **Results:** A total of 525 children (average age 71.3 months, range 1-218 months) were analyzed. Children with DS were younger and had a higher prevalence of comorbidities, congenital heart disease, and underweight. Both crude bivariate and multivariate analyses demonstrated that children with DS had higher mortality rates, increased frequency of HAIs, longer DMV, longer PICU stay, and fewer VFD. Adjusted multivariate analysis revealed that children with DS had a significantly higher risk of developing HAIs (RR 2.95; 95% CI 1.10, 7.87) and longer DMV (RR 1.43; 95% CI 1.24, 1.65). Among the 525 children, underweight was associated with increased risk of mechanical ventilation (MV) use and longer DMV. **Discussion:** Critically ill children with DS are at increased risk of developing HAIs and longer DMV. In all 525 children, underweight is associated with higher risk of MV use and longer duration of MV.

## INTRODUCTION

1 Down syndrome (DS) is the most common chromosomal disorder, often accompanied by cardiac,  
2 respiratory, and gastrointestinal anomalies that increase the risk of hospitalization (1-4). Despite  
3 improvements in life expectancy over recent decades (2,3), morbidity in children with DS has  
4 gained greater prominence, leading to increased hospitalizations and admissions to Pediatric  
5 Intensive Care Units (PICU) (2-5). Fifty percent of these children are hospitalized at least once  
6 before the age of three (4).

7 Studies focusing on critically ill children with DS are scarce. Two investigations using large PICU  
8 databases compared outcomes between children with and without DS (6,7), and a retrospective  
9 study in a PICU analyzed the clinical course and mortality among children with DS (8). Other  
10 studies have examined children with DS in specific critical conditions such as cardiac surgery  
11 (9,10), sepsis (11), acute lung injury (12), or Respiratory Syncytial Virus infection (RSV) (13,14).

12 Respiratory problems are frequent in children with DS (3,4,7,8). In children with pneumonia, a  
13 DS diagnosis is associated with higher risks of hospitalization (39.4% vs 13.9%) and ICU  
14 admission (5). Children with DS and RSV infection have a greater risk of hospitalization (14),  
15 longer hospital stays, and worse outcomes compared to those without DS (13). DS is a risk factor  
16 for death in children with severe RSV infection (15). Hospitalized children with DS often exhibit  
17 a more severe clinical course (11,12), requiring increased PICU utilization, organ support, longer  
18 hospital stays, and facing higher mortality risks (2,3). The propensity for autoimmunity in DS,  
19 characterized by persistent cytokine elevation, hyperactivation of CD4 T cells, and continuous  
20 activation of B cells, may disrupt immune tolerance and predispose these children to severe  
21 infections (16).

22 The clinical course of critically ill children with DS is variable. In a cohort of 10,477 children  
23 with DS, a higher likelihood of PICU admission was observed, with similar mortality rates

1 compared to children without DS (6). Among 1,278 children with DS in PICUs, there was a  
2 greater need for life support than expected based on initial severity, yet *lower* crude mortality  
3 compared to children without DS (7). Both studies (6,7) highlighted the prevalence of  
4 cardiovascular problems, particularly in children with DS. Two studies examined the outcomes  
5 of critically ill children with DS who did not undergo cardiac surgery. In 66 children with DS in  
6 PICUs, mortality was nearly three times higher than in children without DS (39.4% vs 14%);  
7 sepsis and nosocomial infections were identified as risk factors for death (8). Another study on  
8 septic children with DS reported higher mortality, more frequent mechanical ventilation (MV)  
9 use, more frequent PICU admissions, and a higher incidence of infections compared to other  
10 children (11). The outcomes of children with DS undergoing cardiac surgery also vary: depending  
11 on the type of surgery, hospital stays and mortality rates can either be greater or lower than those  
12 of children without DS (9,10).

13 Similarly, information on nutritional status in critically ill children with DS is limited and  
14 inconsistent. One study found no differences in nutritional status between children with and  
15 without DS; among those with DS, 6% were obese and none were malnourished (13). In children  
16 undergoing cardiac surgery, the weight z-score in children with DS was notably lower than in  
17 those without the syndrome (-2.1 vs -0.9) (10). It remains unknown whether nutritional status in  
18 critically ill children with DS affects their outcomes.

19 While data suggest a consistent higher risk of hospitalization among children with DS, outcomes  
20 in the PICU exhibit mixed results, both in patients with medical conditions and in cardiac surgery  
21 patients. Due to frequent anomalies across various organs and immune system disturbances  
22 (16,17), critically ill children with DS may experience a more severe or unfavorable clinical  
23 course (18) compared to critically ill children without DS. In this study, we analyze children with

1 DS compared to those without the syndrome, examining their association with mortality, length  
2 of PICU stays, development of healthcare-associated infections (HAIs), and use of invasive MV  
3 in a mixed PICU. Additionally, we assessed nutritional status and its association with these  
4 outcomes across the study population.

## 5 MATERIALS AND METHODS

6 This publication adheres to the Strengthening the Reporting of Observational Studies in  
7 Epidemiology (STROBE) guidelines.

### 8 Design, Setting, and Participants

9 We conducted a secondary analysis of a prospective cohort study database spanning from April  
10 2018 to April 2020 at PICU of the Instituto Nacional de Salud del Niño (National Institute for  
11 Child Health, INSN for the acronym in Spanish). This previous study included patients  
12 consecutively admitted to the PICU and aimed to assess the association between nutritional status  
13 and four clinical outcomes: mortality, length of stay, occurrence of HAIs, and duration of MV  
14 (DMV). This study excluded patients with Down syndrome (DS), and the manuscript is currently  
15 in preparation.

16 The INSN PICU admits all types of medical and surgical patients under 18 years old, excluding  
17 neonates and those from post-cardiac surgery. Data were directly obtained from patients or their  
18 medical records. We included all consecutively admitted patients during the study period, with  
19 and without DS. Demographic data were recorded for all admissions, such as age, sex, severity  
20 of illness, admission diagnosis, and presence of comorbidities. Exclusion criteria encompassed  
21 children under 2 years with a history of prematurity, skeletal malformations, edema upon  
22 admission, brain death, or death within  $\leq 24$  hours of PICU admission, as well as extreme

1 nutritional data (z score < -6). We excluded early mortality as it is a potential confounder that  
2 could bias the incidence of mortality, as it may be influenced by factors unrelated to the presence  
3 of Down syndrome, such as extreme severity. Only the first admission was included.

#### 4 **Study Variables**

5 We recorded admission diagnoses and comorbidities and evaluated patients daily during their  
6 PICU stay. Hospital discharge or death was tracked through the INSN's electronic system.  
7 Anthropometric measurements were taken within the first 48 hours of admission, with no routine  
8 subsequent nutritional assessments. Severity was assessed using the PRISM (Pediatric Risk of  
9 Mortality Score) scale (19).

10 Nutritional status evaluation utilized three tools: PediTools (20) and WHO Anthro (21) for  
11 children < 1 year; WHO Anthro and WHO AnthroPlus (22) for children ≥ 1 year, tailored for  
12 those under and over 5 years, respectively. Criteria and classification of nutritional status for  
13 children with and without DS are shown in Table 1. Children with DS were assessed using criteria  
14 outlined in a Technical Standard from the Chilean Ministry of Health (23).

15 Postoperative (PO) diagnosis was defined for scheduled surgeries, and medical diagnosis for all  
16 other cases. Medical diagnoses were classified as respiratory, sepsis, neurological, cardiovascular,  
17 and others. The presence of comorbidity was recorded in two categories: heart disease and other  
18 comorbidities.

#### 19 **Outcomes**

20 Mortality was evaluated up to 60 days, while PICU and hospital stays were measured, focusing  
21 solely on PICU stay. For bivariate analysis, all patient stays were included, whereas for  
22 multivariate analyses of duration of MV (DMV) and PICU stay, only survivors were included.



1     HAIs and DMV were investigated daily during PICU stay. We evaluated the use of invasive MV  
2     using DMV and ventilator-free days (VFD). If a child was intubated upon PICU admission, DMV  
3     was considered from PICU admission until extubation; if reintubated < 48 hours post-extubation,  
4     both periods were counted as a single DMV episode. For intubated patients, VFD were calculated  
5     as 28 days minus days on invasive MV; if a child died before 28 days or remained on MV beyond  
6     28 days, it was recorded as 0 (zero). Non-invasive ventilation (NIV) use was noted, but all MV-  
7     related analyses (MV use, DMV, and VFD) were conducted only in children on invasive MV.  
8     Active surveillance was conducted to detect three HAIs (bloodstream infection, ventilator-  
9     associated pneumonia, or urinary tract infection), based on criteria by Horan et al (27); these  
10    diagnoses were confirmed by the Epidemiological Surveillance Unit of INSN.

#### 11    **Statistical Analysis**

12    Efforts were made to minimize the impact of bias. All patients were from the same population  
13    and objective data was collected prospectively. Extreme severity admissions were limited by  
14    excluding patients who died within the first 24 hours; VFDs mitigated the impact of early deaths.  
15    Other potential confounders such as PRISM score, comorbidity, diagnosis, and PO status were  
16    controlled in adjusted analysis.

17    Normal distribution of the dataset was verified using the Shapiro-Wilk test, and appropriate  
18    descriptive analyses were proposed based on these results. To assess the association of DS with  
19    outcomes (mortality, HAIs, MV, and stay), relative risks were calculated using a Poisson  
20    regression with a generalized linear model (GLM), Poisson family, and logarithmic link function,  
21    employing robust standard errors. DMV and VFD outcomes were analyzed using zero-inflated  
22    Poisson (ZIP) regression models. For multivariate analyses, we selected the independent variables  
23    showing  $\leq 0.1$  statistical significance in bivariate analyses, in addition to age and sex. Ninety-five

1 percent confidence intervals are reported for each association measure. Due to the small number  
2 of children with DS, we did not assess the interaction of DS with nutritional status. STATA  
3 version 15.0 (StataCorp. 2017. Stata Statistical Software: Release 15. College Station, TX, USA)  
4 was used for statistical analyses.

5 We used the Kaplan-Meier survival analysis for assessing mortality, VFD, and stay outcomes.  
6 Kaplan-Meier curves were generated to estimate and visualize survival functions for patients with  
7 and without DS. Time-to-event data were censored for individuals who did not experience the  
8 event by the study end or were lost to follow-up. Log-rank tests were applied to compare survival  
9 distributions between patients with and without DS.

#### 10 **Ethical Considerations**

11 The Institutional Ethics Committee of INSN approved this study under code PI-44/22. It is an  
12 observational study utilizing a database. Study procedures preserved patient confidentiality,  
13 integrity, and fundamental rights.

#### 14 **RESULTS**

15 There were 708 PICU admissions, with 54 (7.6%) corresponding to children with DS. After  
16 excluding readmissions, duplicate records, incomplete data, and applying exclusion criteria, 525  
17 children, 38 with DS and 487 without DS, comprised the analyzed population (Figure 1).

18 Demographic and clinical characteristics of both groups are shown in Table 2.

19 Children with DS were younger and had a higher incidence of heart disease, the most frequent  
20 comorbidity. The frequency of other comorbidities was similar in both groups. Among the 24  
21 children with DS and heart disease (congenital heart disease in all), 14 (58%) developed heart  
22 failure. Nearly half of the children with DS (45%) were admitted for respiratory issues,

1 contrasting with 21% of other children. The frequency of PO cases was lower in children with  
2 DS (18.4% vs 44.1% in children without DS), all comprising abdominal surgery (congenital  
3 diaphragmatic hernia in 5 cases and intestinal obstruction in 2 cases). There were 23 (60.5%)  
4 underweight children with DS, of whom 7 died, 14 children with normal weight (5 deceased), and  
5 one case of obesity (0 deaths). The prevalence of underweight was higher in children with DS  
6 compared to the rest of the population (60.5% vs 13.1%).

### 7 **Bivariate Analysis**

8 **Table 3** displays the bivariate analysis of outcomes for children with and without DS. In children  
9 with DS, mortality, PICU stay days, DMV, and HAI frequency were significantly higher, while  
10 VFD were significantly lower compared to children without DS. Children with DS had nearly a  
11 fourfold higher risk of death; children with DS with congenital heart disease had a mortality rate  
12 of 45.8% (11/24), whereas in children with DS without heart disease, mortality was 21.4% (3/14)  
13 (data not shown). The risk of acquiring HAIs was nearly five times higher in children with DS,  
14 with the majority (11/12) being ventilator-associated pneumonia. Longer DMV and fewer VFD  
15 in children with DS indicate longer duration of invasive respiratory support relative to children  
16 without DS. NIV was used with 44.7% of children with DS and 15.6% of children without DS  
17 (data not shown).

