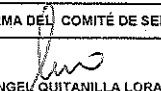




## FORMATO

ACTA DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO: BIENES, SERVICIOS Y CONSULTORÍAS  
(ACTO PRIVADO)


1	NÚMERO DE ACTA : 005	ACTA DE APERTURA DE OFERTAS, EVALUACIÓN, CALIFICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO			
2	<b>SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL</b> En, la ciudad de Trujillo, siendo las 10:00 horas del día 25 de octubre del 2024, en la Oficina de Adquisiciones, se reunió el Comité de Selección para dar inicio al acto privado de evaluación para la "Adquisición de Reactivos de Laboratorio Familia Hematología - Red Asistencial La Libertad", designados mediante Resolución N°245-G-RALL-ESSALUD-2024 del 26 de abril del 2024, conformado por los siguientes integrantes: Dr. Miguel Angel Quintanilla Lora Suplente de Presidente, Dr. Carlos Esquerre Aguirre Suplente de 1er Miembro Titular y C.P.C Geancarlo Berardo Casamayor Vasquez Suplente del 2do. Miembro titular, encargados de la conducción y realización del procedimiento de selección hasta su culminación del procedimiento Licitación Pública : LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1, (2415L00051) "Adquisición de Reactivos de Laboratorio Familia Hematología" a fin de efectuar la Aperturar, Evaluar, Calificar y Otorgar la Buena Pro al presente procedimiento de selección.				
3	<b>DETALLE DE LOS POSTORES QUE PRESENTARON OFERTAS</b> El Comité de Selección da cuenta que dentro del plazo establecido presentaron su oferta: según detalle:				
	N° ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		
	1	2.3 PAQUETE AA COAGULACION HACVP CENTRAL	DIGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	2	2.4 PAQUETE AA COAGULACION HVLE CENTRAL	WP BIOMED S.A DIGNOSTICA PERUANA S.A.C.		
	3	2.5 PAQUETE SEMI AA COAGULACION HACVP - HVLE	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A		
	4	2.7 PAQUETE DE HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE 5 STIRPES KIT	WP BIOMED S.A LC BIOCORP S.A.C.		
<b>ADMISIÓN DE OFERTAS</b> Acto seguido se procedió con la revisión de la documentación contenida en las ofertas a fin de determinar el cumplimiento de lo solicitado en el numeral 2.2.1.. Contenido de las Propuestas "Documentación para la Admisión de las Ofertas de las Bases Administrativas", cuyo resultado fue el siguiente:					
	N° ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	Resultado	
	1	2.3 PAQUETE AA COAGULACION HACVP CENTRAL	DIAGNOSTICA PERUANA S.A	ADMITIDA	
	2	2.4 PAQUETE AA COAGULACION HVLE CENTRAL	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A	ADMITIDA ADMITIDA	
	3	2.5 PAQUETE SEMI AA COAGULACION HACVP - HVLE	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A	ADMITIDA ADMITIDA	
	4	2.7 PAQUETE DE HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE 5 STIRPES KIT	WP BIOMED S.A LC BIOCORP S.A.C.	ADMITIDA ADMITIDA	
5	<b>EVALUACION DE OFERTAS</b> El Comité de Selección procedió a evaluar las propuestas técnicas de los postores admitidos, a fin de asignar el puntaje correspondiente, obteniendo el siguiente resultado:				
	N° ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	PUNTOS	PRELACION
	1	2.3 PAQUETE AA COAGULACION HACVP CENTRAL	DIAGNOSTICA PERUANA S.A	100	1er.
	2	2.4 PAQUETE AA COAGULACION HVLE CENTRAL	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A	100 77.52	1er. 2do.
	3	2.5 PAQUETE SEMI AA COAGULACION HACVP - HVLE	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A	100 77.36	1er. 2do.
	4	2.7 PAQUETE DE HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE 5 STIRPES KIT	WP BIOMED S.A LC BIOCORP S.A.C.	100 92.31	1er. 2do.
<b>CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS</b>					
6	De este modo, se procede a la verificación del cumplimiento de los requisitos de calificación de las ofertas, obteniéndose el siguiente resultado.				
	Orden de prelación	DESCRIPCION	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	CUMPLE REQUISITOS DE CALIFICACIÓN	RESULTADO
	1	2.3 PAQUETE AA COAGULACION HACVP CENTRAL	DIAGNOSTICA PERUANA S.A	SI	ADJUDICADO
	2	2.4 PAQUETE AA COAGULACION HVLE CENTRAL	WP BIOMED S.A	SI	ADJUDICADO
	3	2.5 PAQUETE SEMI AA COAGULACION EMERGENCIAS HACVP - HVLE	WP BIOMED S.A	SI	ADJUDICADO
	4	2.7 PAQUETE DE HEMOGRAMA DIFERENCIAL DE 5 STIRPES KIT	WP BIOMED S.A	SI	ADJUDICADO
El Comité de Selección da por aprobado los resultados de la evaluación y calificación, otorgando la Buena Pro al postor:					
7	1.- SISTEMAS ANALITICOS SRL. ITEM N° 1 PAQUETE 2.3 2.- WP BIOMED S.A ITEM: 2,3 y 4 PAQUETE : 2.4, 2.5, 2.7				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMITÉ DE SELECCION					
8	   DR. MIGUEL ANGEL QUINTANILLA LORA      DR. CARLOS ESQUERRE AGUIRRE      C.P.C. GEANCARLO BERARDO CASAMAYOR VASQUEZ Presidente - Titular      1er. Miembro Titular      Suplente 2do. Miembro Titular				

