

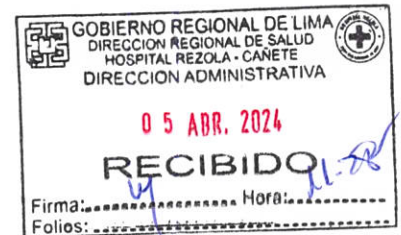
Doc. 5255475  
Exp. 3183628



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

**INFORME N° 141 -2024-DIRESA-L-HRC-UI**



**A : C.P.C. HEINER ARMANDO CHAVEZ ANDRADE**  
Jefe de la Dirección Administrativa (e)

**DE : CPC. Juan Renzo J. Morales Bulnes**  
Jefe de la Unidad de Logística

**ASUNTO :** Solicito Aprobación de Expediente de Selección CDP N°001-2024-GRDL-HDAR  
"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA"

**REFERENCIA : PEDIDO N°068-2024-DIRESA-L-HRC-SF**

**FECHA : San Luis de Cañete, 05 de Abril de 2024**

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez hacerle de conocimiento lo siguiente:

Que, de conformidad con la Normatividad de Contrataciones del Estado nuestra ENTIDAD tiene la necesidad de realizar el Procedimiento de Selección, para la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA",

Que, de acuerdo al documento de la referencia, informo a usted que se cuenta con la necesidad de solicitarle se realice las gestiones para la APROBACION DE EXPEDIENTE, del Proceso de Selección CDP N°001-2024-GRDL-HDAR, referente a la "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE REZOLA", considerando que se cuenta con Disponibilidad Presupuestal otorgada por Planeamiento y Presupuesto, según cuadro siguiente:

ID	TIPO DE PROCESO	DESCRIPCIÓN	ESPECÍFICA	N° DE CCP	FF.FF.	VALOR ESTIMADO S/
01	CDP	ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS DE FARMACIA PARA EL HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE	2.3.18.199	519	R.O.	66,063.50

Por tal razón, **solicito gestionar a la brevedad posible el acto resolutivo para la aprobación del expediente de contratación, dado que nuestra Entidad cuenta con la necesidad de convocar dicho procedimiento de selección**, y en ese sentido cubrir la necesidad del usuario.

Sin otro particular me despido con un cordial saludo.

Atentamente,

CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES  
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

DENOMINACION DE LA CONTRATACION: ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS.

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	FUENTE: COTIZACIONES ACTUALIZADAS						VALOR ESTIMADO (V.E.)			
				DROGUERIA KRISOR S.A.C.		IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.		CORPORACION MEDICA GOYFA S.A.C.		PROCEDIMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL V.E	SE ADJUDICA EL SIGUIENTE BIEN AL POSTOR POR TENER MENOR PRECIO	VALOR UNITARIO	VALOR ESTIMADO DEL ITEM
				RUC	20566444586	RUC	20491366339	RUC	20610379363				
				CONTACTO	DIAZ FERNANDEZ MARIELLA SUSANA	CONTACTO	ORDONEZ DURAND JOEL CELESTINO	CONTACTO	ORDONEZ QUIROZ GONZALO JOEL				
				TELEFONO	981572917- 987753161	TELEFONO	964810702- 972963116	TELEFONO	961935537- 991118545				
				EMAIL:	ventasprocesos@drogueriakrisor.com	EMAIL:	ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com	EMAIL:	corporaciongoyfaac@gmail.com				
PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL	COTIZACION QUE CUMPLE CON EL EE.TT	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.	231.50	61,347.50		
1	IOPAMIDOL-EQUIV 370 MG LODO/ML-INYECTABLE 100 ML	INY	265	235.00	62,275.00	231.50	61,347.50	245.26	64,993.90				
2	IOPAMIDOL-EQUIV 370 MG LODO/ML-INYECTABLE 50 ML	INY	36	135.00	4,860.00	131.00	4,716.00	138.50	4,986.00		131.00	4,716.00	
				67,135.00		66,063.50		69,979.90		TOTAL			66,063.50

INFORMACION ADICIONAL DE LA FUENTE

ACCIONES ADMINISTRATIVAS REALIZADAS

OF. LUCY CATHERINA TORREA VICENTE  
CORREO 4° 19883  
CALLE DE ESTACION DE CATIMBA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REZOLA CANETE



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°001-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

**CORPORACION GOYFA** <corporaciongoyfasac@gmail.com>  
Para: logistica rezola <logistica.rezola1@gmail.com>

22 de marzo de 2024, 5:26 p.m.

Buenas tardes

Estimado cliente, le adjunto la cotización solicitada por ustedes  
Estaré atenta a sus comentarios.

[Texto citado oculto]



ROCIO MANCHA H. Ejecutiva de Ventas  
RUC : 20610379363

Mza.E Lote.10 Urb.Las Laderas de pachacamac Villa El Salvador, Lima, Perú

961935537-991118545

corporaciongoyfasac@gmail.com /  
[ventasgoyfasac@gmail.com](mailto:ventasgoyfasac@gmail.com)

### 6 archivos adjuntos

- COTIZACION N° 000090.pdf**  
326K
- Anexo 4 GOYFA.pdf**  
151K
- Anexo 3 GOYFA.pdf**  
170K
- RNP GOYFA SAC.pdf**  
66K
- BPA GOYFA SAC.PDF**  
230K
- RESOLUCION GOYFA SAC.PDF**  
540K



**CORPORACIÓN  
GOYFA S.A.C.**



**COTIZACIÓN N°  
000090**

Dirección: av. oscar r. benavides nro. 806 (2do piso) ica - chincha - pueblo nuevo  
Email: ventasgoyfasac@gmail.com/corporaciongoyfasac@gmail.com

Ruc: 20610379363  
Cel: 961935537-991118545

**Cliente:**  
HOSPITAL REZOLA

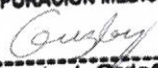
Ruc : 20170983816  
Fecha : 22/03/2024  
Atención : Area de logistica

**Dirección:**  
CAL.SAN MARTIN NRO. 124 (120 - 128) LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE

ITEM	DESCRIPCIÓN	MARCA	PROCEDENCIA	P.U.	CANTIDAD	TOTAL
1	IOPAMIDOL EQUIV. 300 MG IODO /ML INY 100 ML	LABOT	CHINA	S/. 245.26	265	S/ 64,993.90
2	IOPAMIDOL EQUIV. 300 MG IODO /ML INY 50 ML	LABOT	CHINA	S/. 138.50	66	S/ 9,141.00
TOTAL					S/	74,134.90

**TERMINOS Y CONDICIONES:**

- PRECIOS INCLUIDOS I.G.V. Y PRODUCTOS PUESTO EN VUESTRA INSTITUCIÓN
- GARANTIA COMERCIAL: 24 MESES
- GARANTIA DE VENCIMIENTO : 18 MESES
- FORMA DE PAGO: CREDITO
- VALIDEZ DE OFERTA: 15 DIAS
- PLAZO DE ENTREGA: 7 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE NOTIFICADO LA ORDEN DE COMPRA A NUESTROS CORREOS OFICIALES

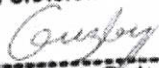
**CORPORACIÓN MÉDICA GOYFASAC**  
  
**Gonzalo J. Ordoñez Quiroz**  
GERENTE GENERAL

FIRMA

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

**Anexo N° 4**

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	22/03/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 74,134.90
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	Cotización . RNP FICHA RUC
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.  Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div style="text-align: center;"><b>CORPORACIÓN MÉDICA GOYFASAC</b>  <b>Gonzalo J. Ordoñez Quiroz</b> GERENTE GENERAL</div> Nombre, firma y sello del proveedor	

**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REZOLA CAÑETE

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

**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	22/03/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 74,134.90	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION, RNP , RICHA RUC	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;"><b>CORPORACIÓN MÉDICA GOYFASAC</b>  <b>Gonzalo J. Ordoñez Quiroz</b> GERENTE GENERAL</div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Salud PúblicaDirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**N° 578 - 2023**

## **CERTIFICADO**

### **BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO**

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### **CERTIFICA:**

Que la Droguería CORPORACION GOYFA S.A.C., con razón social CORPORACION MEDICA GOYFA S.A.C., con oficina administrativa ubicada en Mz. E, Lote. 10, Urb. Las Laderas de Pachacamac - Villa María del Triunfo - Lima - PERÚ y almacén ubicado en Calle Yen Escobedo Garro N° 800, Urb. La Viña - San Luis - Lima - PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería KAMARY MEDICAL S.A.C. - Almacén N° 1), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: A. PRODUCTOS FARMACEUTICOS: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes, 5. Productos Homeopáticos y 6. Medicamentos Herbarios; B. DISPOSITIVOS MEDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo); C. PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura controlada, según lo certificado para la Droguería que presta el servicio de almacenamiento, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación.