18 Kaplan-Meier curves demonstrate higher mortality risk and longer PICU stay in children with DS  
19 (log-rank test,  $p=0.0098$  and  $p=0.0013$ , respectively) (Figures 2 and 3). DMV values did not differ  
20 between children with and without DS ( $p=0.0596$ ) (Figure 4), nor in VFD ( $p=0.109$ )

### 21 **Multivariate Analysis**

1 Multivariate analyses were adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, heart disease,  
 2 and PO and respiratory diagnoses. Unadjusted analyses indicated higher mortality, increased HAI  
 3 frequency, longer DMV, longer PICU stay, and fewer VFD in children with DS. However, in  
 4 adjusted analyses, only HAI development and DMV were significantly associated with DS,  
 5 whereas PICU stay showed marginal association (Tables 4- 9). For each outcome, alongside their  
 6 association with DS, we show associations with other variables significant in bivariate analysis.

7 **Mortality** was higher in patients with DS in the unadjusted analysis, but adjusted analysis showed  
 8 no statistical significance (Table 4). PRISM score significantly increased mortality risk, whereas  
 9 nutritional status did not influence death risk. Each 1-point increase in PRISM was associated  
 10 with a 10% higher mortality risk (RR: 1.10; CI 1.06, 1.15). Isolated heart disease as a comorbidity  
 11 did not associate with higher mortality. We examined whether the association between Down  
 12 syndrome and mortality varied based on the timing of the event (early versus late deaths) and  
 13 found no significant differences (data not shown).

14 Children with DS had a threefold higher risk of developing **HAIs** (RR 2.95; CI 1.10-7.87) (Table  
 15 5). PO status was associated with lower HAI frequency (RR 0.13; CI 0.03-0.52), whereas higher  
 16 PRISM score was associated with increased frequency of HAI. Nutritional status, respiratory  
 17 diagnosis, and comorbidity were not associated with the occurrence of HAI.

18 No increased risk of **MV use** was found in children with DS (RR 1.04; CI 0.85-1.26) (Table 6).  
 19 Children with normal weight or overweight had lower risk of MV use, with higher incidence of  
 20 use of invasive respiratory support in underweight children. PO diagnosis and higher PRISM  
 21 score strongly correlated with MV use, whereas comorbidity, respiratory diagnosis, and heart  
 22 disease were not associated.

1 Children with DS had longer **DMV** (RR 1.43; CI 1.24, 1.65), indicating that they were more likely  
2 to remain on mechanical ventilation compared to children without DS; similarly, among 525  
3 children, underweight and respiratory diagnosis significantly correlated with longer DMV,  
4 whereas PO patients and children with cardiovascular issues had shorter DMV (Table 7).

5 The presence of DS was associated with fewer **VFD** in the unadjusted analysis, but significance  
6 was lost in the adjusted analysis, while respiratory diagnosis and higher PRISM score  
7 significantly reduced VFD. PO patients had more VFD, indicating shorter DMV. No association  
8 was found between VFD and nutritional status, but overweight children had more VFD compared  
9 to underweight children. Heart disease did not correlate with VFD (Table 8).

10 The presence of DS was not related to longer **PICU stay** in the adjusted analysis, although it had  
11 marginally statistical significance (RR 1.51; CI 0.99, 2.31; p= 0.057). Respiratory diagnosis was  
12 associated with a longer stay, whereas PO patients had a shorter stay. Heart disease did not  
13 correlate with PICU stay among the study population (Table 9).

## 14 **DISCUSSION**

15 In this study, we observed that critically ill children with DS have a higher risk of developing  
16 HAIs and longer DMV compared to children without the syndrome. While univariate and crude  
17 multivariate analyses initially associated DS with all outcomes, adjusted analysis revealed that  
18 only HAIs (RR 2.95; CI 1.10, 7.87) and MV duration (RR 1.43; CI 1.24, 1.65) remained  
19 significantly associated with DS. Regarding nutritional aspects, 60% of children with DS were  
20 underweight, and among the 525 children included, underweight status was associated with  
21 increased risk of MV use and longer DMV.

1 Immunological alterations in children with DS may predispose them to higher frequencies of  
2 **HAIs** and more severe infections (16-18). Respiratory tract infections are a common cause of  
3 hospitalization in children with DS (4,28), attributed to dysfunction in T and B lymphocytes,  
4 neutrophils, monocytes, and altered complement function (17). Although the pathogenesis of  
5 HAIs differs from that of community-acquired infections, it is noteworthy that in our study, 11  
6 out of 12 HAIs were ventilator-associated pneumonias. Surprisingly, most publications on  
7 critically ill children with DS have not evaluated HAIs, and studies that have done so report  
8 conflicting findings. For instance, in children with DS undergoing surgery for atrial septal defects  
9 and ventricular septal defects, a higher frequency of infections was observed compared to children  
10 without DS. However, in children undergoing Tetralogy of Fallot repair, infection frequencies  
11 were similar in both groups (10). Our findings of a threefold higher risk of HAIs suggest that  
12 critically ill children with DS should be closely monitored for the development of serious  
13 infections.

14 It is known that hospital stays for children with DS can be up to three times longer than those for  
15 children without DS (29). However, studies on **PICU stays** of critically ill children show  
16 conflicting results. In critically ill children with DS, longer stays (7) as well as shorter stays (6)  
17 have been described. Studies in children undergoing cardiac surgery show that DS may influence  
18 length of stay depending on the type of surgery; stays are longer compared to those of children  
19 without DS in cases of atrial and ventricular septal defects (9,10) and Tetralogy of Fallot repair  
20 (10), but shorter in mitral valve surgery (9). The differences observed have been attributed to  
21 preoperative risk factors and PO complications (10). Because our **PICU** does not admit children  
22 who have undergone cardiac surgery, the longer stay of children with DS observed in our  
23 **unadjusted** analysis is consistent with findings from studies conducted in a similar population (8).

1 The length of stay for children with DS in the aforementioned study was 13.3 days, which is  
2 nearly identical to what we observed in our results. However, in adjusted analysis, the longer stay  
3 in DS showed only marginal statistical significance (RR 1.51; CI 0.99, 2.31).

4 PICU stay may also be influenced by DMV, as will be explained later. In this study, patients with  
5 DS had longer DMV and a trend towards longer PICU stays, although this did not reach statistical  
6 significance. The use of NIV may also prolong PICU stay as its use is preferred in areas with  
7 higher levels of specialized personnel and equipment. NIV use in children with DS was nearly  
8 three times higher, but we did not analyze this data.

9

10 **Mortality** in critically ill children with DS has shown inconsistent findings, but appears  
11 consistently higher when studies do not predominantly include children who have undergone  
12 cardiac surgery. In a general PICU, mortality in children with DS was three times higher than in  
13 children without DS admitted during the same time period (8). In septic children with DS,  
14 adjusted mortality was 30% higher than in the rest of the population (11), and in children with  
15 severe Respiratory Syncytial Virus infection, DS was a risk factor for mortality (15). Conversely,  
16 studies in PICUs with a population of children predominantly affected by cardiac and  
17 cardiovascular issues report similar (6) or lower (7) mortality in children with DS compared to  
18 those without DS. Likewise, in studies limited to children undergoing cardiac surgery, mortality  
19 rates in DS were higher, similar, or even lower depending on the type of surgery performed (9,10).

20

21 In this study, the higher mortality among children with DS did not reach statistical significance  
22 in the adjusted model (RR 1.49; CI 0.56, 3.94), likely due to the small number of cases or

1 covariable adjustments. Younger age, higher frequency of comorbidity or heart disease (30) and  
2 being underweight (31) have correlated with higher mortality. These conditions were present in  
3 this study, which could explain higher mortality among children with DS in crude analysis. As  
4 we previously described, studies that excluded cardiac surgery cases (8,11,15), akin to ours, have  
5 also associated DS with increased mortality. Certain conditions present in DS, such as anomalies  
6 in various organs and systems, particularly congenital heart disease (28), or immunological  
7 alterations in the innate and adaptive systems that facilitate a more severe evolution (17), may  
8 increase mortality.

9

10 We found higher mortality in children with DS with congenital heart disease compared to children  
11 without heart disease (45.8% vs 21.4%) in descriptive and bivariate analyses, but adjusted  
12 regression analysis showed similar mortality in both groups. The lack of association between  
13 mortality and heart disease may be due to the small number of children with heart disease in both  
14 study groups; furthermore, among children without DS, cardiovascular diagnoses encompassed a  
15 diversity of conditions, with only a quarter having congenital heart disease, and nearly half  
16 involving hemorrhagic shock. Critical patients without heart disease may have a less unfavorable  
17 outcome than children with heart disease. The influence of immunological alterations in DS on  
18 mortality in our study remains speculative, as we did not investigate them.

19

20 Several studies have reported that the similar or lower mortality observed in critically ill children  
21 with DS transitions to higher mortality as the length of hospital stay increases (6,7). The  
22 underlying reason for this phenomenon remains unclear, but it has been attributed to a defective  
23 immune response, to clinical decisions biased by the presence of DS, or to an adaptive response



1 wherein mitochondria enter a state described as “hibernation” (7). In the latter scenario, at the  
2 onset of critical illness with organ failure due to oxygen delivery deficiency, mitochondrial  
3 biogenesis is activated to meet adenosine triphosphate demands; upon resolution of the causal  
4 illness, mitochondrial biogenesis facilitates organic function recovery (7,32). Thus, the activation  
5 of mitochondrial biogenesis prevents premature death, while long-term survival depends on  
6 successful mitochondrial recovery (7). It is noteworthy that mitochondria in children with DS are  
7 predisposed to oxidative stress (2).

8 In contrast to our findings, which showed that the association between Down syndrome and  
9 mortality was consistent regardless of the timing of the event (early versus late deaths), the study  
10 by Tibby et al (7) reported that Down syndrome was associated with an increased risk of death  
11 exclusively after ten days of PICU stay. It should be noted that Tibby's study (7) compared more  
12 than 1,000 children with DS and more than 32,000 without DS. Due to the multiplicity of factors  
13 that can trigger death in critically ill children with DS, as well as the small number of cases, we  
14 were unable to perform an analysis with sufficient power to assess the association between a  
15 specific length of stay and mortality.

16 Adjusted analysis showed higher **DMV** in children with DS (RR 1.43; CI: 1.24, 1.65) (Table 7),  
17 but we found no association of DS with VFD (Table 8). These results indicate that the expected  
18 DMV for children with DS is 1.43 times greater than that for children without DS. Several  
19 characteristics in this population of children with DS may increase DMV and decrease VFD.  
20 Malnutrition in children increases DMV (33), and 60% of children with DS in this study were  
21 underweight. The association with VFD may have been lost in the adjusted analysis due to the  
22 inclusion of nutritional status. The apparent contradiction between the higher DMV and the

1 similar amount of VFD observed in children with DS in the adjusted analysis may be due to the  
2 way these variables are calculated.

3 Additionally, hypotonia in children with DS (2,29) and muscle weakness frequently observed in  
4 critical patients can affect respiratory system function, prolong the DMV, and increase PICU stay  
5 (34). The diaphragm is an important respiratory muscle, and malnourished children have a thinner  
6 diaphragm, negatively affecting patient outcomes, particularly those with lower respiratory  
7 infections (35). In adults, a thinner diaphragm is associated with longer DMV and higher mortality  
8 (36). Among the 525 children (including those with DS), underweight status was associated with  
9 increased MV use and longer DMV. These data indicate a greater need to prolong invasive  
10 respiratory support in children with DS who are also underweight.

11

12 Admissions corresponded to 7.6% of children with DS, which is higher than the 4.2% and 3.8%  
13 reported in studies of large databases (6,7). The high frequency of underweight status among  
14 children with DS may have influenced the higher admission frequency, as other characteristics,  
15 such as age  $\leq 2$  years and high frequency of respiratory problems and congenital heart diseases,  
16 were similar to those described in other studies (6-8). 63.1% of children with DS in the study had  
17 heart disease, a figure comparable to the 54-79% found in other critical children studies (6-8).  
18 Other probable reasons for higher admission rate include institutional policies and institutional  
19 policies and the scarcity of intermediate levels of care in other hospital areas, because when we  
20 conducted the study, the hospital did not have an intermediate care unit.

21

1 It is known that children with DS have a higher risk of PICU admission than children without the  
2 syndrome (4,6,7). Respiratory problems, especially pneumonia, are the most common reasons for  
3 ICU admission (4,5,13,14,28) This was also observed in our results, as nearly half of the children  
4 with DS were admitted due to these issues. Increased oxidative stress, greater susceptibility to  
5 infections, hypotonia, and immunological alterations (2,17) appear to be the causes of the higher  
6 admission frequency. Similarly, frequent respiratory anomalies in DS (37,38) could promote the  
7 higher incidence of Pediatric Acute Respiratory Distress Syndrome (PARDS) observed in  
8 children with DS on MV (12). It is notable that four out of 38 children with DS were admitted  
9 with PARDS, contrasting with the 3.2% incidence found in an international multicenter study in  
10 PICUs (39). It has been described that even cardiac, gastrointestinal, and immunological  
11 anomalies, which are also frequent in DS, may affect proper respiratory system function (29).