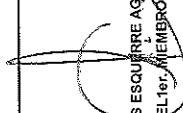
"ADQUISICION DE REACTIVOS DE LABORATORIO FAMILIA HEMATOLOGIA - RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD"

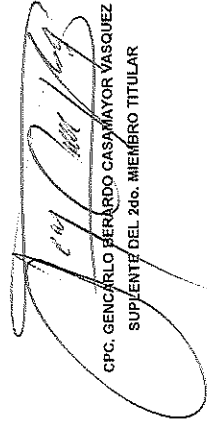
ITEM	DESCRIPCION	POSTOR	DOCUMENTACION DE PRESENTACION OBLIGATORIA															ADMITIDO	VALOR ESTIMADO	VALOR OFERTADO	PUNTAJE AL PRECIO	REQUISITOS DE CALIFICACION				PUNTAJE TOTAL	RESULTADOS DEL PROCESO	ORDEN DE PRELACION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			DECLARACION JURADA DE DATOS DEL POSTOR (ANEXO N°1)	DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACION DE QUIEN SUSCRIBE LA OFERTA.	DDJJ DE ACUERDO CON EL LITERAL b) del ART. 52 DEL REGLAMENTO (ANEXO N°2)	DDJJ DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS CONTENIDAS EN EL NUMERAL 3.1 DEL CAPITULO III DE LA PRESENTE SECCION (ANEXO N°3)	REGISTRO SANITARIO CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)	CERTIFICADO DE ANALISIS DEL PRODUCTO TERMINADO (PROTOCOLO DE ANALISIS)	FICHA TECNICA DEL PRODUCTO	FOLLETERIA/MANUAL DE INSTRUCCION DE USO O INSERTO	HOJA DE RESUMEN DE PRESENTACION DEL PRODUCTO EQUIPOS OFERTADOS OFERTADO Y VIGENCIA	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA)	CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE (BPD)	CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE FUNCIONALIDAD DEL SOPORTE TECNICO SEGUN (ANEXO N°4)	DECLARACION JURADA DE PLAZO DE ENTREGA (ANEXO N°4)	PROMESA FORMAL DE CONSORCIO CON FIRMAS LEGALIZADAS (ANEXO N°5)					EL PRECIO DE LA OFERTA EN SOLES (ANEXO N° 6)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	2.3 PAQUETE AA COAGULACION HACVP CENTRAL	DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	500,000.00	545,000.00	100	SI	SI	SI	SI	ADJUDICADO	1er.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2	2.4 PAQUETE AA COAGULACION HVLE CENTRAL	WP BIOMED S.A DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	N/A	SI	450,600.00	320,250.00	100	SI	SI	SI	SI	ADJUDICADO	1er.																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																			413,100.00	77.52	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