Se expide el presente Certificado de acuerdo con lo dispuesto en el artículo N° 117 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA, al haberse **Autorizado el Funcionamiento de la Droguería** en mención mediante la R.D. N° 0957-2023/DIGEMID/DICER de fecha 21 de marzo del 2023 emitida en razón del Decreto Supremo N° 008-2020-SA y sus prórrogas, y de conformidad con el Decreto Supremo N° 018-2020-SA, solicitado con Expediente N° 23-011290-1 de fecha 31 de enero del 2023, Anexo N° 1 del 07 de febrero del 2023 y Anexo N° 2 del 17 de marzo del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **21 de marzo del 2023** hasta el **21 de setiembre del 2023**.

Lima, 30 de marzo del 2023.



  
.....  
**Q.F. JOSÉ CARLOS SARAVIA PAZ SOLDÁN**  
Director Ejecutivo  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15° - 25 °C

JCSP/GILL/MSLL/msll





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° 957 -2023/DIGEMID/DICER

## RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 21 MAR. 2023

**VISTO:** El expediente N° 23-011290-1 del 31 de enero del 2023, Anexo N° 1 del 07 de febrero del 2023 y Anexo N° 2 del 17 de marzo del 2022, presentado por el Sr. Representante Legal Gonzalo Joel Ordoñez Quiroz y la Químico Farmacéutica Keith Cindy Loayza Peñafiel, con el horario de labor de lunes y sábado de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., de la empresa **CORPORACION GOYFA S.A.C.**, con Razón Social **CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20610379363, con Oficina Administrativa en Urb. Las Laderas de Pachacamac, Mz. E, Lt. 10, distrito de Villa María del Triunfo, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **KAMARY MEDICAL S.A.C. – Almacén N° 1**) en Calle Yen Escobedo Garro N° 800, Urb. La Viña, distrito de San Luis, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de lunes y sábado de 8:00 a.m. a 10:00 a.m., sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente y anexo del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS**: 1. **Medicamentos**: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnóstico, 2. **Productos Galénicos**, 3. **Productos Dietéticos**, 4. **Productos Edulcorantes**, 5. **Productos Homeopáticos**, 6. **Medicamentos Herbarios**; **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: 1. **Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. **Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo); **PRODUCTOS SANITARIOS**: 1. **Productos cosméticos**, 2. **Productos Absorbentes de Higiene Personal**, 3. **Productos de Higiene Doméstica**, 4. **Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé)**;

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud – OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2, y sus prórrogas;

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de

1/3



54



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° -2023/DIGEMID/DICER

funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando<sup>1</sup>. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias, el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado" de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

#### SE RESUELVE:

**Artículo 1º.-** Autorizar el Funcionamiento de la Droguería **CORPORACION GOYFA S.A.C.**, con Razón Social **CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20610379363, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0111821, representado legalmente por el Sr. **Gonzalo Joel Ordoñez Quiroz**, con Oficina Administrativa en Urb. Las Laderas de Pachacamac, Mz. E, Lt. 10, distrito de Villa María del Triunfo, provincia de Lima, departamento de Lima, y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **KAMARY MEDICAL S.A.C. – Almacén N° 1**) en Calle **Yen Escobedo Garro N° 800**, Urb. La Viña, distrito de San Luis, provincia de Lima, departamento de Lima, con horario de funcionamiento de **lunes y sábado de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas y Agentes de Diagnostico, 2. Productos Galénicos, 3. Productos Dietéticos, 4. Productos Edulcorantes, 5.**

<sup>1</sup> Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Supremo N° 018-2020-SA. el mismo que establece: lo siguiente: **"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.- Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"**





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

R.D. N° -2023/DIGEMID/DICER

**Productos Homeopáticos, 6. Medicamentos Herbarios; DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo); PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios (Artículos para Bebé);** con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica Keith Cindy Loayza Peñafiel, con el horario de labor de lunes y sábado de 8:00 a.m. a 10:00 a.m.; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

**Artículo 2°.-** Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

**Artículo 4.-** Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

**Regístrese, comuníquese y cúmplase.**

MINISTERIO DE SALUD  
Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas

DR. JOSÉ ANTONIO PAZ SOLDÁN  
Director General de Inspección y Certificación

JCSP/CL/WAG/SQH/sqch





RUC N° 20610379363

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

### CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

Domiciliado en: MZA. E LOTE. 10 URB. LAS LADERAS DE PACHACAMAC LIMA - LIMA - VILLA MARIA DEL TRIUNFO (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

**PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 25/01/2023

---

**PROVEEDOR DE SERVICIOS**

Vigencia

: Desde 25/01/2023

---

**FECHA IMPRESIÓN: 21/02/2023**

**Nota:**

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

Retornar

Imprimir

## Consulta RUC

## Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:	20610379363 - CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
Tipo Contribuyente:	SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
Nombre Comercial:	CORPORACION GOYFA SAC		
Fecha de Inscripción:	20/12/2022	Fecha de Inicio de Actividades:	12/01/2023
Estado del Contribuyente:	ACTIVO		
Condición del Contribuyente:	HABIDO		
Domicilio Fiscal:	AV. OSCAR R. BENAVIDES NRO. 806 (2DO PISO) ICA - CHINCHA - PUEBLO NUEVO		
Sistema Emisión de Comprobante:	MANUAL	Actividad Comercio Exterior:	SIN ACTIVIDAD
Sistema Contabilidad:	MANUAL		
Actividad(es) Económica(s):	Principal - 4610 - VENTA AL POR MAYOR A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA  Secundaria 1 - 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS		
Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):	NINGUNO		
Sistema de Emisión Electrónica:	DESDE LOS SISTEMAS DEL CONTRIBUYENTE. AUTORIZ DESDE 06/05/2023		
Emisor electrónico desde:	06/05/2023		
Comprobantes Electrónicos:	FACTURA (desde 06/05/2023),BOLETA (desde 06/05/2023)		
Afiliado al PLE desde:	-		
Padrones:	NINGUNO		

Fecha consulta: 25/03/2024 10:08

© 1997 - 2024 SUNAT Derechos Reservados



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°002-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**

importaciones medicas JOR SAC <ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com>  
Para: logistica rezola <logistica.rezola1@gmail.com>

22 de marzo de 2024, 4:10 p.m.

SEÑORES:

HOSPITAL REZOLA

PRESENTE

Le saludamos y a su vez presentamos la cotización requerida , esperando su pronta respuesta quedamos de Ud.



CYNTHIA QUIROZ IBARRA Ejecutiva de Ventas  
Urb. San José Mza C lote 07 - 2do.Piso San Vicente de Cañete Lima  
CENTRAL: 01 589-2086 CEL: 972963116 / 964810702 / 976494926  
ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com /  
ventasoficina@importacionesjorsac.com  
RUC: 20491366339

IMPORTACIONES  
MEDICAS | **JOR S.A.C.**

**10 archivos adjuntos**

- COTIZACION N° 0245.pdf**  
268K
- Anexo 3.pdf**  
175K
- Anexo 4.pdf**  
156K
- BPDJ JORSCA 2023.pdf**  
231K
- BPA JORSAC.pdf**  
420K
- FICHA RUC JORSAC.pdf**  
211K
- RESOLUCIÓN DE TRASLADO.pdf**  
350K
- RESOLUCION DE ACTIVIDADES\_.pdf**  
936K
- RESOLUCIÓN FUNCIONAMIENTO.pdf**  
389K
- RNP JORSAC.pdf**  
107K

49

# IMPORTACIONES MEDICAS | JOR S.A.C.

DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE MEDICAMENTOS,  
MATERIAL MEDICO, LABORATORIO E INSTRUMENTAL MEDICO