12

13 Most studies in critically ill children with DS have not assessed the nutritional aspect (6-9,11,12).  
14 The sole study presenting nutritional data focused on children with DS undergoing cardiac  
15 surgery, revealing a median weight z score lower than that of children without DS (-2.1 vs -0.9)  
16 (10); however, it did not analyze whether this condition influenced outcomes such as mortality,  
17 length of stay, or infections. Nutritional status can impact the evolution of critically ill patients,  
18 albeit other factors typically coexist. As mentioned earlier, malnutrition may increase DMV (33),  
19 which is potentially exacerbated by muscle mass loss seen in critically ill patients (34), as it  
20 compromises respiratory muscle and diaphragm function (34,35). With increased DMV, ICU stay  
21 tends to be longer, as observed in the present study. Various conditions, including the high  
22 frequency of malnutrition, DS-associated hypotonia, and muscle mass loss in critically ill  
23 children, may have synergistically contributed to longer DMV. The longer duration of MV in

1 underweight children observed in the present study (Table 7) is consistent with the results of other  
2 studies (40,41).

3 Conversely, a study on children with DS and Respiratory Syncytial Virus infection found no cases  
4 of malnutrition and observed overweight without obesity in 6%, figures similar to those in  
5 children without DS (13). The average age of children with DS in the aforementioned study was  
6 26 months, and only 15.5% of the children with congenital heart disease experienced  
7 hemodynamic compromise, contrasting with the younger age (8 months) and higher incidence of  
8 heart failure (58%) in our study population. Younger age and increased heart failure frequency  
9 may explain the higher incidence of underweight status (60.5%). Children with DS are known to  
10 have a higher incidence of low weight in the first 2 years of life and excess weight in older age  
11 (42). These clinical features, along with the child's critical condition, are likely to be similar to  
12 those seen in other PICUs. Nevertheless, given the limited number of children with DS, our results  
13 should be interpreted with caution.

14 The lack of consensus on appropriate reference standards for assessing the nutritional status of  
15 children with DS poses a challenge when comparing published studies. Exclusive use of specific  
16 growth charts has been questioned (42), advocating for CDC charts in older children (24). One  
17 study found overweight or obesity rates of 43%, 57%, and 66% using specific, NCHS, and WHO  
18 charts, respectively (43). Applying a DS specific growth chart for cardiac patients under 18 years  
19 old revealed a higher frequency of underweight than overweight status (44), possibly due to their  
20 cardiac condition. We applied specific charts for children under 1 year and WHO charts for older  
21 children (22). Regardless of the criteria used, uniform evaluation standards are essential for proper  
22 study comparisons.

23

1 Most PO patient outcomes were favorable, possibly due to our definition of what is considered  
2 PO status. All patients were relatively stable pre-surgery, with most requiring MV only as  
3 transient support. Conversely, children with respiratory issues exhibited longer DMV and fewer  
4 VFDs, likely due to their underlying diagnoses; longer hospital stays appear linked to longer  
5 DMV, as previously noted.

6

7 Our study has several limitations. It was conducted at a single center, with analysis of 38 DS  
8 children representing a relatively small cohort. Anthropometry for critically ill patient nutritional  
9 assessment is questionable due to physiological instability, fluid management alterations, and  
10 presence of edema (30), although we attempted to mitigate this effect by excluding clinically  
11 edematous children. DS is a lifelong condition, and our follow-up was limited to hospital course,  
12 thus post-discharge outcomes are unknown. Center-specific factors such as PICU bed availability  
13 may have influenced hospitalization duration.

14

15 Our findings may not generalize to other PICUs with different types of patients, diagnoses, and  
16 support availability. PICUs including children undergoing cardiac surgery may experience  
17 different outcomes compared to ours. Nonetheless, we believe our study reveals trends in a highly  
18 vulnerable population increasingly present in critical care settings globally. Given the heightened  
19 susceptibility to infections and increased risk of severe infections in children with DS (16,18),  
20 maintaining up-to-date immunizations against common pathogens, including those for emerging  
21 viruses such as COVID-19 (5,37), is recommended.

1 In conclusion, children with DS admitted to our PICU exhibited higher frequencies of being  
2 underweight, increased mortality risk, greater incidence of HAIs, longer hospital stay, and fewer  
3 VFDs compared to children without DS. HAIs and DMV were independently associated with DS.  
4 Although some recent findings open new immunological therapy strategies (16), to date there are  
5 no specific therapies that have been useful in these children, which is why they require close  
6 monitoring to promptly detect complications during their course, particularly if the acute illness  
7 is infectious in origin.

8  
9

#### 10 **Acknowledgements**

11 None

#### 12 **Conflict of interest**

13 The authors declare that the research was conducted in the absence of any commercial or  
14 financial relationships that could be construed as a potential conflict of interest.

15

#### 16 **Author Contributions**

17 JAT: Conceptualization, Methodology, Data curation, Writing original draft, Writing – review &  
18 editing, Project administration, Supervision, Validation, Visualization; RLP: Conceptualization,  
19 Methodology, Investigation, Validation, Writing – review & editing; PPL: Conceptualization,  
20 Methodology, Investigation, Validation, Writing – review & editing; CDA: Methodology, Data  
21 curation, Writing original draft, Writing – review & editing, Validation, Visualization; ERP:  
22 Conceptualization, Methodology, Data curation, Writing – review & editing, Formal analysis,  
23 Software, Validation, Visualization.

24

#### 25 **Funding**

26 This study received support from UNFV, which allocated part of the workload of one of the  
27 authors (JAT) for this purpose. Translation costs were also borne by the same institution.

28

29

30

31

32

## REFERENCES

1. Bull, MJ. Down Syndrome (2020) *N Engl J Med* 2020;382:2344-52. DOI: 10.1056/NEJMr1706537
2. Donoso F, Montes S, Neumann M, Ulloa D, Contreras D, Arriagada D (2017). El niño con Síndrome de Down en la Unidad de Cuidados Intensivos. *Rev Chil Pediatr.* 88(5), 668-676. DOI: 10.4067/S0370-41062017000500016
3. Lizama M, Cerda J, Monge M, Carrillo I, Clavería C y Castillo A (2016). Morbimortalidad hospitalaria en niños con síndrome de Down. *Rev Chil Pediatr.* 87(2),102-109 <http://dx.doi.org/10.1016/j.rchipe.2015.06.026>
4. So S, Urbano R, Hodapp R (2007). Hospitalizations of infants and young children with Down syndrome: evidence from inpatient person-records from a statewide administrative database. *Journal of Intellectual Disability Research* 51(12),1030–1038 doi: 10.1111/j.1365-2788.2007.01013.x
5. Janoff EN, Tseng HF, Nguyen JL, Alfred T, Vietri J, McDaniel A et al (2023). Incidence and clinical outcomes of pneumonia in persons with down syndrome in the United States. *Vaccine* Jul 12;41(31):4571-4578. doi: 10.1016/j.vaccine.2023.05.063.
6. Gupta P, Rettiganti M (2015). Association between Down syndrome and mortality in young children with critical illness: a propensity-matched analysis. *Acta Paediatr.* 2015 Nov;104(11):e506-11. doi: 10.1111/apa.13138. Epub 2015 Sep 10. PMID: 26204795.
7. Tibby S, Durward A, Goh CT, Thorburn K, Morris K, Broadhead M et al (2012). Clinical course and outcome for critically ill children with Down syndrome: a retrospective cohort study. *Intensive Care Med* 38(8) 1365-1371 DOI 10.1007/s00134-012-2589-x
8. Joffre C, Lesage F, Bustarret O, Hubert P et al (2016). Children with Down syndrome: Clinical course and mortality associated factors in a French medical paediatric intensive care unit. *J Paediatr Child health* 2016 Jun;52(6):595-9. doi: 10.1111/jpc.13214.
9. Dhillon G, Ghanayem N, Broda C, Lalani S, Mery C, Shekerdemian L et al (2020). An Analysis of Hospital Mortality After Cardiac Operations in Children With Down Syndrome. *Semin Thorac Cardiovasc Surg Winter*, 32(4),947-957. doi: 10.1053/j.semtcvs.2020.06.037
10. Fudge J, Li S, Jaggars J, O'Brien S, Peterson E et al (2010). Congenital Heart Surgery Outcomes in Down Syndrome: Analysis of a National Clinical Database. *Pediatrics*, 126 (2), 315-322 doi: 10.1542/peds.2009-3245.
11. Garrison M, Jeffries H, Christakis D (2005). Risk death for children with Down syndrome and sepsis. *J Pediatr* 147 (6),748-52 DOI:<https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2005.06.03>
12. Bruijn M, van der Aa LB, van Rijn RR, Bos AP, van Woensel JB. High incidence of acute lung injury in children with Down syndrome. *Intensive Care Med.* 2007;33(12):2179-82 doi: 10.1007/s00134-007-0803-z
13. Galleguillos G, Galleguillos B, Larios G, Menchaca G, Bont L, Castro-Rodriguez J (2016). Down's syndrome as a risk factor for severe lower respiratory tract infection due to RSV *Acta Paediatr* 105(11):e531-e535. doi: 10.1111/apa.13552.
14. Zachariah P, Rутtenber M, Simões EA (2012). Down syndrome and hospitalizations due to respiratory syncytial virus: a population-based study *J Pediatr.* 2012 May;160(5):827-31.e1. doi: 10.1016/j.jpeds.2011.11.004.
15. Lee YI, Peng CC, Chiu NC, Huang DT, Huang FY, Chi H (2016). Risk factors associated with death in patients with severe respiratory syncytial virus infection *J Microbiol Immunol Infect* Oct;49(5):737-742. <http://dx.doi.org/10.1016/j.jmii.2014.08.020>

- 1 16. Malle L, Patel RS, Martin-Fernandez M, Stewart OJ, Philippot Q, Buta S et al. Autoimmunity  
2 in Down's syndrome via cytokines, CD4 T cells and CD11c+ B cells. *Nature*. 2023  
3 Mar;615(7951):305-314. doi: 10.1038/s41586-023-05736-y. Epub 2023 Feb 22. PMID:  
4 36813963; PMCID: PMC9945839
- 5 17. Huggard D, Doherty D, Molloy E (2020). Immune Dysregulation in Children With Down  
6 Syndrome. *Front Pediatr* 27;8:73. doi: 10.3389/fped.2020.00073
- 7 18. Malle L, Gao C, Hur C, Truong HQ, Bouvier NM, Percha B et al (2021). Individuals with  
8 Down syndrome hospitalized with COVID-19 have more severe disease. *Genet Med*  
9 23(3):576-580 <https://doi.org/10.1038/s41436-020-01004-w>
- 10 19. Pollack MM, Ruttimann UE, Getson PR. Pediatric Risk of Mortality (PRISM) Score (1988).  
11 *Crit Care Med* 16(11),1110-6 doi: 10.1097/00003246-198811000-00006. PMID: 3048900.
- 12 20. Chou JH, Roumiantsev S, Singh R (2020). PediTools Electronic Growth Chart Calculators:  
13 Applications in Clinical Care, Research, and Quality Improvement. *J Med Internet Res*. 30,  
14 22(1):e16204. doi: 10.2196/16204. PMID: 32012066; PMCID: PMC7058170
- 15 21. WHO Anthro para computadoras personales, versión 3: Software para evaluar el crecimiento  
16 y desarrollo de los niños del mundo. Ginebra, OMS 2009  
17 (<http://www.OMS.int/childgrowth/software/en/>)
- 18 22. WHO AnthroPlus for personal computers Manual: Software for assessing growth of the  
19 world's children and adolescents. Geneva: WHO, 2009  
20 (<http://www.who.int/growthref/tools/en/>).
- 21 23. Ministerio de Salud de Chile, Subsecretaría de Salud Pública, División de políticas públicas  
22 saludables y promoción, Departamento de nutrición y alimentos. Diciembre 2022. "Norma  
23 técnica para la evaluación nutricional de niños, niñas y adolescentes con síndrome de Down"
- 24 24. Zemel BS, Pipan M, Stallings VA, Hall W, Schadt K, Freedman DS et al (2015). Growth  
25 Charts for Children With Down Syndrome in the United States. *Pediatrics*. 2015  
26 Nov;136(5):e1204-11. doi: 10.1542/peds.2015-1652.
- 27 25. World Health Organization. Child Growth Standards (2006). Available from:  
28 <http://www.who.int/childgrowth/en>. Accessed on 2016 Dec 12
- 29 26. World Health Organization. (2007). Growth reference data for 5-19 years. Available from  
30 <http://www.who.int/growthref/en/>. Accessed on 2016 Feb 18
- 31 27. Horan T, Andrus M, Dudeck MA (2008) CDC/NHSN surveillance definition of health care–  
32 associated infection and criteria for specific types of infections in the acute care setting. *Am*  
33 *J Infect Control* 36(5):309-32. doi: 10.1016/j.ajic.2008.03.002
- 34 28. Tenenbaum A, Hanna RN, Averbuch D, Wexler ID, Chavkin M and Merrick J (2014)  
35 Hospitalization of children with Down syndrome. *Front. Public Health* 20;2:22. doi:  
36 10.3389/fpubh.2014.00022
- 37 29. Watts R, Vyas H (2013). An overview of respiratory problems in children with Down's  
38 syndrome. *Arch Dis Child* 2013;98(10):812–817 doi: 10.1136/archdischild-2013-304611
- 39 30. Méndez-Hernández P, Hernández-Galdamez DR, González-Block MA, Romo-Deñías DK,  
40 Cahuantzi-Tamayo RM, Taxis-Morales O et al (2023). Increased risk of hospitalization and  
41 death in Mexican children and adolescents with COVID-19 and comorbidities. *Bol Med Hosp*  
42 *Infant Mex*. 2023;80(2):105-114. English. doi: 10.24875/BMHIM.22000124.  
43 <https://doi.org/10.24875/bmhim.22000124>
- 44 31. Bechard L, Duggan C, Touger R, Scott J, Rothpletz P, Byham L et al (2016). Nutritional  
45 status based on body mass index is associated with morbidity and mortality in mechanically