OBSERVACIONES	
N°	POSTOR
1	

Trujillo, 28 de octubre del 2024

  
DR. MIGUEL ANGEL QUINTANILLA LORA  
SUPLENTE DE TITULAR

  
DR. CARLOS ESQUIVRE AGUIRRE  
SUPLENTE DEL 1er. MIEMBRO TITULAR

  
CPC. GENARO CASAMAYOR VASQUEZ  
SUPLENTE DEL 2do. MIEMBRO TITULAR

**MEMORANDO N° 3326 -G-RALL-ESSALUD-2024**

**PARA:** Lic. Agustín J. C. Zafra Escobar  
Jefe de Oficina de Adquisiciones – RALL

**DE:** Dra. CLAUDIA HOLGUIN ARMAS  
Gerente Red Asistencial La Libertad

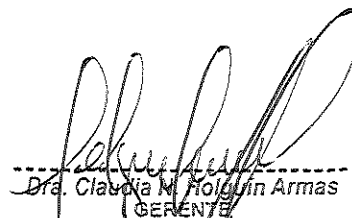
**ASUNTO:** Crédito Suplementario Adicional para el proceso LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415L00051)

**REF.:** a) NOTA N° 1657-OA-RALL-ESSALUD-2024  
b) NOTA N° 1640-UTyP-OFIN-OA-RALL-ESSALUD-2024

**FECHA:** Trujillo, 04 de diciembre del 2024

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez dar atención al documento de la referencia b) mediante el cual la Unidad de Tesorería y presupuesto, comunica mediante la Oficina de Administración, que **SE PROCEDE A OTORGAR EL CREDITO SUPLEMENTARIO**, solicitado por el responsable del procedimiento de selección (OEC) Crédito Suplementario Adicional para el proceso LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415L00051) para los fines de otorgamiento de buena Pro a una oferta que supera el valor estimado, objeto de la convocatoria del procedimiento referido, lo que comunico a usted para los fines correspondientes.

Atentamente,



-----  
Dra. Claudia M. Holguin Armas  
GERENTE  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
EsSalud

CHA/lar  
NIT: 1471 - 2023 - 266  
FOLIOS: ( 04 )

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración  
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NOTA N° 1657-OA-G-RALL-ESSALUD-2024.

Trujillo, 03 de diciembre de 2024

Señora.  
Dra. Claudia Holguín Armas  
Gerente de la Red Asistencial La Libertad  
Seguro Social de Salud-EsSalud  
Presente. -

Asunto : Crédito Suplementario Adicional para el Proceso LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1(2415L00051) Reactivos Familia Hematología – RALL

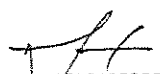
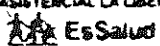
Referencia : Nota N° 1640-UTyP-OFIN-RALL-ESSALUD-2024.

Es grato poder dirigirme a usted para saludarla cordialmente, y en atención al documento de la referencia, emitido por la Oficina de Unidad de Tesorería y Presupuesto; mediante el cual solicita **Crédito Suplementario para el Proceso LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1(2415L00051) Reactivos Familia Hematología – RALL.**, para su atención y Aprobación correspondiente.

En tal sentido, y en atención al párrafo precedente, el mismo que deberá hacerlo llegar a la oficina de adquisiciones, para su atención correspondiente.

Agradeciendo la atención que le brinde a la presente, me despido de Usted reiterando mi consideración y estima personal.

Atentamente,

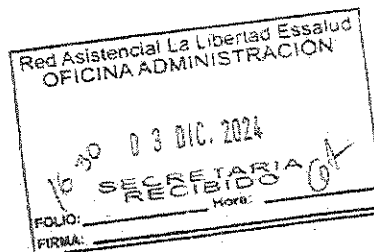
  
.....  
Lic. Raul A. Agreda Garcia  
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  


"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración  
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NOTA N° 1640 -UTYP-OFIN-OA-RALL-ESSALUD-2024

Trujillo, 03 de diciembre del 2024.

LIC.  
RAUL AGREDA GARCÍA  
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACIÓN  
Red Asistencial La Libertad ESSALUD  
Presente. —



ASUNTO : CRÉDITO SUPLEMENTARIO ADICIONAL PARA EL PROCESO LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415L00051) "REACTIVOS FAMILIA HEMATOLOGIA- RALL".

REF. : MEMORANDO N° 1630-OADQ-OA-RALL-ESSALUD-2024.