RUC: 20491366339

22/03/2024

Nº 0245

HOSPITAL REZOLA

## COTIZACION

CLIENTE :

HOSPITAL REZOLA

RUC: 20170983816

DIRECCION: CAL.SAN MARTIN NRO. 124 (120 - 128) LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE

ATENCION: Unidad de Adquisiciones

### TERMINOS Y CONDICIONES:

- 1.- PRECIOS INCLUIDOS I.G.V. Y PRODUCTOS PUESTO EN VUESTRA INSTITUCIÓN
- 2.- GARANTIA COMERCIAL: 24 MESES
- 3.- GARANTIA DE VENCIMIENTO : 18 MESES
- 4.- FORMA DE PAGO: CREDITO
- 5.- VALIDEZ DE OFERTA: 15 DIAS
- 6.- PLAZO DE ENTREGA: 3 DIAS CALENDARIOS DESPUES DE NOTIFICADO LA ORDEN DE COMPRA A NUESTROS CORREOS OFICIALES

### PEDIDO DE COTIZACION

DESCRIPCIÓN	LABORAT. / MARCA	PROCEDENCIA	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL
IOPAMIDOL EQUIV. 370 MG IODO /ML INY 100 ML	AC FARMA	PERU	S/. 231.50	265	S/. 61,347.50
IOPAMIDOL EQUIV. 370 MG IODO /ML INY 50 ML	AC FARMA	PERU	S/. 131.000	66	S/. 8,646.00
TOTAL					S/. 69,993.50

IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

Joel C. Ordoñez Durand  
GERENTE GENERAL



Ejecutiva de Ventas: Cynthia Quiroz Ibarra

Si usted tiene alguna pregunta sobre esta cotización, por favor, póngase en contacto con nosotros

Urb. San Jose Mza: C Lt: 07 - 2do Piso San Vicente de Cañete - Lima

Telef:(01)5892086 Cel: 964810702 / 972963116 / 976494926

Email: importacionesmedicasjorsac@hotmail.com / ventasimjorsac2011@hotmail.com



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

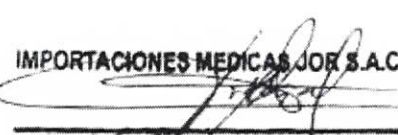
**Anexo N° 3**

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	22 de marzo del 2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 69,993.50	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION BPA . RESOLUCION ,RNP FICHA RUCY BPDT.	
3	Declaración jurada del proveedor		
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<p><b>IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.</b></p> <p></p> <p><b>Joel C. Ordoñez Durand</b></p> <p><b>GERENTE GENERAL</b></p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		



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

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	22 de marzo del 2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
	2.2	Monto total según informe de indagación S/. 69,993.50
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) PROFORMA , BPA . RESOLUCION ,RNP FICHA RUCY BPDT.
3	Declaración jurada del proveedor <p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<p style="text-align: center;"><b>IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.</b>  <b>Joel C. Ordoñez Durand</b> GERENTE GENERAL</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p>	



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**Dirección Regional de Salud**

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"  
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**NUEVO**

**N° 02 -2023**

**CERTIFICADO**

**BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE**

El que suscribe, Director Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas, con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Regional de Salud Lima.

**CERTIFICA:**

Que, la **DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR**, con Registro Único de Contribuyente - R.U.C. N° 20491366339, con razón social **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.**, con oficina farmacéutica ubicada en **URB. SAN JOSÉ MZ. C, LOTE 07, 2DO. PISO**, distrito de **SAN VICENTE DE CAÑETE**, provincia de **CAÑETE**, departamento de **LIMA**, con horario de atención de **LUNES A VIERNES DE 07:00 A 13:00 HORAS**, con representante legal **JOEL CELESTINO ORDOÑEZ DURAND**, **CUMPLE** con las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte para sus:

- A. PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:**
  - A Condiciones de temperatura controlada
- B. DISPOSITIVOS MÉDICOS:**
  - A Condiciones de temperatura controlada

Conforme consta en el **Informe de Evaluación N° 773-2023-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS**, de fecha 04 de octubre de 2023, y en el **Acta de Inspección para Droguerías y Almacenes Especializados que Distribuyen y Transportan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 005-2023**, de fecha 08 de setiembre de 2023, de conformidad con la **R.M. N° 833-2015/MINSA**, y su modificatoria para la distribución y transporte en el país.

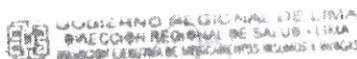
Se expide el presente Certificado a solicitud del administrado, según **DOC. 4454800 – EXP. 2766444**, de fecha 26 de mayo del 2023.

El presente Certificado es válido a partir del 12 de octubre de 2023 hasta el 11 de octubre de 2026.

"La renovación de certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte debe ser solicitada con una anticipación no menor de cuarenta y cinco (45) días anteriores a su vencimiento", conforme lo establece el segundo párrafo del artículo 121° del D.S. N° 014-2011-SA, y en la Segunda Disposición Complementaria Final se señala textualmente: "Para efectos del presente Reglamento, entiéndase que la alegación a días, se entienden por días hábiles" (subrayado agregado).



PGVF/IAH/EFB/bkr  
Cc: DIREMID (01)  
DFCVS (02)  
INTERESADO (01)  
Folios 01



**Q.F. PILAR GIOVANNA VALLE FLORECN**  
DIRECTORA EJECUTIVA

Huacho, 16 de octubre de 2023.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

RENOVACIÓN

Nº 02 -2022

## CERTIFICADO

### BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas, con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Regional de Salud Lima.

#### CERTIFICA:

Que, DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR, con Razón Social IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., con Registro Único de Contribuyente - RUC Nº 20491366339, con dirección ubicada en Urb. San José MZ. C, Lote 07, 2do. Piso, distrito de San Vicente de Cañete, provincia de Cañete, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, con representante legal JOEL CELESTINO ORDOÑEZ DURAND, CUMPLE con las Buenas Prácticas de Almacenamiento, consignadas en la R.M. Nº 132-2015/MINSA, y R.M. Nº 013-2009-MINSA, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos, Equipos Biomédicos (con excepción de tecnología controlada) y Productos Sanitarios, conforme consta en el Informe de Evaluación Nº 198-2022-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, de fecha 31 de marzo de 2022, acorde con el artículo 110º y 117º del Decreto Supremo Nº 014-2011-SA - Reglamento de Establecimiento Farmacéutico.

Se expide el presente Certificado a solicitud de la interesada, según DOC. Nº 3222670 - EXP. Nº 2049370, de fecha 18 de noviembre del 2021, en mérito del Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Nº 002-2022, de fecha 25 de febrero de 2022.

El presente Certificado es válido a partir del 31 de marzo de 2022 hasta el 30 de marzo de 2025.

El Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, en el artículo 128º segundo párrafo establece: "La renovación de certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica debe ser solicitada con una anticipación no menor de cuarenta y cinco (45) días anteriores a su vencimiento", y en la Segunda Disposición Complementaria Final se señala textualmente: "Para efectos del presente Reglamento, entiéndase que la alegación a días, se entienden por días hábiles" (subrayado agregado); asimismo, el artículo 129º establece: "Para la certificación o renovación de certificación de Buenas Prácticas de Oficina Farmacéutica se deberá presentar una solicitud con carácter de declaración jurada".

Huacho, 05 de abril de 2022



SEPM/MS/DRM/2022/001  
Ca. DIREMID 001  
INTERPRETADO 001



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

M. D. F. SALONIDA BEATRIZ HERRERAMATOS  
DIRECTORA EJECUTIVA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

www.diresalima.gob.pe

Sede Central: Calle José Arámulo La Rosa Nº 134 HUACHO - Telefax: 239 4259  
Paseo Colón Nº 313 - Cercado - Lima - Teléfono: 472-75-33



## Resolución Administrativa

03 FEB 2022

Huacho, .....