- ventilated critically ill children in the PICU. *Crit Care Med*. 2016 Aug;44(8):1530-7. doi: 10.1097/CCM.0000000000001713
32. Carré JE, Orban JC, Re L, Felsmann K, Iffert W, Bauer M et al. (2010) Survival in critical illness is associated with early activation of mitochondrial biogenesis. *Am J Respir Crit Care Med* 182(6):745–751 doi: 10.1164/rccm.201003-0326OC
33. Albadi MS and Bookari K (2022) Is Undernutrition Associated With Deterioration of Outcomes in the Pediatric Intensive Care Unit (PICU): Systematic and Meta-Analysis Review. *Front. Pediatr*. 2022 May 4;10:769401. doi: 10.3389/fped.2022.769401
34. Ong C, Lee JH, Puthuchearu ZA (2021). Narrative review of muscle weakness and wasting in pediatric critical illness. *Pediatr Med* 2021;4:13. doi: 10.21037/pm-20-83
35. Güngör Ş, Doğan A (2023). Diaphragm thickness by ultrasound in pediatric patients with primary malnutrition. *Eur J Pediatr*. 2023 Jul;182(7):3347-3354. doi: 10.1007/s00431-023-05024-x. Epub 2023 May 13. PMID: 37178359; PMCID: PMC10182341
36. Sklar MC, Dres M, Fan E, Rubenfeld GD, Scales DC, Herridge MS et al. Association of Low Baseline Diaphragm Muscle Mass With Prolonged Mechanical Ventilation and Mortality Among Critically Ill Adults (2020). *JAMA Netw Open*. 2020 Feb 5;3(2):e1921520. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2019.21520. PMID: 32074293
37. Alsubie HS, Rosen D (2018). The evaluation and management of respiratory disease in children with Down syndrome (DS). *Paediatr Respir Rev*. 2018 Mar;26:49-54. doi: 10.1016/j.prrv.2017.07.003. Epub 2017 Aug 23. PMID: 29033214.
38. Watts R, Vyas H. An overview of respiratory problems in children with Down's syndrome *Arch Dis Child* 2013;98:812–817. doi:10.1136/archdischild-2013-304611
39. Khemani RG, Smith L, Lopez-Fernandez YM, Kwok J, Morzov R, Klein MJ et al; Pediatric Acute Respiratory Distress syndrome Incidence and Epidemiology (PARDIE) Investigators: Paediatric acute respiratory distress syndrome incidence and epidemiology (PARDIE): An international, observational study. *Lancet Respir Med* 2019; 7(2):115–128 doi: 10.1016/S2213-2600(18)30344-8
40. de Souza Menezes, F., Leite, H.P., Koch Nogueira, P.C (2012). Malnutrition as an independent predictor of clinical outcome in critically ill children. *Nutrition*. 2012; 28(3):267–270 doi: 10.1016/j.nut.2011.05.015
41. Grippa RB, Silva PS, Barbosa E, Bresolin NL, Mehta NM, Moreno YM (2017). Nutritional status as a predictor of duration of mechanical ventilation in critically ill children. *Nutrition*. 2017 Jan;33:91-95. doi: 10.1016/j.nut.2016.05.002
42. Hetman M, Moreira H and Barg E (2022) The best tool for the assessment of developmental disorders in children with down syndrome: comparison of standard and specialized growth charts – cross sectional study. *Front. Endocrinol (Laussane)* 5;13:928151. doi: 10.3389/fendo.2022.928151
43. Jiménez L, Cerda J, Alberti G, Lizama M (2015). Malnutrición por exceso: alta frecuencia de sobrepeso y obesidad en escolares chilenos con síndrome de Down. *Rev Med Chile* 143(4): 451-458
44. Senna B, Campos L, Andreatta C (2012). Nutritional assessment of children and teenagers with Down syndrome and congenital cardiopathy. *Rev Chil Nutr* 39(2),151-158

- 1 **Figure 1. Study flowchart. PICU: Pediatric Intensive Care Unit.**
- 2 **Figure 2. Kaplan-Meier estimates of survival at 60 days, according to presence of Down**  
3 **Syndrome**
- 4 **Figure 3. Cumulative percentage of patients remaining in PICU, according to presence of**  
5 **Down Syndrome. PICU: Pediatric Intensive Care Unit.**
- 6 **Figure 4. Duration of mechanical ventilation in children with and without Down**  
7 **Syndrome**

8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14

**Table 1: Criteria for nutritional status classification**

	Age group	Indicator	Cut-off values	References
DS	< 1 year	W/A W/L	UW: < 10th percentile OW: ≥ +1 SD N: any other value	Zemel W/A chart <sup>24</sup> WHO 2006 growth curves <sup>25</sup>
	≥ 1 year to < 5 years	W/L	UW: ≤ -2SD N: > -2SD to < +1SD OW: ≥ +1 SD	WHO 2006 growth curves <sup>25</sup>
	≥ 5 years	BMI/A	UW: ≤ -2SD N: > -2SD to < +1SD OW: ≥ +1 SD	WHO 2007 growth curves <sup>26</sup>
No DS	< 1 year	W/A	For all indicators: UW: < -2SD	WHO 2006 growth curves <sup>25</sup>
	≥ 1 year to < 2 years	W/L	N: ≥ -2SD to < +1SD	WHO 2007 growth curves <sup>26</sup>
	≥ 2 years	BMI/A	OW: ≥ +1 SD	

DS: Down Syndrome; W/A: weight for age; W/L: weight for length; BMI/A: body mass index for age; UW: underweight; N: normal weight; OW: overweight

**Table 2. Characteristics of children with and without Down syndrome**

Characteristic	All (525)	DS (n=38)	No DS (n=487)	p
Age in months, median (IQR)	55 (9-128)	8 (3-16)	64 (11-132)	<0.001¶
Male sex, n (%)	307 (58.5)	18 (47.4)	289 (59.3)	0.149
PRISM score, median (IQR)†	7 (4-12)	7 (4-13)	7 (4-11)	0.841¶
Diagnosis, n (%)				0.002
PO	222 (42.3)	7 (18.4)	215 (44.1)	
Medical	303 (57.7)	31 (81.6)	272 (55.9)	
Respiratory diagnosis, n (%)	119 (22.7)	17 (44.7)	102 (21.0)	0.001
Sepsis, n (%)	52 (9.9)	6 (15.8)	46 (9.5)	0.252#
Any comorbidity, n (%) ‡	143 (27.2)	32 (84.2)	111 (22.8)	<0.001
Heart Disease, n (%) §	46 (8.8)	24 (63.2)	22 (4.5)	<0.001#
Other comorbidities	107 (20.4)	8 (21.1)	99(20.1)	0.915
Nutritional status, n (%)				
Underweight	87 (16.6)	23 (60.5)	64 (13.1)	
Normal weight	325 (61.9)	14 (36.8)	311 (63.9)	
Overweight	113 (21.5)	1 (2.6)	112 (23.0)	<0.001

†Results based on available valid data (total=438, DS=35, no DS=403). ‡ Includes congenital heart diseases.

§ Includes congenital heart disease as admission diagnosis and as a comorbidity; in children without DS, includes congenital heart diseases and other cardiovascular problems. ¶ Mann-Whitney U test. # Fisher's exact test. DS: Down syndrome; PO: postoperative, IQR: interquartile range

**Table 3. Bivariate analysis of outcomes in children with and without Down Syndrome**

	All (525)	DS (n=38)	No DS (n=487)	p
Mortality, n (%)	53 (10.1)	12 (31.6)	41 (8.4)	<0.001§
PICU Length of Stay, median (IQR)	6 (3-14)	13 (7-20)	6 (3-13)	<0.001‡
Use of IMV, n (%) † <sup>a</sup>	410 (78.8)	34 (89.5)	376 (78.8)	0.096
DMV in days, median (IQR) † <sup>b</sup>	2 (0-7)	5 (2-17)	2 (0-7)	0.001‡
VFD, median (IQR) † <sup>c</sup>	24 (13-27)	19 (9-25)	25 (14-27)	0.020‡
HAI, n (%) † <sup>d</sup>	44 (8.4)	12 (31.6)	32 (6.6)	<0.001§

† Results based on available valid data (<sup>a</sup>520; <sup>b</sup>519; <sup>c</sup>410; <sup>d</sup>522). ‡ ‡ Mann-Whitney U test. § Fisher's exact test. HAI: Healthcare-Associated Infection; IMV: Invasive Mechanical Ventilation; DMV: Duration of Mechanical Ventilation; VFD: Ventilator-Free Days.

**Table 4. Multivariate analysis of mortality at 60 days**

Characteristics	Unadjusted RR (CI 95%)	<i>p</i>	Adjusted <sup>†</sup> RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>3.75 (2.16, 6.52)</b>	<b>&lt;0.001</b>	1.49 (0.56, 3.94)	0.416
PRISM Score			<b>1.10 (1.06, 1.15)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Nutritional status				
<i>Underweight</i>			Reference	
<i>Normal weight</i>			0.85 (0.42, 1.73)	0.662
<i>Overweight</i>			0.51 (0.19, 1.41)	0.194
Postoperative status			0.80 (0.38, 1.66)	0.507
Respiratory diagnosis			1.29 (0.69, 2.42)	0.427
Heart disease			1.40 (0.60, 3.29)	0.436

<sup>†</sup> Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac condition, Postoperative and respiratory diagnoses

**Table 5. Multivariate analysis of Healthcare-Associated Infection**

Characteristics	Unadjusted RR (CI 95%)	<i>p</i>	Adjusted <sup>†</sup> RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>4.78 (2.68, 8.50)</b>	<b>&lt;0.001</b>	<b>2.95 (1.10, 7.87)</b>	<b>0.031</b>
PRISM Score			<b>1.05 (1.01, 1.10)</b>	<b>0.016</b>
Nutritional status				
<i>Underweight</i>			Reference	
<i>Normal weight</i>			0.83 (0.40, 1.74)	0.626
<i>Overweight</i>			0.59 (0.21, 1.63)	0.308
Postoperative status			<b>0.13 (0.03, 0.52)</b>	<b>0.004</b>
Respiratory diagnosis			1.88 (0.98, 3.58)	0.056
Heart disease			0.96 (0.41, 2.25)	0.934

<sup>†</sup> Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac condition, Postoperative and respiratory diagnoses

1 **Table 6. Multivariate analysis of Mechanical Ventilation use**

Characteristics	Unadjusted RR (CI 95%)	<i>p</i>	Adjusted † RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>1.15 (1.02, 1.29)</b>	<b>0.024</b>	1.04 (0.85, 1.26)	0.731
PRISM Score			<b>1.03 (1.02, 1.04)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Nutritional status			Reference	
<i>Underweight</i>			<b>0.86 (0.79, 0.95)</b>	<b>0.003</b>
<i>Normal weight</i>			<b>0.80 (0.70, 0.92)</b>	<b>0.002</b>
<i>Overweight</i>				
Postoperative status			<b>1.48 (1.31, 1.67)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Respiratory diagnosis			1.14 (0.98, 1.32)	0.088
Heart disease			1.09 (0.91, 1.31)	0.336

2 † Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac condition, Postoperative and  
3 respiratory diagnoses  
4  
5  
6  
7

8 **Table 7. Multivariate analysis of Duration of Mechanical Ventilation †**

Characteristics	Unadjusted RR (CI 95%)	<i>p</i>	Adjusted ‡ RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>1.77 (1.58, 1.98)</b>	<b>&lt;0.001</b>	<b>1.43 (1.24, 1.65)</b>	<b>&lt;0.001</b>
PRISM Score			<b>1.01 (1.01, 1.02)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Nutritional status			Reference	
<i>Underweight</i>			<b>0.86 (0.78, 0.95)</b>	<b>0.002</b>
<i>Normal weight</i>			<b>0.67 (0.59, 0.78)</b>	<b>&lt;0.001</b>
<i>Overweight</i>				
Postoperative status			<b>0.35 (0.31, 0.39)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Respiratory diagnosis			<b>1.41 (1.29, 1.54)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Heart disease			<b>0.78 (0.68, 0.90)</b>	<b>&lt;0.001</b>

10 †only in survivors; ‡ zero inflated Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac  
11 condition, Postoperative and respiratory diagnoses  
12  
13  
14