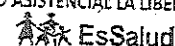
Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez dar atención al documento de la Referencia mediante el cual solicita Crédito suplementario adicional para el proceso LP-SM-5-2024-ESSALUD-RALL-1 (2415L00051) "REACTIVOS FAMILIA HEMATOLOGIA- RALL". por el importe de S/ S/44,100.00 (Cuarenta y cuatro mil cien con 00/100 soles); en la Posición Financiera – 2520103000- Material e insumos de laboratorio; Fondo Financiero 79100 y fuente de financiamiento Recursos Determinados. Al respecto debo manifestarle, **SE PROCEDE A OTORGAR LA CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL N° 2024116506-2024.**



Cabe resaltar que la Certificación y Previsión Presupuestal constituye un acto de administración cuya finalidad es garantizar que se cuenta con el crédito presupuestario disponible y libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el presente año. La aprobación de esta certificación presupuestal no convalida los actos o acciones que cñan a la normativa vigente, correspondiendo a la OCI verificar la legalidad y observancia de las formalidades a cada caso (Artículo 31° Ley N° 28411 Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto).

Sin otro particular, quedo de Usted,

Atentamente

  
Econ. Ivonne Lozano Amaya  
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERÍA Y PRESUPUESTO  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  


NIT	1471	2023	266
-----	------	------	-----

## CERTIFICACIÓN DE CRÉDITO PRESUPUESTARIO

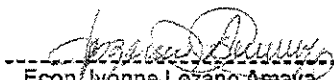
CCP N° 2024116506 - 2024

(EN SOLES)

Datos generales			
Rec.Financ.	: SALUD	Sociedad	: 0200
Red	: RED H.IV VICTOR LAZARTE E.- LA LIBERTAD		
Creado por	: 15_ESERRANO	Fecha Creación	: 03.12.2024
Modificado por	:		
Mes	: DICIEMBRE		
Tipo de Trámite(NIT/EXP)	: 1471-2023-00266	Fecha Doc.(REQ)	: 03.12.2024
Tipo de Documento	: 0021 NOTA	Fecha Últ.Modif.	:
Documento REQ	: NOTA 004		:
Objetivo Estratégico	: OE2 PRESTACIONES INTEGRALES OPORTUNAS Y DE CALIDAD	Proceso Selección	: 2415L00051
Acción Estratégica	: AE24 Servicios disponibles para brindar atenciones a los asegurad		
Descripción	: CRED.SUPLEMENTARIO ADICIONAL HEMATOLOGI		
Importe total actualizado	: 44,100.00 SOL		

## Posiciones

Secuencia	Fondo	A.Funcional	Monto
FTE FTO / CENTRO GESTOR / CG / GIP/ POS. - PRESUPUESTAL			
001 INICIAL			
2. Recursos Directamente Recaudados - RDR			
1201500000-RED H.IV LAZARTE	790100-OTRAS	AF_GENERICA	
5 GASTO CORRIENTE			44,100.00
2 GASTO NO RELACIONADO			44,100.00
2520103000-MATERIAL E INSUMO D			44,100.00
Total			44,100.00
Importe total actualizado CCP			44,100.00

  
Econ/ Ivonne Lozano Amaya  
JEFE DE LA UNIDAD DE TESORERIA Y PRESUPUESTO  
RED ASISTENCIAL LA LIBERTAD  
Gte. Central / Gte. de Presupuesto / Resp. de Presupuesto  
EsSalud  
Sello y Firma

Gte. Central / Resp. Administración / Resp. Logística /  
RRHH o el que haga sus veces  
Sello y Firma

La Certificación del crédito presupuestario constituye un acto de administración, cuya finalidad es garantizar que se cuenta con la disponibilidad presupuestal libre de afectación, para comprometer un gasto con cargo al presupuesto institucional autorizado para el presente año fiscal, previo cumplimiento de las disposiciones legales vigentes que regulen el objeto materia del compromiso. La certificación resulta requisito indispensable cada vez que se prevea realizar un gasto, suscribir un contrato o adquirir un compromiso, adjuntándose al respectivo expediente de acuerdo a lo establecido en el numeral 41.1 y 41.2 del artículo 41° del Decreto Legislativo N° 1440.

La aprobación de la certificación presupuestal no convalida los actos o acciones que no se ciñan a la normatividad vigente en cumplimiento del numeral 82.1 del artículo 82 del Decreto Legislativo N° 1440 - Sistema Nacional de Presupuesto Público y según lo estipulado en la Ley N° 27785 Ley Orgánica del Sistema Nacional de

Control de la Contraloría General de la República.