### VISTOS:

El Informe de Evaluación Nº 076-2022-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, de fecha 01 de febrero de 2022, emitido por la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud de Lima, en relación el Acta de Inspección para Establecimientos que Dispensan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Nº 001-2022, de fecha 17 de enero de 2022, y con DOC. Nº 3222322 - EXP. Nº 2049157, de fecha 18 de noviembre del 2021, con representante legal JOEL CELESTINO ORDOÑEZ DURAND, con Director Técnico - Químico Farmacéutico JOSE EDUARDO DAGA VILLALOBOS, con CQFP Nº 19099, con horario de labor de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, del establecimiento farmacéutico clase DROGUERIA con nombre comercial DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR, con razón social IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C., con Registro Único de Contribuyente - RUC Nº 20491366339, con oficina administrativa y almacén ubicada en Jr. Huancayo Nº 456, distrito de Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, sobre AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO del citado establecimiento farmacéutico.

### CONSIDERANDO:

Que, el expediente cumplió con todos los requisitos del TUPA.  
Se verifica los datos del traslado:

Antigua Dirección : Jr. Huancayo Nº 456, distrito de Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima.  
NUEVA DIRECCIÓN : Urbanización San José MZ.C, Lote 07, 2do. Piso, distrito de San Vicente de Cañete, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita AUTORIZACIÓN SANITARIA DE TRASLADO DEL LOCAL, a su nueva dirección que declara en el DOC. Nº 3222322 - EXP. Nº 2049157, y en el Registro Único de Contribuyente - RUC Nº 20491366339, conforme se detalla: Urbanización San José MZ.C, Lote 07, 2do. Piso, distrito de San Vicente de Cañete, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Que, el artículo 2º de la Ley Nº 29459 - Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, establece el ámbito de aplicación de la misma, que regula entre otras [...] la actuación de las personas naturales o jurídicas que intervienen en la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, promoción, publicidad, prescripción, atención farmacéutica, expendio, uso y destino final [...] de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; así como las responsabilidades y competencias de las Autoridades Regionales de Salud y las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional;

Que, de conformidad con el artículo 21º de la acotada Ley, prescribe que "los establecimientos dedicados fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación y expendio de productos considerados en la presente Ley requieren de autorización sanitaria previa para su funcionamiento"; asimismo, agrega que la Autoridad de Salud según corresponda, son los encargados de expedir la autorización sanitaria a los establecimientos públicos y privados, previa inspección para verificar el cumplimiento de las disposiciones legales vigentes;

Que, el artículo 22º señala que "Para desarrollar sus actividades, las personas naturales o jurídicas, públicas y privadas que se dedican para sí o para terceros a la fabricación, la importación, la distribución, el almacenamiento, la dispensación o el expendio de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios deben cumplir con los requisitos y condiciones sanitarias establecidas en el Reglamento respectivo [...] asimismo, con las Buenas Prácticas respectivas";

Que, al respecto el artículo 21º del Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, consagra que "El traslado de un establecimiento farmacéutico de almacenes de droguerías, de plantas o almacenes de laboratorios de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios requiere de nueva autorización, la que se sujeta a los requisitos establecidos en el Artículo 18º del presente Reglamento"; asimismo, el artículo 11º del acotado reglamento, señala que "Los establecimientos farmacéuticos, funcionan bajo la responsabilidad de un único Director técnico, quien responde





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIREMID

ante la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), el Órgano Desconcentrado de la Autoridad Nacional de Salud (OD) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) a través de la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según su ámbito, por el cumplimiento de las disposiciones establecidas en la Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en este Reglamento y sus normas conexas. Además, el artículo 16° establece que "[...] El establecimiento farmacéutico no debe funcionar si no cuenta con Director técnico".

Que, en ese contexto legal, habiéndose evaluado la documentación presentada y encontrándose conforme según los requisitos previstos en el Texto Único de Procedimiento Administrativo - TUPA de la Dirección Regional Salud Lima; y,

Que, mediante **Informe de Evaluación N° 076-2022-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS**, la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria (DFCVS) de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIREMID), de la Dirección Regional de Salud Lima (DIRESA Lima), informa que de la inspección efectuada al establecimiento farmacéutico **DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR, CUMPLE** con la normatividad sanitaria vigente; conforme consta en el Acta de Inspección para Establecimientos que Dispensan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 001-2022, recomendando la emisión del acto resolutorio de traslado.

Con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima,

De conformidad con las normas contenidas en la Ley N° 26842 - Ley General de Salud, y sus modificatorias, la Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2002-SA; Ley N° 29459 - Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; Ley N° 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General; Decreto Supremo N° 014-2011-SA - Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos; Decreto Supremo N° 016-2011-SA - Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM - Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines; Ordenanza Regional N° 14-2008-CR-RL que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Lima; Texto Único de Procedimiento Administrativo - T.U.P.A. de la Dirección Regional de Salud Lima, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 011-2010-CR-RL;

#### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.- AUTORIZAR** el TRASLADO del establecimiento farmacéutico **DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR**, con razón social **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.**, con Registro Único de Contribuyente - RUC N° 20491365339, con oficina administrativa y almacén ubicada en **Urbanización San José MZ.C, Lote 07, 2do. Piso, distrito de San Vicente de Cañete, provincia de Cañete, departamento de Lima**, con horario de atención de **lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas**; por las consideraciones expuestas en la presente Resolución Administrativa.

**Artículo 2°.-** El incumplimiento de las normas que regulan el funcionamiento de los establecimientos farmacéuticos por parte del profesional Químico Farmacéutico - Director Técnico - y el propietario o representante legal, dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes;

**Artículo 3°.- NOTIFIQUESE** el presente acto resolutorio al interesado, y a la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima, para su conocimiento y demás fines correspondientes.

**Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.**





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Dirección Regional de Salud

Dirección Ejecutiva de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

Nº Reg. Doc: 3485144  
Nº Reg. Exp: 2181558

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Huacho, 29 de marzo de 2022

**NOTIFICACIÓN N°284-2022-GRL-GRDS-DIRESA LIMA-DIREMID**

Sr (a):

JOEL CELESTINO ORDOÑEZ DURAND  
REPRESENTANTE LEGAL DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR .  
Urb. SAN JOSE MZ – C LOTE 7, 2do. Piso.  
Distrito de IMPERIAL / Provincia de CAÑETE

**Presente.-**

**ASUNTO:** Notificación de Resolución Administrativa N°196-2022-DIREMID-DIRESA LIMA

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente, a fin de notificarle la **R.A. N°196-2022-DIREMID-DIRESA LIMA**, emitida el 28 de marzo del año 2022; para su conocimiento y fines pertinentes.

**CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DE NOTIFICACIÓN**

Nombres y Apellidos: .....

D.N.I. N° .....

Vínculo con el Propietario (a): .....

Fecha: ..... Hora: .....

.....  
Sello y Firma

SBH/Karina  
c.c Expediente  
c.c archivo  
Folio

[www.diresalima.gob.pe](http://www.diresalima.gob.pe)

Teléfono: 2394259  
Sede Central: Calle José Arambulo La Rosa N° 134 - Huacho



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIREMID

Nº 196-2022-DIREMID-DIRESA LIMA



## Resolución Administrativa

Huacho, 28 de marzo de 2022

### VISTOS:

El Informe de Evaluación Nº 178-2022-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, de fecha 21 de marzo de 2022, y el DOC. 3440996 - EXP. Nº 2181558, de fecha 08 de marzo de 2022, presentado por la representante legal JOEL CELESTINO ORDÓÑEZ DURAND y el Director Técnico Químico Farmacéutico JOSE EDUARDO DAGA VILLALOBOS, con CQFP. Nº 19099, con horario de labor de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, del establecimiento farmacéutico de clase DROGUERÍA, con nombre comercial DROGUERÍA IMPORTACIONES MÉDICAS JOR, con razón social IMPORTACIONES MÉDICAS JOR S.A.C., con Registro Único del Contribuyente - R.U.C. Nº 20491366339, con Oficina Administrativa y Almacén ubicadas en la Urb. San José MZ. C, Lote 7, 2do. Piso, distrito de Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, sobre Autorización Sanitaria de MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DECLARADA: ACTIVIDADES del mencionado establecimiento;

### CONSIDERANDO:

Que, la empresa recurrente solicita Autorización Sanitaria de MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DECLARADA: ACTIVIDADES, declarando en el expediente del visto, modificar la autorización para almacenar, comercializar, exportar, importar y/o distribución de los siguientes grupos de productos:

#### A) PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

##### 1.- MEDICAMENTO

- ESPECIALIDADES FARMACÉUTICAS
- AGENTES DE DIAGNÓSTICO

##### 3.- PRODUCTOS GALÉNICOS

##### 4.- PRODUCTOS DIETÉTICOS

##### 5.- PRODUCTOS EDULCORANTES

#### B) DISPOSITIVOS MÉDICOS

##### 1.- DISPOSITIVOS MÉDICOS:

- Clase I : De Bajo Riesgo
  - No estéril
  - Estéril
- Clase II : De Moderado Riesgo
- Clase III : Alto Riesgo
- Clase IV : Críticos en Materia de Riesgo

##### 2.- EQUIPOS BIOMÉDICOS:

- Clase I : De Bajo Riesgo
- Clase II : De Moderado Riesgo
- Clase III : Alto Riesgo
- Clase IV : Críticos en Materia de Riesgo

#### C) PRODUCTOS SANITARIOS

- 1.- PRODUCTOS COSMÉTICOS
- 2.- PRODUCTOS ABSORBENTES DE HIGIENE PERSONAL
- 3.- PRODUCTOS DE HIGIENE DOMÉSTICA
- 4.- ARTÍCULOS SANITARIOS





GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIREMID

Que, de conformidad con el artículo 22° primer párrafo, del Decreto Supremo N° 014-2011-SA - Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, señala: "Los cambios, modificaciones o ampliaciones de la información declarada deben ser solicitados por el interesado y aprobados por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), el Órgano Desconcentrado de la Autoridad Nacional de Salud (OD) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) correspondiente, a través de la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), presentando, para estos efectos, los documentos que sustenten la solicitud. Se exceptúan los casos en que el Reglamento prevé expresamente que los cambios o modificaciones sean comunicados".

En ese contexto normativo, mediante **Informe de Evaluación N° 178-2022-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS**, la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria (DFCVS) de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIREMID), después de revisar y evaluar la documentación presentada, y encontrándose conforme con los requisitos previstos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA de la Dirección Regional de Salud Lima (DIRESA Lima) y dispositivos legales vigentes, opina declarar procedente la solicitud de la **DROGUERÍA IMPORTACIONES MÉDICAS JOR**;

Con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas de DIRESA Lima;

De conformidad con las normas contenidas en la Ley N° 26842 "Ley General de Salud" y sus modificatorias, la Ley N° 27657 "Ley del Ministerio de Salud", su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2002-SA; la Ley N° 29459 "Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios"; Decreto Supremo N° 014-2011-SA que aprueba el "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos"; Ordenanza Regional N° 14-2008-CR-RL, Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Lima; Ley N° 27444 "Ley de Procedimiento Administrativo General".

**SE RESUELVE:**

**ARTICULO 1°.- AUTORIZAR la MODIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN DECLARADA: ACTIVIDADES** del establecimiento farmacéutico de clase **DROGUERÍA**, con nombre comercial **DROGUERÍA IMPORTACIONES MÉDICAS JOR**, con razón social **IMPORTACIONES MÉDICAS JOR S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente - R.U.C. N° **20491366339**, con Oficina Administrativa y Almacén ubicadas en la **Urb. San José MZ. C, Lote 7, 2do. Piso**, distrito de **Imperial**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, con horario de atención de **lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas**, de conformidad con las consideraciones expuestas en la parte considerativa de la presente resolución;

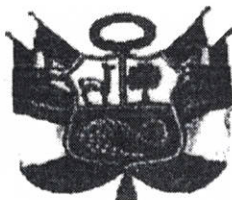
**ARTICULO 2°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes;

**ARTICULO 3°.- NOTIFIQUESE** el presente acto resolutivo al Interesado, así como las instancias pertinentes con las formalidades prescritas por Ley.

**Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.**



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LIMA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS  
Mg. Q.F. SALONIDA BEATRIZ HERRERA MATOS  
DIRECTORA EJECUTIVA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS



## RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

Huacho, 13 de junio de 2012

### VISTO:

El Informe Técnico N° 135-2012-DIREMID-DFCVS-DIRESA-LIMA, de fecha 11 de junio de 2012, el Acta de Inspección para Establecimientos que Almacenan y Distribuyen Productos Farmacéuticos y Afines N° 045-I-2012, de fecha 09 de mayo de 2012, el Oficio N° 5337-2012 /DIGEMID/DAS/EEF/MINSA, de fecha 09 de marzo de 2012, el Oficio N° 269-2012-DIREMID-DIRESA-LIMA, de fecha 23 de marzo de 2012, el Expediente N° 312, de fecha 27 de marzo de 2012, el Oficio N° 11-2012-IMJORSAC, de fecha 07 de mayo de 2012, el Oficio N° 12-2012-IMJORSAC, de fecha 02 de mayo de 2012 y el Oficio N° 014-2012-IMJORSAC, de fecha 01 de junio de 2012, presentados por el representante legal Sr. Joel Celestino Ordoñez Durand y la Químico Farmacéutico Jessica Dallany Cuba Gutierrez, con horario de labor de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, de la empresa con nombre comercial **DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR**, con razón social **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.** y Registro Único del Contribuyente - R.U.C.N° 20491366339, con Oficina Administrativa y Almacén ubicadas en el Jirón Huancayo N° 456, distrito de Imperial, provincia de Cañete, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas, sobre **AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **DROGUERIA**;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **DROGUERIA**, para la importación y/o comercialización de Medicamentos, Productos Galénicos e Insumos Médicos, Quirúrgicos y Odontológicos Estériles.

Que, con el Informe Técnico N° 135-2012-DFCVS-DIREMID-DIRESA-LIMA, de fecha 11 de junio de 2012, la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria, informa de la inspección realizada, en la que señala que el establecimiento farmacéutico en mención cumple con los requisitos y condiciones sanitarias previstos en los dispositivos legales vigentes, para su funcionamiento como establecimiento para la importación y/o comercialización de Medicamentos, Productos Galénicos e Insumos Médicos, Quirúrgicos y Odontológicos Estériles..

De conformidad con las normas contenidas en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias, la Ley N° 27657 - Ley del Ministerio de Salud, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2002-SA, la Ordenanza Regional N° 14-2008-CR-RL, Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Lima, la Ley General de Salud N° 26842, la Ley N° 29316 Ley que modifica, incorpora y regula diversas disposiciones a fin de implementar el acuerdo de promoción comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos de América del 14/01/2009, el T.U.P.A. MINSA y sus órganos desconcentrados Decreto Supremo N° 013-2009-SA del 11/07/2009, modificación del T.U.P.A. MINSA y sus órganos desconcentrados Decreto Supremo N° 002-2010-SA del 15/01/2010, la Ley de Procedimiento Administrativo General N° 27444 del 11/04/2010,

el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, del 27/07/2011, El Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, D.S. N° 016-2011-SA, del 27/07/2011, Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y Afines, aprobado, con Resolución Ministerial N° 585-99-SA/DM, el Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria, aprobado con D.S. N° 023-2001-SA, y la Ley N° 29459 Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios;

Con la opinión favorable de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Regional de Medicamentos Insumos y Drogas (DIREMID) de la DIRESA LIMA, y;

**SE RESUELVE:**



**Artículo 1°.-** Autorizar el **Funcionamiento** de la **DROGUERIA IMPORTACIONES MEDICAS JOR**, con razón social **IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.**, con Registro Único del Contribuyente - R.U.C.N° **20491366339**, con Oficina Administrativa y Almacén ubicadas en el **Jirón Huancayo N° 456**, distrito de **Imperial**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, representada legalmente por el Sr. **Joel Celestino Ordoñez Durand**, con horario de funcionamiento de **lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas**, con la Dirección Técnica de la profesional Químico Farmacéutico **Jessica Dallany Cuba Gutierrez**, con C.Q.F.P. N° **10519**, con horario de labor de **lunes a viernes de 07:00 a 13:00 horas**, por lo expuesto en la parte considerativa de la presente Resolución Administrativa.

**Artículo 2°.-** Los Cambios de Dirección Técnica, Nombre Comercial, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación o Cierre del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIREMID.

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

**Artículo 4°.-** Transcribese la presente Resolución Administrativa al interesado, y a la Municipalidad de la Jurisdicción, para su conocimiento y fines correspondientes.

**Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.**

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
  
DR. JIMMY JOHAN PEREZ LARRU  
DIRECTOR EJECUTIVO  
MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS

JJPL/RA/0011  
Cc: DIREMID (01)  
DFCVS (02)  
POPIETARIO (01)  
MUNICIPALIDAD (01)



RUC N° 20491366339

# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

### IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

Domiciliado en: MZA. C LOTE. 07 URB. SAN JOSÉ - 2DO PISO (INGRESO POR LA AV. CIRCUNVALACIÓN NORTE) LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 06/04/2017

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 06/04/2017

---

**FECHA IMPRESIÓN: 20/02/2024****Nota:**

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

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



## FICHA RUC : 20491366339 IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.

Número de Transacción : 693489494

CIR - Constancia de Información Registrada

### Información General del Contribuyente

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	: IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 08/02/2011
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 08/02/2011
<b>Estado del Contribuyente</b>	: ACTIVO
<b>Dependencia SUNAT</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: HABIDO
<b>Emisor electrónico desde</b>	: 30/04/2018
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: FACTURA (desde 30/04/2018),BOLETA (desde 30/04/2018)
<b>Tamaño</b>	: MEDIANO

### Datos del Contribuyente

<b>Nombre Comercial</b>	: IMPORTACIONES MEDICAS JOR
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: -
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: MANUAL
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: MANUAL
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: SIN ACTIVIDAD
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: 1 - 5892086
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: 1 - 974635911
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: -
<b>Correo Electrónico 1</b>	: sistemacontable.drogueria@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: importacionesmedicasjorsac@hotmail.com

### Domicilio Fiscal

<b>Actividad Economica</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Departamento</b>	: LIMA
<b>Provincia</b>	: CAÑETE
<b>Distrito</b>	: SAN VICENTE DE CAÑETE
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: URB. SAN JOSÉ - 2DO PISO
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: -
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: C
<b>Lote</b>	: 07
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: INGRESO POR LA AV. CIRCUNVALACIÓN NORTE
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: PROPIO

### Datos de la Empresa

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 28/01/2011
<b>Número de Partida Registral</b>	: 21134792
<b>Tomo/Ficha</b>	: 0083
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: A00001
<b>Origen del Capital</b>	: NACIONAL
<b>País de Origen del Capital</b>	: -

### Registro de Tributos Afectos

Tributo

Afecto desde

Exoneración

		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	08/02/2011	-	-	-
RENTA 4TA. CATEG. RETENCIONES	01/02/2019	-	-	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/06/2013	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2017	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/06/2013	-	-	-
SNP - LEY 19990	01/06/2013	-	-	-

## Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -15431574	ORDOÑEZ DURAND JOEL CELESTINO	GERENTE GENERAL	21/09/1974	28/01/2011	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	URB. SAN JOSE Mz C Lote 07	LIMA CAÑETE SAN VICENTE DE CAÑETE	15 - -	-	

## Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -15431574	ORDOÑEZ DURAND JOEL CELESTINO	SOCIO	21/09/1974	12/02/2018	-	99.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	URB. SAN JOSE Mz C Lote 07	LIMA CAÑETE SAN VICENTE DE CAÑETE	15 - -	-		
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -19189457	VENTURA CASTRO JOSE SANTOS	SOCIO	07/07/1972	12/02/2018	-	1.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	---- SECTRO 2 GRUPO 26 Mz N Lote 1	LIMA LIMA VILLA EL SALVADOR	15 - -	-		

## Importante

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

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

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

**Para ir a su Buzón Electrónico Ingrese Aquí**

DEPENDENCIA SUNAT  
Fecha:15/03/2024  
Hora:10:33



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°003-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

OFICINA CENTRAL KRISOR S.A.C. <ventasprocesos@drogueriakrisor.com>  
Para: logistica rezola <logistica.rezola1@gmail.com>

22 de marzo de 2024, 4:30 p.m.

Buenas tardes

Estimado cliente, le adjunto la cotización solicitada por ustedes  
Estaré atenta a sus comentarios.

Por favor enviar los nuevos requerimientos a :

**ventascorporativas@drogueriakrisor.com /**

**ventasprocesos@drogueriakrisor.com**

[Texto citado oculto]



VANESSA LENGUA Y. *Ejecutiva de Ventas*

DIRECCIÓN: Urb: Tercer Mundo Mza. D2 lote: 03 San Vicente Cañete - Lima











CENTRAL: 01-2316315 CEL:981572917 / 945965182 / 987753161

RUC: 20566444586

EMAIL: [ventascorporativas@drogueriakrisor.com](mailto:ventascorporativas@drogueriakrisor.com) /

[ventasprocesos@drogueriakrisor.com](mailto:ventasprocesos@drogueriakrisor.com)

### 10 archivos adjuntos

-  **COTIZACION N° 000313.pdf**  
187K
-  **Anexo 4 KRISOR .pdf**  
183K
-  **Anexo 3 KRISOR.pdf**  
201K
-  **FICHA RUC KRISOR SAC.pdf**  
173K
-  **RESOLUCION DE AUTORIZACIÓN SANITARIA KRISOR.pdf**  
587K
-  **BPA KRISOR.pdf**  
215K
-  **RESOLUCION I.pdf**  
383K
-  **RNP KRISOR 2022.pdf**  
49K
-  **BPDT KRISOR.pdf**  
2400K
-  **DECLARACION JURADA KRISOR.pdf**  
157K

# DROGUERIA KRISOR S.A.C

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO Y ODONTOLÓGICO



COTIZACIÓN  
N° 000313

RAZON SOCIAL: HOSPITAL REZOLA

DIRECCIÓN : CAL. SAN MARTIN NRO. 124 (120 - 128) LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE

ATENCION: OFICINA DE LOGISTICA

RUC: 20170983816

FECHA: viernes, 22 de Marzo de 2024

DE NUESTRA CONSIDERACIÓN:

ES GRATO DIRIGIRME A USTED A FIN DE SALUDARLO Y HACERLE LLEGAR NUESTRA SIGUIENTE COTIZACIÓN

CANTI.	DESCRIPCION	LABORATORIO	PROCEDENCIA	P. UNIT (CON I.G.V.)	PRECIO TOTAL (CON I.G.V.)
265	IOPAMIDOL EQUIV. 370 MG IODO /ML INY 100 ML	AC FARMA	PERU	S/. 235.000	S/. 62,275.00
66	IOPAMIDOL EQUIV. 370 MG IODO /ML INY 50 ML	AC FARMA	PERU	S/. 135.000	S/. 8,910.00
TOTAL					S/. 71,185.00

Validez de oferta : 15 dias calendario

Garantia comercial : 24 meses

Plazo de Entrega : 10 dias despues de notificado la Orden de Compra a nuestros correos oficiales

Forma de pago : CREDITO

Ruc: 20566444586

Rep. De Ventas: PATRICIA R. YGLESIAS CUENCA

## CUENTA CORRIENTE EN SOLES:

Cuenta corriente en Banco Continental : 0011-0054-0100001653

Cuenta Interbancaria del Banco Continental : 011-054-000100001653-43

DROGUERIA KRISOR S.A.C.  
*Mariella S. Diaz Fernandez*  
GERENTE GENERAL

Urb. Tercer Mundo Mza D2 lote : 03 San Vicente de Cañete - Lima - Peru

Telef:(01)2316315 cel: 981572917 / 987753161


5965182

Email: drogueriakrisorsac@hotmail.com / ventaskrisorsac19@hotmail.com

# DROGUERIA KRISOR S.A.C

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO Y ODONTOLÓGICO

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	22/03/2024
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS
2.2	Monto total según informe de indagación	S/. 71,185.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	SE ADJUNTA COTIZACION . FICHA RUC, BPA, BPDT , RNP Y RESOLUCION
3	Declaración jurada del proveedor	
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>		
4	<div style="text-align: center;"> <b>Mariella S. Díaz Fernández</b> GERENTE GENERAL</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><hr/><b>MARIELLA SUSANA DÍAZ FERNANDEZ</b> DNI N° 41404560</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><hr/><b>Nombre, firma y sello del proveedor</b></div>	