1 **Table 8. Multivariate analysis of Ventilator-Free Days**

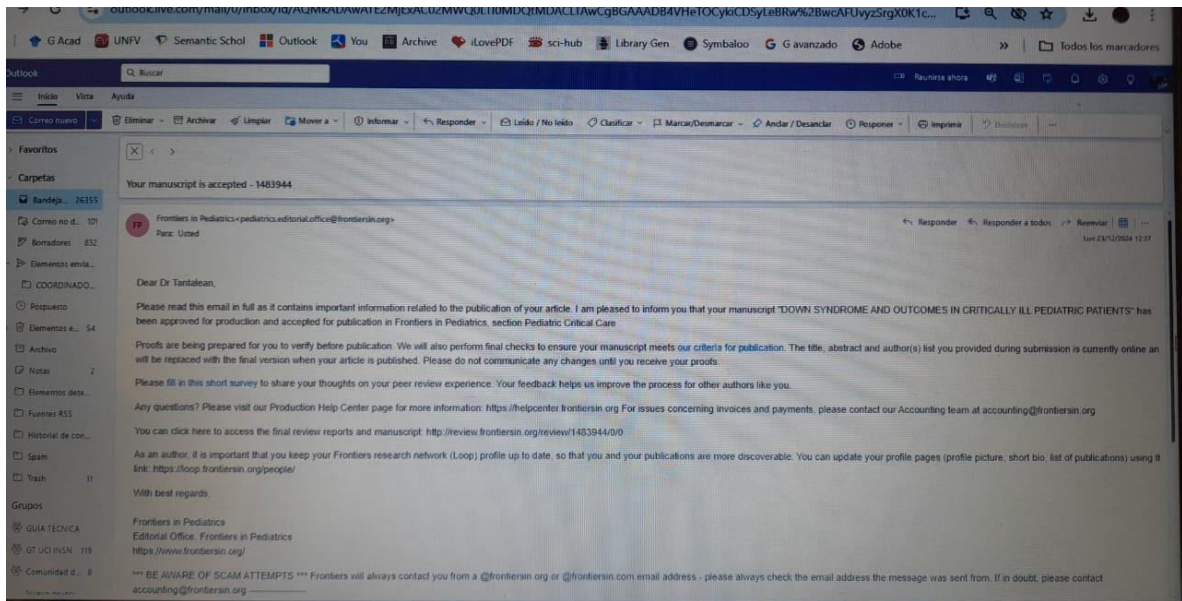
Characteristics	<u>Unadjusted</u> RR (CI 95%)	<i>p</i>	<u>Adjusted †</u> RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>0.86 (0.79, 0.93)</b>	<b>&lt;0.001</b>	0.96 (0.86, 1.08)	0.537
PRISM Score			<b>0.99 (0.99, 1.0)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Nutritional status				
<i>Underweight</i>			Reference	
<i>Normal weight</i>			1.03 (0.96, 1.10)	0.441
<i>Overweight</i>			<b>1.09 (1.00, 1.18)</b>	<b>0.044</b>
Postoperative status			<b>1.15 (1.08, 1.23)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Respiratory diagnosis			<b>0.86 (0.80, 0.94)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Heart disease			1.05 (0.95, 1.18)	0.342

3 † zero inflated Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac condition,  
4 Postoperative and respiratory diagnoses  
5  
6  
7  
8

9 **Table 9. Multivariate analysis of ICU length of stay †**

Characteristics	<u>Unadjusted</u> RR (CI 95%)	<i>p</i>	<u>Adjusted ‡</u> RR (CI 95%)	<i>p</i>
Down Syndrome	<b>2.11 (1.36, 3.28)</b>	<b>0.001</b>	1.51 (0.99, 2.31)	0.057
PRISM Score			<b>1.03 (1.02, 1.05)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Nutritional status				
<i>Underweight</i>			Reference	
<i>Normal weight</i>			0.78 (0.56, 1.09)	0.154
<i>Overweight</i>			<b>0.62 (0.41, 0.92)</b>	<b>0.016</b>
Postoperative status			<b>0.51 (0.39, 0.68)</b>	<b>&lt;0.001</b>
Respiratory diagnosis			<b>1.51 (1.10, 2.05)</b>	<b>0.010</b>
Heart disease			0.87 (0.57, 1.33)	0.522

10 † only in survivors; ‡ zero inflated Poisson regression. Adjusted for age, sex, PRISM score, nutritional status, cardiac  
11 condition, Postoperative and respiratory diagnoses  
12  
13





**Datos de la revista:**

Nombre: Frontiers in Pediatrics

Dirección web (URL): <https://www.frontiersin.org/journals/pediatrics>

Electronic ISSN: 2296-2360

Política editorial: <https://www.frontiersin.org/guidelines/policies-and-publication-ethics>

Indexada en: PubMed, PubMed Central (PMC), Web of Science Science Citation Index

Expanded (SCIE), Google Scholar, DOAJ, Chemical Abstracts Service (CAS), CLOCKSS

Todos los artículos publicados reciben PMCID

Año de publicación: 2025

Periodicidad: 1 volumen por año

Editor Jefe de Frontiers in Pediatrics: Andrew S Day (University of Otago, Christchurch, New Zealand)

Factor de impacto: 2.1

Cuartil de la revista: Q2

País: Suiza

Entidad patrocinadora: Frontiers Media SA

**Oficio 05-2024-CCI-UIIE-FMHU-UNFV/ virtual**

**Lima 26 de diciembre de 2024**

**Dr. JOSE ALBERTO TANTALEAN DA FIENO**

**DIRECTOR UNIDAD DE INVESTIGACION, INNOVACIÓN Y EMPRENDIMIENTO**

Es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarlo cordialmente y poner en su conocimiento que el Proyecto de Investigación "SÍNDROME DE DOWN Y DESENLACES CLÍNICOS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CRÍTICOS", ha sido revisado por nuestro comité

El presente proyecto es fruto de un trabajo de investigación en un tema poco frecuente pero importante en los cuidados críticos en la población pediátrica y desarrollado con rigor científico. Ha sido aceptado para publicación en la revista indizada Frontiers in Pediatrics

Motivo por el cual nuestro comité opina sobre la pertinencia de la publicación dado la participación de docentes de la especialidad de nuestra Universidad y verificación de la calidad de la revista indizada.

Sin otro particular, expresamos nuestra estima y consideración personal.



**Carlos Del Aguila Villar**  
**Presidente**



**Luis Cuellar Ponce de Leon**  
**Miembro**



**Valentin Jaimes**  
**Miembro**



# UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

## SECRETARIA GENERAL

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

### RESOLUCIÓN VRIN. N° 311 - 2024-UNFV

San Miguel, 31 de octubre de 2024

**Visto**, el Oficio N° 615-2024-ICGI-VRIN-UNFV de fecha 10.09.2024 del Instituto Central de Gestión de la Investigación de esta Casa de Estudios Superiores, mediante los cuales remite para su aprobación la **DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS**; y

#### CONSIDERANDO:

Que, el artículo 8 de la Ley Universitaria, señala que, el Estado reconoce la autonomía universitaria. La autonomía inherente a las universidades se ejerce de conformidad con lo establecido en la Constitución, la presente ley y demás normativa aplicable. Esta autonomía se manifiesta en los regímenes normativo, de gobierno, académico administrativo y económico;

Que, mediante Resolución R. N° 2821-2018-CU-UNFV de fecha 08.06.2018, se aprobó las Líneas de Investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal;

Que, mediante Resolución R. N° 4195-2018-CU-UNFV de fecha 14.12.2018, se aprobó el Reglamento de Investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal;

Que, mediante el Oficio de Visto, el Instituto Central de Gestión de la Investigación, remite para su aprobación la **DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS**, que tiene como finalidad normar el acceso al financiamiento de los recursos disponibles para los servicios de publicaciones de la producción científica en revistas indizadas de las investigaciones generadas por los docentes, estudiantes, egresados y graduados de la Universidad Nacional Federico Villarreal, de tal forma que permita incrementar la producción científica, desarrollar líneas de investigación, trabajo colaborativo y formar redes de investigación, acorde a los artículos 4 y 48 de la Ley Universitaria 30220 y tiene como objetivo financiar los servicios de las publicaciones de los trabajos de investigación de los docentes y estudiantes de esta Casa Superior de Estudios, en las revistas indizadas de alto impacto (Web of Science, Scopus y las que considere el CONCYTEC).;

Que, con Oficio N° 2492-2024-OCPL-UNFV de fecha 17.09.2024 la Oficina Central de Planificación manifiesta que la propuesta de proyecto de **DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS** se encuentra conforme a lo dispuesto en la Directiva 003- 2022-OOM-OCPL-UNFV, aprobada con Resolución R. N° 1365-2023-UNFV de fecha 10.02.2023; asimismo señala que respecto a la disponibilidad presupuestal para financiar los servicios de publicaciones en revistas indizadas, se efectuará con cargo a los recursos que anualmente se asigna para tal fin al Instituto Central de Gestión de la Investigación – ICGI, por la fuente de financiamiento de Recursos Ordinarios - RO y Recursos Directamente Recaudados - RDR, en la actividad operativa, meta y actividad presupuestal correspondiente;

Que, en mérito a la opinión de la Oficina Central de Planificación contenida en el Oficio N° 2492-2024-OCPL-UNFV de fecha 17.09.2024, al Informe Legal N° 962-2024-OCAJ-UNFV de fecha 23.09.2024 de la Oficina Central de Asesoría Jurídica y estando a lo dispuesto por el Vicerrectorado de Investigación en el Oficio N° 451-2024-VRIN-UNFV de fecha 24.09.2024;

...///





UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL  
SECRETARIA GENERAL

///...

Pág. 02

Cont. **RESOLUCIÓN VRIN. N° 311 - 2024-UNFV**

De conformidad con la Ley N° 30220 - Ley Universitaria, el Estatuto, el Reglamento General de la Universidad Nacional Federico Villarreal, la Resolución R. N° 9711-2021-UNFV de fecha 31.12.2021 y la Resolución R. N° 479-2022-CU-UNFV de fecha 27.06.2022;

**SE RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - Aprobar la **DIRECTIVA: LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS**, propuesto por el Instituto Central de Gestión de la Investigación de esta Universidad, documento contenido en veintiún (21) folios que debidamente sellados y firmados por el Secretario General de la Universidad, forma parte de la presente Resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO.** – El Instituto Central de Gestión de la Investigación y la Oficina Central de Planificación, dictarán las medidas necesarias para el cumplimiento de la presente Resolución.

**Regístrese, comuníquese y archívese.**



**Dr. PEDRO MANUEL AMAYA PINGO**  
**VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN**



**Ing. ENRIQUE IVAN VEGA MUCHA**  
**SECRETARIO GENERAL**

DFM  
NT 061959-2024



**DIRECTIVA**  
**LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS PARA EL ACCESO AL FINANCIAMIENTO DEL**  
**SERVICIO DE LAS PUBLICACIONES EN REVISTAS INDIZADAS**

**I. GENERALIDADES**

La investigación es una función esencial de la UNFV que la fomenta y realiza por medio de la producción de conocimiento, el mismo que se ve expresada en artículos científicos y que es publicado en una revista científica. Los solicitantes del servicio deben declarar que respetarán el Código Nacional de Integridad Científica, aprobado por el CONCYTEC (Resolución de Presidencia N°028-2024-CONCYTEC-P)

**1.1 FINALIDAD**

Normar el acceso al financiamiento de los recursos disponibles para los servicios de publicaciones de la producción científica en revistas indizadas de las investigaciones generadas por los docentes, estudiantes, egresados y graduados de la Universidad Nacional Federico Villarreal, de tal forma que permita incrementar la producción científica, desarrollar líneas de investigación, trabajo colaborativo y formar redes de investigación, acorde a los artículos 4 y 48 de la Ley Universitaria 30220

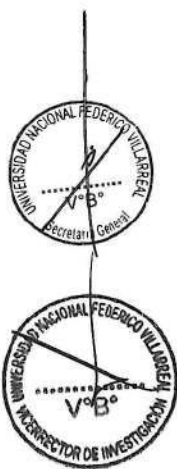
**1.2 OBJETIVO**

Financiar los servicios de las publicaciones de los trabajos de investigación de los docentes y estudiantes de esta Casa Superior de Estudios, en las revistas indizadas de alto impacto (Web of Science, Scopus y las que considere el CONCYTEC).

**1.3 BASE LEGAL**

La presente directiva está sustentada en la siguiente base legal:

- Ley Universitaria, Ley N°30220.
- Reglamento General y sus modificatorias Resolución R. N° 6378-2019-CU-UNFV
- Ley Marco de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica Ley 28303
- Reglamento de Políticas de Investigación Resolución R. N° 6722-2008-UNFV
- Reglamento del docente investigador de la UNFV Resolución R. N° 3447-2024-CU-UNFV
- Plan Bicentenario Perú hacia el 2030. Centro Nacional de Planeamiento Estratégico. CEPLAN
- Estatuto UNFV y sus modificatorias de aprobación (Res R. 004-201 5-AE-UNFV) de Promulgación R.R 7122-2015-UNFV
- Reglamento de Investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal Resolución R. N° 4195-2018-CU-UNFV y su modificatoria (Resolución R. N° 7301-2020-CU-UNFV)
- RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 035-2020-SUNEDU/CD Lima, 10 de marzo de 2020
- Decreto supremo 012-2020-MINEDU, que aprueba la Política Nacional de Educación Superior y Técnico-Productiva.



- Código de ética para la investigación de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Resolución R. N° 2558-2018-CU-UNFV y su modificatoria Resolución R. N° 7188-2020-CU-UNFV
- Reglamento del Comité de ética para la investigación en la Universidad Nacional Federico Villarreal Resolución R. N° 6437-2019-CU-UNFV.
- Reglamento de propiedad intelectual en la UNFV. (Resolución R. N° 4222-2018-CU-UNFV)
- Resolución de Presidencia N°028-2024-CONCYTEC-P
- Resolución Viceministerial N° 010-2024- MINEDU, aprueba "Lineamientos aplicables para el otorgamiento de subvenciones económicas a graduados y estudiantes de pregrado de las universidades públicas, para el desarrollo de actividades académicas, investigación formativa de pregrado, concursos de investigación e innovación, entre otros fines, vinculados al artículo 48 de la Ley N°30220; así como subvenciones económicas a favor de estudiantes de pregrado y graduados para el desarrollo de trabajos de investigación y/o tesis, según corresponda, para obtener el grado de bachiller y/o título profesional a nivel de pregrado, en el marco del artículo 98 de la Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024"

#### 1.4 ALCANCE

La presente directiva es de aplicación a los docentes, estudiantes, egresados y/o graduados que conforman la comunidad universitaria de la UNFV y que publican con afiliación exclusiva a la UNFV.

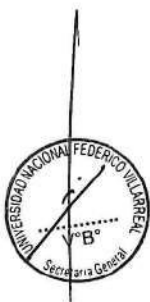
## II. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

### 2.1 REQUISITOS PARA EL ACCESO

2.1.1. Pueden presentar Solicitud de Publicación con afiliación exclusiva a la Universidad, los docentes, estudiantes, egresados y/o graduados de la Universidad Nacional Federico Villarreal (UNFV).

2.1.2. Los requisitos para presentar la solicitud de publicación son los siguientes:

- a) Solicitud dirigida al Vicerrector de Investigación de la UNFV, firmada por el autor o co-autor de la UNFV, según modelo (Anexos 1 y 2)
- b) Ser docente, estudiante, egresado y/o graduado de la UNFV.
- c) Ser autor o coautor de artículo o producto de investigación a publicar con afiliación a la UNFV.
- d) Copia del manuscrito a publicar, adjuntando la carta de aceptación por la revista indizada para su publicación.
- e) Ficha técnica de la revista: Política editorial, dirección web, ISSN, Indexaciones, editor e institución que respalda la revista, evidencia que está en registrada en Scopus o WOS y las que considere el CONCYTEC.



f) Costo de la publicación, incluido los impuestos de ley, indicando tipo de moneda de pago, Banco, cuenta para transferencia, código ABA/IBAN, código Swift, datos de la revista: razón social, país ciudad, dirección, correo, teléfono de contacto y dirección web.

2.1.3. Las solicitudes para tal fin pueden ser presentadas desde la apertura presupuestal hasta el 30 de noviembre de cada año

2.1.4. Las solicitudes serán atendidas en el orden de recepción y de acuerdo a los saldos presupuestales disponibles

2.1.5. Informe del Comité científico de la Facultad que señala la pertinencia de la publicación en términos de: Rol del autor o co-autor en la contribución del artículo, verificación de la calidad de la revista (Indizada) y si la contribución del autor o coautor UNFV está acorde a su perfil profesional o de investigación.

## 2.2 EVALUACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN

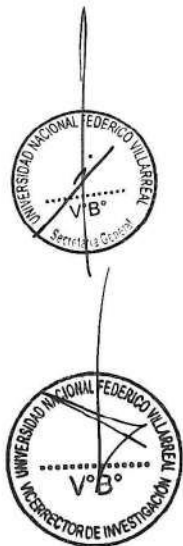
2.2.1 EL VRIN deriva el expediente al Instituto Central de Gestión de la Investigación, quien a través de la Oficina de Proyectos de Investigación(OPI), verifica, revisa, evalúa y aprueba la documentación, que cumplan con los requisitos además de evaluar la consistencia de las evidencias y emitir opinión técnica al Instituto Central de Gestión de la Investigación (ICGI), en un plazo máximo de 5 días útiles de recibido el expediente

2.2.2 Se debe verificar que el autor o algún co-autor debe pertenecer a la UNFV y consignar en el artículo como afiliación exclusiva a la Universidad Nacional Federico Villarreal.

2.2.3 Los artículos deberán ser publicadas en revistas indizadas en cualquiera de las bases de datos siguientes: Web of Science, Scopus y otras que considere el CONCYTEC, como parte de los créditos para el reconocimiento como investigador.

2.2.4 El ICGI emite informe de conformidad ante el Vicerrectorado de Investigación (VRIN) quien autoriza la atención del servicio de publicación del expediente, luego lo deriva a la DIGA para continuar con la atención del trámite.

2.2.5 El Comité Científico de la facultad a la cual está adscrito el solicitante, bajo responsabilidad, emite informe en un plazo no mayor a 3 días útiles, desde la derivación del expediente al presidente, teniendo el jefe(a) de la UIIE de la facultad 5 días útiles para hacer la gestión correspondiente, desde la recepción del expediente por mesa de partes de la facultad hasta la entrega del informe al solicitante, en caso no haya pronunciamiento del comité y vencido el plazo el jefe de la UIIE elabora el informe, señalando en el documento respetivo el no pronunciamiento del comité, el mismo que



comunica al departamento académico respectivo, como no cumplimiento de sus funciones.

## 2.3 FINANCIAMIENTO

- 2.3.1. El financiamiento de los servicios de las publicaciones en revistas indizadas se efectúa con recursos que sean asignados para tal fin y que permitan cumplir con los requerimiento o recomendaciones del licenciamiento institucional o el plan estratégico de la UNFV.
- 2.3.2. Solo se financiará servicios de publicación de revistas indizadas cuyo costo total incluido los impuestos de Ley no supere las 6UIT; y el autor tiene afiliación exclusiva UNFV (no multifiliación en la publicación) o todos los autores tienen afiliación exclusiva UNFV; en caso el artículo cuente con otros autores o coautores de otras instituciones distintas a la UNFV, solo se pagara el 50% del financiamiento del servicio por publicación del artículo científico, siempre y cuando el autor o coautor UNFV sea el autor corresponsal. se podrá cubrir el costo total de la publicación donde participen otros coautores de otras instituciones, siempre y cuando sea parte de un convenio que tenga la UNFV, parte del programa de mentoría o la investigación se encuentre registrada en la UNFV, siempre y cuando el autor principal sea de la UNFV"
- 2.3.3. No se considerará el financiamiento a las Conference Proceeding, editoriales, cartas al editor, reseñas bibliográficas, resúmenes de conferencias, noticias y obituarios.



## 2.4 DE LA GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN

- 2.4.1 La contratación de los servicios de publicación materia de la presente directiva por la naturaleza del servicio se realizará con proveedores no domiciliados en el País, la contratación se encuentra excluida del ámbito de aplicación de la Ley de Contrataciones del Estado, pero sujeto a supervisión del OSCE conforme al literal f) del numeral 5.1 del artículo 5 del T.U.O. de la Ley de Contrataciones del Estado.
- 2.4.2 La contratación de servicios con proveedores no domiciliados en el País, se aplicarán las normas tributarias y tratados internacionales correspondientes y vigentes a la fecha de presentación del expediente de contratación.
- 2.4.3 La Oficina de Proyectos de Investigación (OPI) dependiente del Instituto Central de Gestión de la Investigación – ICGI como área usuaria, elaborara los términos de referencia en el (Formato N° 01) adjuntando la siguiente documentación debidamente sellada y firmada:
- a) El Pedido SIGA, indicando la fuente de financiamiento respectiva.
  - b) Informe técnico justificando y sustentando el requerimiento.





- c) Cotización y/o Invoice y/o Factura y/o Orden, emitida por el proveedor, que contenga la información del monto, las condiciones para la contratación del servicio y la información bancaria: N° de cuenta, nombre de la cuenta, nombre y dirección del banco destino y código Swift (transferencia bancaria).
- d) Medios de presentación de la cotización por el proveedor (oficios y/o cartas y/o correos y/o fax o cualquier otro medio mediante el cual se pueda validar la comunicación).
- e) Formato de Validación de los Términos de Referencia, emitido y aprobado por el Director de ICGI como responsable del área usuaria (Formato N° 02).
- f) Formato de Conversión de moneda y Cálculo de obligaciones tributarias, emitido y aprobado por el Director de ICGI como responsable del área usuaria, el cual debe incluir todos los conceptos que le sean aplicables y que puedan incidir sobre el valor del servicio a contratar (Formato N° 03).
- g) Formato de Autorización para realizar el pago previo a la publicación por derecho a la revista indexada, emitido y aprobado por el Director de ICGI como responsable del área usuaria (Formato N° 04).
- h) Cualquier otro documento necesario para la contratación.

2.4.4 El expediente del requerimiento deberá elevarse al VRIN para su autorización y posterior derivación a la Dirección General de Administración, quien a su vez remitirá el expediente a la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales para su atención.

2.4.5 La Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales como Órgano Encargado de las Contrataciones (OEC) a través del operador encargado de la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos, en un plazo máximo de dos (02) días hábiles proceda a verificar la documentación remitida, consolidando la información en el Cuadro de indagación de mercado (Formato N° 05) e Informe de indagación de mercado (Formato N° 06), detallando la siguiente información:

- a) La inexistencia de proveedores nacionales;
- b) Validación de una sola cotización;
- c) Justificación para llevar a cabo una Contratación Internacional;
- d) El método de cálculo utilizado; y
- e) Valor estimado de la contratación, el cual se obtendrá del monto total consolidado en el Formato de Conversión de moneda y Cálculo de obligaciones tributarias.

2.4.6 Una vez emitido el Cuadro y el Informe de indagación de mercado y habiéndose definido el valor estimado de la contratación, el operador encargado en un plazo máximo de un (01) día hábil remitirá la solicitud de Certificación de Crédito Presupuestario (Formato N° 07), a la Oficina Central de Planificación.

2.4.7 La Oficina Central de Planificación en un plazo máximo un (01) día hábil remitirá la aprobación de la Certificación de Crédito Presupuestario, a la Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales.

2.4.8 Contando con la Certificación de Crédito Presupuestario aprobada el Órgano Encargado de las Contrataciones incorporará al mismo la siguiente documentación:

- a) Resumen Ejecutivo de las Actuaciones Preparatorias (Servicios) (Formato N° 08)
- b) Solicitud para aprobar el expediente de contratación (Formato N° 09)

Y remita en un plazo máximo de un (01) día hábil el expediente de contratación completo al Jefe de la OASG para su aprobación.

2.4.9 El Jefe de la OASG en un plazo máximo de un (01) día hábil, derivará a la Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos el expediente de contratación aprobado (Formato N° 10) y su posterior registro en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado - SEACE en el mismo día.

2.4.10 El registro de todos los documentos necesarios para las etapas del procedimiento de selección en el SEACE, se realizarán en base a la documentación remitida por el área usuaria responsable y el contenido del expediente de contratación.

2.4.11 Otorgada la buena pro y con el consentimiento del procedimiento de selección, en un plazo máximo de un (01) día hábil se derivará el expediente completo al operador encargado para el perfeccionamiento del contrato con la emisión de la orden de servicio correspondiente y la notificación de la misma, vía correo electrónico al proveedor con copia al funcionario responsable del área usuaria para su control y/o supervisión.

## 2.5 CONFORMIDAD Y PAGO DE SERVICIO



- 2.5.1 El pago se realizará de acuerdo a las condiciones y plazos establecidos por el proveedor; conforme a lo establecido a los términos de referencia y la información consignada en el (Formato N° 4), sin perjuicio de emitir la conformidad respectiva a cargo del área usuaria una vez efectuada la publicación a solicitud del OASG.
- 2.5.2 La conformidad (Formato N° 11) será otorgada por el solicitante y visado por la Oficina de Proyectos de Investigación- ICGI, previa declaración jurada del autor que indica estar de acuerdo con la publicación, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes de la verificación y cumplimiento de la prestación de acuerdo al requerimiento y la orden de servicio.
- 2.5.3 La conformidad de la prestación no limita el derecho de la UNFV de reclamar posteriormente por las observaciones advertidas en la publicación.
- 2.5.4 La OASG remitirá a la DIGA el expediente de pago con todos los documentos e información necesaria para realizar la transferencia (Formato N° 04). La Diga autorizará la atención del pago a la Oficina de Contabilidad y Tesorería.
- 2.5.5 La Oficina de Contabilidad efectuará el control previo del expediente y devengará el gasto correspondiente, cumplido derivará a la Oficina de Tesorería.
- 2.5.6 La Oficina de Tesorería recibido el expediente realizará las acciones administrativas para la fase de pagado - giro y posterior transferencia a la cuenta extranjera del contratista a través del Banco de la Nación.
- 2.5.7 Una vez recibido del Banco de la Nación la documentación de transferencia, deberá validar la conformidad del contratista y remitir copia de la constancia de la transferencia a la OASG y al área usuaria para el control respectivo.