945 965 182 / 981 572 917 / 987 753 161



ventascorporativas@drogueriakrisor.com /  
ventasprocesos@drogueriakrisor.com




Urbanización Tercer Mundo Mz. D2 Lt. 3 San Vicente de  
Cañete - Cañete - Lima



# DROGUERIA KRISOR S.A.C

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO Y ODONTOLÓGICO

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	22/03/2024	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/. 71,185.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	SE ADJUNTA COTIZACION . FICHA RUC, BPA, BPDT , RNP Y RESOLUCION	
3	Declaración jurada del proveedor		
<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div style="text-align: center;"> <b>Mariella S. Díaz Fernández</b> GERENTE GENERAL</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"><u>MARIELLA SUSANA DÍAZ FERNANDEZ</u> DNI N° 41404560</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">Nombre, firma y sello del proveedor</div>		

945 965 182 / 981 572 917 / 987 753 161

ventascorporativas@drogueriakrisor.com /  
ventasprocesos@drogueriakrisor.com

Urbanización Tercer Mundo Mz. D2 Lt. 3 San Vicente de  
Cañete - Cañete - Lima



# DROGUERIA KRISOR S.A.C

IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MÉDICO, MEDICAMENTOS, MATERIAL DE LABORATORIO Y ODONTOLÓGICO



## **DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Yo, MARIELLA SUSANA DIAZ FERNANDEZ, identificado con DNI N°15431574, con domicilio en Urb. Tercer Mundo Mza: D2 Lt: 03 San Vicente de Cañete - Lima , Representante Legal de DROGUERIA KRISOR SAC, con RUC No. 20566444586 declaro bajo juramento que la empresa a la cual represento:

1. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
2. No tengo impedimentos para contratar con el Estado.
3. No tengo impedimento por vínculo de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad, ni segundo de afinidad, previstos en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado.
4. Cuento con las condiciones necesarias para cumplir cabalmente con las características técnicas, requisitos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas de la presente contratación.
5. De ser seleccionado para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta hasta el pago.
6. Me someto a las sanciones contenidas en la ley de Contrataciones del Estado, Ley 30225 y su Reglamento, así como la Ley del procedimiento Administrativo General Ley N° 27444.
7. En caso de incumplimiento injustificado, acepto de manera supletoria, la aplicación de penalidad de acuerdo a la fórmula establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado vigente y sus modificaciones.
8. De ser seleccionado para efectuar la presente contratación, autorizo al Poder Judicial – Corte Superior de Justicia de Ica a efectos de que me pueda notificar al correo electrónico: [ventascorporativas@drogueriakrisor.com](mailto:ventascorporativas@drogueriakrisor.com) , o al domicilio fiscal Urb. Tercer Mundo Mza: D2 Lt: 03 sito en No ser propietario, socio, Representante Legal, Gerente General o cualquier vínculo de otra empresa que cotiza por el mismo objeto del Término de Referencia al que me presento.

**DROGUERIA KRISOR S.A.C.**  
  
**Mariella S. Diaz Fernandez**  
GERENTE GENERAL

**MARIELLA S. DIAZ FERNANDEZ**  
**GERENTE ADMINISTRATIVO**

Urbanización Tercer Mundo Mz. D2 Lt. 3 San Vicente de Cañete - Cañete - Lima  
CENTRAL: (01) 231 - 6315 CELULAR: 981 572 917 / 987 753 161 WHATSAPP: 945 965 182  
E-MAIL: [ventascorporativas@drogueriakrisor.com](mailto:ventascorporativas@drogueriakrisor.com) / [ventasprocesos@drogueriakrisor.com](mailto:ventasprocesos@drogueriakrisor.com) 2



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Dirección General  
de Medicamentos,  
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

**N° 0166 – 2023**

## **CERTIFICADO**

### **BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE**

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

### **CERTIFICA:**

Que la Droguería KAMARY MEDICAL, con razón social KAMARY MEDICAL S.A.C., con oficina administrativa y almacén N° 1 ubicados en Calle Yen Escobedo Garro N° 800, Urb. La Viña - San Luis - Lima - PERÚ y almacén N° 2 ubicado en Av. Santa Ana Mz. A-31, Lote 40, Urb. Primavera - Santa Anita - Lima - PERÚ, cumple con las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte para sus: A) Productos Farmacéuticos distribuidos a condiciones de temperatura controlada, temperatura refrigerada y temperatura congelada; B) Dispositivos Médicos distribuidos a condiciones de temperatura refrigerada y temperatura congelada, consignadas en la R.M. N° 833-2015/MINSA y su modificatoria para la distribución en el país, tal como consta en las Actas de Inspección para Droguerías y Almacenes Especializados que Distribuyen y Transportan Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos N° 141-I-2023 de fecha 19 de junio del 2023, N° 142-I-2023 de fecha 19 de junio del 2023 y N° 170-I-2023 de fecha 25 de julio del 2023.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 23-061017-1 de fecha 23 de mayo del 2023, Anexo N° 1 y N° 2 de fecha 05 de julio del 2023.

Este Certificado es válido a partir del 25 de julio del 2023 hasta el 25 de julio del 2026.

Lima, 01 de agosto del 2023.



**Q.F. LIDA ESTHER HILDEBRANDT PINEDO**  
Directora Ejecutiva  
Dirección de Inspección y Certificación  
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15°-25°C, Temperatura Refrigerada: 2° – 8 °C, Temperatura Congelada: -10°C a menos.  
LEHP/ILL/MRCT/mrct



## CONTRATO DE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS

Conste por el presente documento privado, un contrato de locación de servicios que celebran, de una parte:

**KAMARY MEDICAL S.A.C.**, con RUC N°. 20604718237, con domicilio fiscal en Cal. Yen Escobedo Garro N° 800, Urb. La Viña, distrito de San Luis, provincia y departamento de Lima, debidamente representada por su Gerente General, la Señora Karim Magaly Vargas Sánchez, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 07497762; cuyas facultades de representación se encuentran inscritas en la Partida Electrónica N° 14292223, Asiento A0001 del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de Lima y Callao, empresa a la que en lo sucesivo se le denominará **KAMARY**,

Y de la otra parte, **DROGUERÍA KRISOR S.A.C** con RUC N° 20566444586, con domicilio en Mz D2 Lote 3, Urb- Tercer Mundo, Distrito San Vicente de Cañete, Provincia Cañete, Departamento de Lima, representada por su Gerente General **MARIELLA SUSANA DIAZ FERNANDEZ**, identificada con Documento Nacional de Identidad N° 41404560, empresa a la cual en adelante se le denominará **DROGUERÍA KRISOR**;

### PRIMERA. - ANTECEDENTES:

- 1.1 **KAMARY** es una persona jurídica legalmente constituida en el país e inscrita en el Registro de Personas Jurídicas de Lima, cuyo objeto social es la importación, exportación, representación a nivel nacional de productos farmacéuticos en general, material y equipo médico- quirúrgico y que cuenta con la capacidad instalada suficiente para ofrecer servicios de transporte y distribución de productos farmacéuticos, así como otros servicios adicionales a favor de sus clientes. Asimismo, cuenta con las autorizaciones respectivas del Ministerio de Salud, Municipales y DIGEMID entre otras, para transportar y distribuir los "productos" de **DROGUERÍA KRISOR** entre ellos cumple con las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDyT), de acuerdo a Ley.
- 1.2 Por su parte, **DROGUERÍA KRISOR** es una empresa que se dedica a la venta de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, contando para ello **los productos** con los Registros Sanitarios y demás licencias y autorizaciones exigidas por las autoridades administrativas competentes.

### SEGUNDA. - OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO:

- 2.1 Por la celebración del presente contrato **KAMARY** se obliga a efectuar para **DROGUERÍA KRISOR** el "SERVICIO DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS SANITARIOS", en Lima Metropolitana según las indicaciones a través de las rutas e itinerarios que se indiquen.
- 2.2 Por su parte **KAMARY** podrá prestar el servicio en el vehículo de su propiedad modelo RAM V 700 con Placa: BEK-867 y/o en vehículos arrendados o cedidos en uso a la empresa en caso de cualquier imprevisto. No obstante, siempre deberá cumplir con todas las exigencias legales y técnicas vigentes que sean requeridas para brindar el servicio señalado en el numeral 2.1 de la presente cláusula.