### III. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS Y FINALES

- 3.1. Los aspectos no contemplados en la presente directiva serán resueltos por el VRIN con opinión técnica del Instituto Central de Gestión de la Investigación. Y lo relacionado a aspectos administrativos con la DIGA con opinión técnica de la Unidad Orgánica competente.
- 3.2. Los expedientes de contratación normados en la presente directiva deberán atenderse con la máxima prioridad a fin de cumplir la finalidad de la contratación.

Cada expediente consignará el sello de "Contratación Internacional" en la parte superior de la misma para su distinción inmediata.

- 3.3. El trámite de los expedientes de contratación se gestionará a través del sistema de trámite virtual con documentos digitales, de ser necesario se complementará por el correo institucional en los casos que amerite según de directiva sobre la materia.
- 3.4. Si por alguna razón se retira del artículo la afiliación de la UNFV o no se publica, el solicitante deberá devolver el monto que pago la UNFV.
- 3.5. Un investigador podrá solicitar el financiamiento hasta dos artículos por año



ANEXO 1

SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACION (DOCENTES)

Lima.... de..... del 20.....

Señor Vicerrector (a) de la Universidad Nacional Federico Villarreal

.....  
.....

Yo.....docente, adscrito a la Facultad  
de.....Contratado ( ) Nombrado ( ), en la Categoría:  
Principal, Asociado Auxiliar, a TC ( ), TP ( ).

Con domicilio en .....

Identificado con código N°....., DNI N° ....., e-mail

.....,

en calidad de autor del artículo

“.....

.....

Solicito financiamiento para su publicación en la revista .....

.....

Teniendo como coautores (si es que lo hubiera) .....

.....

Para lo cual adjunto el artículo en físico y virtual, la aceptación y el costo para su  
publicación en la revista.

Atentamente

.....

Apellidos y Nombres

Docente responsable

Adj.: Artículo a publicarse  
Aceptación de publicación  
Datos de la Revista  
Monto y cuenta



**ANEXO 2**

**SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA PUBLICACION (ESTUDIANTES)**

Lima,...de.....del 20.....

Señor Vicerrector (a) de la Universidad Nacional Federico Villarreal

.....  
.....

Yo.....

Estudiante : Pregrado, posgrado de la Facultad

de.....con

domicilio en .....

.....,

Identificado con

código N°....., DNI N° ....., e-mail ....., en

calidad de autor del artículo “ .....

.....  
.....”

Solicito financiamiento para su publicación en la revista .....

Teniendo como coautores (si es que lo hubiera) .....

.....

Para lo cual adjunto el artículo en físico y virtual, la aceptación y su costo para su

publicación en la revista.

Atentamente

.....

Apellidos y Nombres

Responsable

Adj.: Artículo a publicarse  
Aceptación de publicación  
Datos de la Revista  
Monto y cuenta



**FORMATO N° 01**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA SERVICIOS**

1. **ÁREA USUARIA**
2. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**
3. **FINALIDAD PÚBLICA**
4. **ANTECEDENTES**
5. **OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**
6. **REQUERIMIENTO, CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES**



**6.1. REQUERIMIENTO**

N° Ítem	Código Siga	Descripción del servicio	Unidad de Medida	Cantidad
---------	-------------	--------------------------	------------------	----------

**6.2. CARACTERÍSTICAS DE LA REVISTA**

**6.3. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA**

- 6.3.1. **Plazo de reposición**
- 6.3.2. **Garantía comercial**
- 6.3.3. **Responsabilidad por vicios ocultos**

**6.4. LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ LA PRESTACIÓN**

**6.5. CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN**

**6.6. PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**6.7. FORMA DE PAGO**

**6.8. CONFORMIDAD**

**6.9. PENALIDADES**

**6.10. CONFIDENCIALIDAD**

**6.11. VICIOS OCULTOS**

**6.12. NORMATIVA ESPECÍFICA**

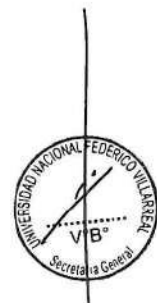
**6.13. ANEXOS U OTROS DOCUMENTOS EN RELACIÓN A LA CONTRATACIÓN.**





FORMATO N° 2					
VALIDACIÓN DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA					
Revisión y/o verificación del cumplimiento de los Términos de Referencia					
1	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN				
2	DEPENDENCIA USUARIA				
ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM			PROVEEDOR	
	Descripción clara y precisa del objeto de la contratación	Cantidad	Cumple	Razón Social	
	Ej. La revista debe pertenecer a una sociedad internacional.		SI / NO	RUC	
	Ej. La editorial tiene varias publicaciones especializadas en el tema de la publicación.		SI / NO	Número de Cotización / Invoice / Factura / Orden	
	Ej. La revista debe figurar en las bases de datos especializadas en revistas científicas como ...		SI / NO	Fecha del documento remitido	
	Ej. ...		SI / NO	Otros	
3	NOTAS / OBSERVACIONES				
4	FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO:				
5	EMITIDO Y APROBADO POR:				





FORMATO N° 3				
CONVERSIÓN DE MONEDA Y CÁLCULO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS				
1	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN			
2	DEPENDENCIA USUARIA			
3	DATOS DEL PROVEEDOR			
	Razón Social			
	RUC			
	Número de Cotización / Invoice / Factura / Orden			
	Fecha del documento remitido			
	Moneda y monto del importe	Moneda del importe:		Monto del importe:
3	CÁLCULO DE PAGO			
	Moneda y monto del importe	\$ 2,950.00		
	Tipo de cambio SBS al día 10.08.2021	S/ 4.069		
	Moneda y monto del importe según conversión	S/ 12,003.55		
	Cálculo de pago IGV no domiciliado (18%)	S/ 2,160.64		
	Periodo en que se realiza el cálculo de pago IGV no domiciliado	Jul-21		
	Retenciones (30%) según sea el caso	S/ 3,601.07		
	Gastos operativos / Comisiones	S/ 500.00		
	IMPORTE TOTAL PARA CERTIFICAR	S/ 18,265.26		
3	NOTA:	Para la contratación de servicios con proveedores no domiciliados en el país, se aplicarán las normas tributarias y tratados internacionales correspondientes y vigentes a la fecha de elaboración de presente documento.		
4	FECHA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO:			
5	EMITIDO Y APROBADO POR:			

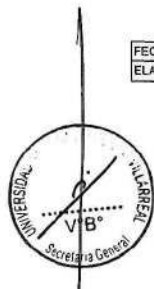


FORMATO N° 4			
AUTORIZACIÓN PARA RELIZAR EL PAGO PREVIO A LA PUBLICACIÓN POR DERECHO A LA REVISTA INDEXADA			
1	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO		
2	DEPENDENCIA USUARIA		
3	<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>	Razón Social	
		RUC / Código	
		Dirección	
		Nombre de contacto	
		Número telefónico	
		E-mail	
4	<b>DATOS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Ítem	
		Descripción del objeto de la contratación	
		Monto de la contratación	
		Forma de pago	
		Plazo de la prestación	
		Validación de TdR	Según formato adjunto.
6	<b>OBSERVACIONES</b>		
7	<b>CONDICIONES PARA EL PAGO PREVIO</b>	<b>AUTORIZACIÓN EN CASO DE REALIZAR EL PAGO PREVIO A LA PUBLICACIÓN</b> El funcionario que suscribe el presente documento, dada la naturaleza de la contratación autoriza la realización del pago previo a la publicación, a fin de alcanzar la finalidad de la contratación.	
		Monto a pagar	
		Plazo para realizar el pago	
		Nombre y dirección del banco destino	
		Nombre de cuenta	
		Número de cuenta	
		CCI / Código Swift	
		Código ABA / IBAN	
		Otras consideraciones	
8			
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA</b>		

FORMATO N° 5										
CUADRO DE INDAGACIÓN DE MERCADO										
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN										
TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN										
DEPENDENCIA USUARIA										
N° DE INFORME DE REQUERIMIENTO										
ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIÓN ACTUALIZADA		FUENTE: PRECIOS HISTÓRICOS DE LA ENTIDAD		VALOR ESTIMADO		
				RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR		RAZÓN SOCIAL DEL PROVEEDOR		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGÍA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR ESTIMADO	VALOR ESTIMADO UNITARIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
				RUC:		RUC:				
				CONTACTO:		CONTACTO:				
				TELÉFONO:		TELÉFONO:				
				E-MAIL:		E-MAIL:				
PRECIO UNITARIO		PRECIO UNITARIO								
MONEDA DEL PRECIO UNITARIO		MONEDA DEL PRECIO UNITARIO								
1	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EN REVISTAS INDEXADAS	SERVICIO	1					SE CONSIDERA EL VALOR DE LA ÚNICA COTIZACIÓN VALIDA RECEBIDA QUE CUMPLE CON LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA Y VALIDADA POR EL ÁREA USUARIA ADICIONANDO EL COSTO PROMEDIO DE IMPUESTOS Y OTROS GASTOS QUE INCIDEN EN EL VALOR DEL SERVICIO		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA FUENTE	PLAZO DE EJECUCIÓN	
	FORMA DE PAGO	
	MONEDA DE LA FUENTE	
	FECHA DE SOLICITUD	
	FECHA DE RECEPCIÓN	
	NÚMERO DE COTIZACIÓN / INVOICE / FACTURA . ORDEN	
	PROVEEDOR DE DEDICA AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA	
	OBSERVACIONES	

FECHA DE ELABORACIÓN:	
ELABORADO POR:	



FORMATO N° 6			
INFORME DE INDAGACIÓN DE MERCADO N° -2021-UCSB-OASG-UNFV			
1	ÁREA USUARIA		
2	DOCUMENTO CON EL QUE SE REMITE EL REQUERIMIENTO	FECHA	N° DE PEDIDO SIGA
3	FUENTE DE FINANCIAMIENTO	MONTO PRESUPUESTADO (S/)	
4	RELACIÓN DE PROVEEDORES INVITADOS DEL RUBRO Y COTIZACIONES OBTENIDAS		
	RAZÓN SOCIAL	OBTENCIÓN DE COTIZACIÓN (SI / NO)	FECHA DE OBTENCIÓN
5	<p style="text-align: center;"><b>DETERMINACIÓN DEL PROVEEDOR SELECCIONADO Y JUSTIFICACIÓN</b></p> <p>La presente contratación de acuerdo a la documentación remitida por el área usuaria, se esta realizando con un proveedor no domiciliado en el país, en concordancia con las consideraciones establecidas en el literal f) del numeral 5.1 del artículo 5 del T.U.O. de la Ley de Contrataciones del Estado, como supuesto excluido del ámbito de aplicación de la Ley, pero sujetos a supervisión por el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE), y deberá tramitarse de acuerdo a lo establecido en la Directiva N° 002-2021-OPI-ICGI-VRIN-UNFV aprobado con Resolución R....</p> <p>Al haberse verificado que se realizará una Contratación Internacional, se deberán aplicar las normas tributarias y tratados internacionales correspondientes y vigentes a la fecha de la presentación del expediente de contratación.</p> <p>Sin perjuicio de aplicación de los principios generales de derecho público, para la contratación de servicios del exterior, rigen los principios establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado en lo que sea aplicable.</p>		
6	VALOR DE LA CONTRATACIÓN (S/)		
7	JUSTIFICACIÓN DE CANTIDAD MENOR DE COTIZACIONES		
	<p>Al haberse verificado que se realizará una Contratación Internacional, dada la naturaleza de la prestación, se considerará la única cotización válida recibida que cumple con los Términos de Referencia, la misma que ha sido validada por el área usuaria de forma previa.</p>		
FECHA DE ELABORACIÓN:			
ELABORADO POR:			







FORMATO N° 7				
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO				
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número		
		Fecha		
2	DEPENDENCIA A LA QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD			
3	DEPENDENCIA QUE SOLICITA			
4	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA			
5	DENOMINACIÓN DEL PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código del proyecto	
6	OBJETO DE LA SOLICITUD	Emisión de la certificación de crédito presupuestario para .....		
7	VALOR ESTIMADO	MONEDA	Soles	Dólares
		MONTO	Otro:	
8	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN			
	Licitación Pública	Adjudicación Simplificada	Subasta Inversa Electrónica	
	Concurso Público	Selección de Consultores Individuales	Comparación de Precios	
	Contratación Internacional			
	EN CASO CORRESPONDA A UNA CONTRATACIÓN DIRECTA O CONTRATACIÓN INTERNACIONAL, DEBE INDICARSE EL SUPUESTO SEGÚN LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO			
	Contratación Directa	Supuesto		
9	DENOMINACIÓN DEL ÁREA USUARIA			
10	NÚMERO DE REFERENCIA EN EL PAC			
11	PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN	..... días calendario		
12	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		MONTO DE LA CERTIFICACIÓN	
13	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	
14				
	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.				



FORMATO N° 8									
RESUMEN EJECUTIVO DE LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS (SERVICIOS)									
1. DATOS GENERALES									
1.1	FECHA DE EMISIÓN DEL FORMATO								
1.2	ÁREA USUARIA								
1.3	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN								
1.4	ACTIVIDAD DEL POI VINCULADA A LA CONTRATACIÓN								
1.5	N° DE REFERENCIA DEL PAC								
1.6	PROYECTO DE INVERSIÓN PÚBLICA		Código						
			Documento que declaró la viabilidad						
2. INFORMACIÓN SOBRE EL REQUERIMIENTO									
2.1	DATOS DEL REQUERIMIENTO		Documento de requerimiento		Fecha de recepción				
2.2	MODIFICACIONES EFECTUADAS AL REQUERIMIENTO POR PARTE DEL ÁREA USUARIA	Fecha de la segunda versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la tercera versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la cuarta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
		Fecha de la quinta versión		De oficio		Con motivo de observaciones			
2.3	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN INCLUIRÁ PAQUETE(S)	SI		NO					
		De ser afirmativa la respuesta, detallar el sustento técnico del área usuaria o el órgano encargado de las contrataciones, según el caso.							
2.4	SEÑALAR SI LA CONTRATACIÓN SE EFECTUARÁ POR ÍTEM		SI		NO				
2.5	SEÑALAR SI SE HA LLEVADO A CABO UN PROCESO DE ESTANDARIZACIÓN		SI		NO				
		Documento de aprobación de la estandarización							
2.6	SEÑALAR SI EL SERVICIO OBJETO DE LA CONTRATACIÓN HA SIDO HOMOLOGADO		SI		NO				
		N° de Resolución que aprobó la Ficha de Homologación							
2.7	REQUERIMIENTO		Lo indicado se visualiza en el Capítulo III de la Sección Específica de las Bases.						
OBSERVACIONES AL REQUERIMIENTO									
N° ítem	Cantidad total de observaciones	Cantidad de observaciones formuladas por el OEC	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de observaciones formuladas por los proveedores	Comunicación con la cual se remitió al área usuaria las observaciones al requerimiento	Fecha de remisión de la comunicación		
2.8	Consignar una síntesis de las observaciones								
	Consignar una síntesis de las observaciones								
	Consignar una síntesis de las observaciones								
RESPUESTA DEL ÁREA USUARIA									
N° ítem	Cantidad total de respuestas a las observaciones	Cantidad de respuestas formuladas por el OEC	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación	Cantidad de respuestas a las observaciones formuladas por los usuarios	Comunicación de respuesta del área usuaria	Fecha de remisión de la comunicación		
2.9	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
	Consignar una síntesis de las respuestas a las observaciones								
AJUSTES QUE SE REALIZARON AL REQUERIMIENTO									
2.10	Rem		Ajustes realizados al requerimiento						
3. INFORMACIÓN SOBRE LA DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL									
3.1 SOBRE EL VALOR REFERENCIAL EN CASO DE CONSULTORÍA DE OBRAS									
ESTRUCTURA DE COMPONENTES O RUBROS									
DEL PROVEEDOR									
N° ítem	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros								
3.1.1									
DE LA ENTIDAD									
N° ítem	Detalle de la Estructura de Componentes o Rubros								
3.1.2									
VALOR REFERENCIAL DE LA CONSULTORÍA DE OBRA									
		MONEDA	Soles		Dólares		Otro:	Señalar otra moneda	
		MONTO							
En el caso de consultoría de obras, además, detallar los costos directos, los gastos generales, fijos y variables, y la utilidad de acuerdo a las características, plazos y demás condiciones definidas en el requerimiento.									
4. INFORMACIÓN RELEVANTE ADICIONAL COMO RESULTADO DE LAS INDAGACIONES DE MERCADO									
4.1	FECHA DE INICIO DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO		FECHA DE CULMINACIÓN DE LAS INDAGACIONES EN EL MERCADO						
4.2	PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO		SI		NO				
De ser negativa la respuesta, indicar la evaluación de la Entidad respecto de la falta de pluralidad de proveedores que cumplan con el requerimiento.									
4.3	POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO (EN CASO DE SERVICIOS EN GENERAL, DE CORRESPONDER)		SI		NO				
De ser afirmativa la respuesta, sustentar la posibilidad de distribuir la buena pro									
4.4	SOBRE LA INFORMACIÓN QUE PUEDA UTILIZARSE PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS FACTORES DE EVALUACIÓN		SI		NO				
De ser afirmativa la respuesta, detallar la información que pueda utilizarse para la determinación de los factores de evaluación.									
4.5	SOBRE OTROS ASPECTOS NECESARIOS QUE TENGAN INCIDENCIA EN LA EFICIENCIA DE LA CONTRATACIÓN		SI		NO				
De ser afirmativa la respuesta, detallar.									
5.									
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES									
NOTA: El presente formato se utilizará en servicios en general, servicios de consultoría en general y en consultoría de obras.									





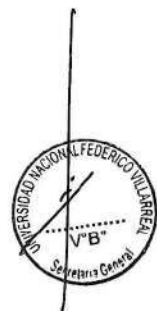
FORMATO N° 9			
SOLICITUD DE APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN			
1	NÚMERO Y FECHA DEL DOCUMENTO	Número	Fecha
2	DEPENDENCIA QUE APROBARÁ EL EXPEDIENTE		
3	<b>OBJETO DE LA SOLICITUD</b> Por medio de la presente, el órgano encargado de las contrataciones de la Entidad, solicita la aprobación del expediente contratación del procedimiento que se detalla en el presente documento.		
4	<b>DATOS DEL REQUERIMIENTO</b>		
4.1	DEPENDENCIA USUARIA		
4.2	REQUERIMIENTO	Número	Fecha
5	<b>VINCULACIÓN DEL REQUERIMIENTO CON EL POI Y EL PAC</b>		
5.1	POI	Actividad del POI	
5.2	PAC	N° de referencia del PAC	
7	<b>DATOS DEL VALOR REFERENCIAL</b>		
7.1	INDAGACIÓN DEL MERCADO	Documento	Fecha de emisión
7.2	ANTIGÜEDAD DEL VALOR REFERENCIAL	Monto del valor estimado	
8	<b>DATOS DE LA CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL</b>		
8.1	CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO (CCP) Y/O PREVISIÓN PRESUPUESTAL	Número de la CCP	Fecha de la CCP
8.2	DEVENGADO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:	Fecha del documento	Fuente(s) de Financiamiento
9	<b>DATOS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN</b>		
9.1	DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA		
9.2	TIPO DE PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN:		
9.3	LA CONTRATACIÓN INCLUYE:		
9.4	SISTEMA DE CONTRATACIÓN:		
9.5	MODALIDAD DE EJECUCIÓN:		
9.6	FÓRMULA DE REAJUSTE		
10	<b>BASE LEGAL</b> Numeral 42.1 del Artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado: "El órgano encargado de las contrataciones lleva un expediente del proceso de contratación, en el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato (...)."		
11	<b>OBSERVACIONES</b>		
12	<b>SOLICITUD</b> Por el presente, se solicita la aprobación del expediente de contratación del ..... mencionado en el presente documento.		
13	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO COMPETENTE DEL ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES</b>		

**FORMATO N° 10**  
**APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

1	DATOS DE LA APROBACIÓN	Número	
		Fecha	
2	<p><b>BASE LEGAL</b></p> <p><u>Numeral 42.1 del Artículo 42° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "El órgano encargado de las contrataciones lleva un expediente del proceso de contratación, en el que se ordena, archiva y preserva la información que respalda las actuaciones realizadas desde la formulación del requerimiento del área usuaria hasta el cumplimiento total de las obligaciones derivadas del contrato (...).";</p> <p><u>Numeral 42.3 del Artículo 42 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado:</u> "(...) Para su aprobación, el expediente de contratación contiene: a) El requerimiento, indicando si este se encuentra definido en una ficha de homologación, en el listado de bienes y servicios comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdo Marco; b) La fórmula de reajuste, de ser el caso; c) La declaratoria de viabilidad en el caso contrataciones que forman parte de un proyecto de inversión o la aprobación de las inversiones de optimización, ampliación marginal, reposición y rehabilitación reguladas en la normativa aplicable; d) En el caso de obras contratadas bajo la modalidad llave en mano que cuenten con equipamiento, las especificaciones técnicas de los equipos requeridos; e) En el caso de ejecución de obras, el sustento de que procede efectuar la entrega parcial del terreno, de ser el caso; f) El informe técnico de evaluación de software, conforme a la normativa de la materia, cuando corresponda; g) El documento que aprueba el proceso de estandarización, cuando corresponda; h) La indagación de mercado realizada, y su actualización cuando corresponda; i) El valor referencial o valor estimado, según corresponda, j) La opción de realizar la contratación por paquete, lote y tramo, cuando corresponda; k) La certificación de crédito presupuestario y/o la previsión presupuestal, de acuerdo a la normativa vigente; l) La determinación del procedimiento de selección, el sistema de contratación y, cuando corresponda, la modalidad de contratación con el sustento correspondiente; m) El resumen ejecutivo, cuando corresponda; y, n) Otra documentación necesaria conforme a la normativa que regula el objeto de la contratación.</p>		
16	<b>OBSERVACIONES</b>		
17	<b>DECISIÓN QUE SE ADOPTA</b>	<p>Teniendo a la vista el expediente de contratación, por el presente documento el funcionario que suscribe aprueba dicho expediente, considerando que la información consignada en la solicitud se ajusta a las disposiciones de la Ley de Contrataciones del Estado, su T.U.O., su Reglamento y modificatorias.</p>	
18			
<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN</b>			







FORMATO N° 11			
CONFORMIDAD DEL SERVICIO:			
1	FECHA DE EMISIÓN DEL DOCUMENTO		
2	DEPENDENCIA USUARIA		
3	<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>	Razón Social	
		RUC / Código	
		Dirección	
		Nombre de contacto	
		Número telefónico	
		E-mail	
4	<b>DATOS DE LA CONTRATACIÓN</b>	Ítem	
		Descripción del objeto de la contratación	
		Monto de la contratación	
		Forma de pago	
		Plazo de la prestación	
		Validación de TdR	Según formato adjunto.
5	<b>VERIFICACIONES REALIZADAS</b>		
	<b>SE HA VERIFICADO EL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES CORRESPONDIENTES A:</b>	- Servicio en su totalidad o único entregable	
5.1		- Un periodo del servicio Conformidad N° .....[ 1 ]	
		- Último periodo del servicio o entregable final	
		Efectuadas desde .....[ 2 ] hasta .....[ 3 ]	
		SI CUMPLE	NO CUMPLE
5.2	<b>CUMPLIMIENTO DEL PLAZO</b>	SI CUMPLE	NO CUMPLE
5.3	<b>DETALLE DE LAS PRUEBAS REALIZADAS PARA OTORGAR LA CONFORMIDAD</b>		
6	<b>OBSERVACIONES</b>		
7	<b>CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN</b>		
	Por medio del presente documento, la .....[ 4 ] .....[ 5 ] conformidad del servicio señalado en los numerales 4 y 5.		
8			
	<b>NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DEL ÁREA USUARIA</b>		
<b>IMPORTANTE:</b> De acuerdo con lo establecido en el artículo 146 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, la recepción conforme de la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.			



**UNIDAD DE CONTRATACIONES Y SERVICIOS BASICOS**

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Pueblo Libre, 17 de febrero de 2025

**OFICIO N° 825 –2025–UCSB–OASG–UNFV**

Economista

**MARIA PIEDAD RODRIGUEZ ZAPATA**

Jefa de la Oficina Central de Planificación

Presente. -

**Asunto:** CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL –  
SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE  
ARTÍCULO EN REVISTA  
INDIZADA INTERNACIONAL - TITULO:  
"DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN  
CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".

**Referencia:** Oficio N° 058-2025-OPI-ICGINV-VRIN-UNFV.

Es grato dirigirnos a Ud. para saludarla cordialmente y en atención a los documentos de la referencia, solicitar el Certificado de Crédito Presupuestario para el año 2025 CCMN N° 2078, para el SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO: " DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS", de acuerdo con el siguiente detalle:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	FF/RB	CCMN	AÑO CERTIFICACIÓN	TOTAL
I	SERVICIO DE PUBLICACIÓN DE ARTÍCULO EN REVISTA INDIZADA INTERNACIONAL TITULO: " DOWN SYNDROME AND OUTCOMES IN CRITICALLY ILL PEDIATRIC PATIENTS".	1-00	2078	2025	S/ 18,400.00

A fin de garantizar la programación de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones en el presente año fiscal, en cumplimiento con la Directiva "Lineamientos y procedimientos para el acceso al financiamiento del servicio de las publicaciones en revistas indizadas", aprobada mediante Resolución R. N° 236-2022-UNFV.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para renovarle las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,



V°B°

**Lic. JULIO GREGORIO TALLA RAMOS**

Jefe

Oficina de Abastecimiento y Servicios Generales

YNBA/jerc

**NT: 91427-2024**

**Abg. YOLANDA DE LAS NIEVES BEJAR ATOCHE**  
Jefe  
Unidad de Contrataciones y Servicios Básicos