- 2.3 **KAMARY** deberá contar con vehículos de transporte en óptimas condiciones con el fin de brindar un servicio de calidad.
- 2.4 **KAMARY** cuenta con unidades que poseen la documentación reglamentaria (tales como SOAT y revisión técnica).
- 2.5 **KAMARY** deberá cumplir con las horas de carga, descarga y entrega de acuerdo con la programación dictada y señalada por **DROGUERÍA KRISOR** de existir en el transporte cualquier tipo de contratiempo en cualquier lugar de la ciudad, se procederá a retomar la carga con un vehículo sustituto y con prioridad deberá entregar la carga al punto de destino, sin existir costo alguno para **DROGUERÍA KRISOR**.
- 2.6 **KAMARY** deberá avisar a **DROGUERÍA KRISOR** en caso de ocurrir un accidente, daño o pérdida total o parcial del vehículo de transporte y del producto transportado, de manera inmediata, posterior al suceso, siempre que obre una denuncia o constatación policial correspondiente.

### TERCERA. – SERVICIOS Y OBLIGACIONES DE LAS PARTES:

- 3.1 **KAMARY**, realizará el SERVICIO DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE a **DROGUERÍA KRISOR** en la unidad de modelo RAM V 700 con Placa: BEK-867 a temperatura controlada de 15°C a 25°C, calificada con Certificación en BPDT, licencias y permisos exigidos por la Ley y las autoridades pertinentes, a los lugares ubicados en Lima Metropolitana que indique las guías de remisión y/o facturas en los horarios acordados.
- 3.2. El servicio de recorrido comprende un máximo de 80km por día.
- 3.3. **DROGUERÍA KRISOR** comunicara los lugares de ubicación y números telefónicos de contacto para realizar el SERVICIO DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE, en un tiempo mínimo de veinticuatro horas de anticipación, vía correo electrónico.
- 3.4. **DROGUERÍA KRISOR** entregará a **KAMARY**, los productos en cajas debidamente identificadas junto con la Guía de remisión, factura, orden de compra u otros documentos. La devolución de documentos o cargo en señal de conformidad se realizará en un plazo de 24 horas.
- 3.5. **KAMARY**, queda obligado a efectuar una manipulación adecuada de la mercadería que se le entregue en virtud de la ejecución de este Contrato, lo que implica que estos bienes deben llegar al destinatario en las mismas condiciones que le fueron entregados por **DROGUERÍA KRISOR** dejando constancia y estado exterior de la mercadería.
- 3.6. En caso, que **KAMARY** tenga que realizar el recojo de mercadería, únicamente podrá realizar dicho recojo previa autorización expresa por parte de **DROGUERÍA KRISOR** Por ningún motivo **KAMARY** deberá recoger la mercadería por indicación de persona distinta a la antes mencionada.
- 3.7. **KAMARY** prestara servicios con choferes, que cuenten con la licencia correspondiente, así como con acompañantes capacitados que además harán la función de estibadores, de ser necesario, los mismos que al momento de ingresar al almacén de **DROGUERÍA KRISOR** deberán presentarse con sus respectivos documentos de identidad (DNI), fotocheck de identificación y ropa adecuada (zapatos punta de acero, cascos, fajas), póliza SCTR, debiendo cumplir con todos los requerimientos respectivos de Seguridad y Salud en el Trabajo.

- 3.8. **KAMARY** no se responsabiliza por imprevistos que sucedan en el momento de trasladar la mercadería y que afecten los tiempos de entrega de los pedidos, tales como bloqueo de carreteras, problema climatológico, huelgas, paros regionales y otros ya que cualquiera de estos imprevistos podría originar demora en la entrega final, siempre y cuando estos sean de fuerza mayor o caso fortuito.

**KAMARY** se compromete a informar de manera inmediata vía correo electrónico y/o telefónica estos imprevistos en forma oportuna a **DROGUERÍA KRISOR** con la finalidad de realizar las acciones necesarias, con referencia a la entrega y garantizar la conservación adecuada de los productos.

Es obligación de **DROGUERÍA KRISOR**:

- Es responsable de contratar un seguro contra todo riesgo, el cual deberá cubrir la mercadería desde el momento de su salida del almacén hasta su llegada, el que tendrá cobertura contra robo, incendios, explosiones, vandalismo, desastre natural y en general cualquier riesgo que pueda producirse.
  - Embalar y despachar los productos farmacéuticos y/o dispositivos médicos para su distribución y transporte
- 3.9. **KAMARY** no empleará información que reciba de **DROGUERÍA KRISOR** perjuicio de esta, del mismo modo ambas partes se obligan a no divulgar, ni entregar información a la que se tenga acceso o llegue a conocer durante la vigencia del contrato de servicio, caso contrario se dará por resuelto el presente contrato y se pagará una indemnización acorde a los daños y perjuicios ocasionados.
- 3.10. **DROGUERÍA KRISOR** podrá capacitar al personal (conductores) del **KAMARY** previa coordinación.
- 3.11. **DROGUERÍA KRISOR** se obliga a realizar una auditoría e inspección del vehículo calificado, designado para el transporte de productos farmacéuticos, previo acuerdo al plan anual de auditorías.

#### **CUARTO: DEL PLAZO:**

- 4.1 El plazo del presente contrato será de 06 (seis) meses calendario, el cual empezará a regir a partir de la fecha de su suscripción.
- 4.2 El presente contrato podrá ser terminado al fin o antes del lapso señalado en el numeral que antecede, para lo cual se requiere cursar obligatoriamente una carta simple con 45 (cuarenta y cinco) días de anticipación al deseo de dar por terminado el contrato.

## QUINTO. - PAGO

El presente contrato se renovará automáticamente si ambas partes están de acuerdo en los nuevos términos y condiciones del mismo.

- 5.1 La tarifa de transporte objeto del presente contrato es de 600.00 soles, más el IGV. el cual será cancelado a la suscripción del presente; dicho contrato corresponde al periodo semestral.

Adicionalmente se cobrará una tarifa por cada servicio de transporte de acuerdo a la ruta solicitada.

**Cuenta corriente KAMARY MEDICAL S.A.C.**  
BBVA 0011-0341-0100042988  
CCI 011-341-000100042988-54

- 5.2 Las partes acuerdan que **KAMARY** podrá solicitar la modificación de las tarifas por la prestación de los servicios acordados en el presente contrato si las variaciones del tipo de cambio monetario o el incremento del índice de precios al consumidor a nivel nacional afectaran la continuidad del servicio brindado por **KAMARY** a **DROGUERÍA KRISOR** para estos efectos **KAMARY** comunicará por escrito a **DROGUERÍA KRISOR** la variación y/o ajustede sus tarifas el cual deberá ser aprobado entre las partes.

## SEXTO. - HORARIOS DE ATENCIÓN:

- 6.1. **PERSONAL ADMINISTRATIVO.** - El horario de atención administrativo es de: Lunes a sábado de 08:00 a 18:00 horas.
- 6.2. **PERSONAL DE TRANSPORTE.** - El horario de trabajo, es de Lunes a sábado de 08:00 a 17:00 horas.

Cualquier necesidad de personal fuera de las horas de trabajo, deberá ser solicitada por escrito a **KAMARY**. Se coordinará el número de personal necesario y el valor de las horas extras será facturado a **DROGUERÍA KRISOR**.

## SEPTIMO. - CAUSAS EXIMENTES DE RESPONSABILIDAD:

- 7.1. **DROGUERÍA KRISOR** o **KAMARY** no serán responsables por el incumplimiento de sus obligaciones contenidas en este contrato o su cumplimiento parcial, tardío o defectuoso, si ello fuera consecuencia de algún evento o acontecimiento extraordinario, imprevisible e irresistible considerado como caso fortuito o fuerza mayor, así como por:
- Acciones del Gobierno, como el cumplimiento de cualquier acción, ordenanza, directiva, solicitud o control por determinada autoridad del Gobierno o persona que pretenda actuar en su nombre.

- Otras situaciones completamente ajenas a la voluntad de las partes, tales como guerras, hostilidades, manifestaciones públicas, sabotaje, huelgas, paros, incendios, inundaciones, terremotos, actos fortuitos, accidentes o desperfectos, o condiciones climáticas, etc.

#### **OCTAVA. - RESOLUCIÓN.**

- 8.1 En caso de incumplimiento de **KAMARY** de las obligaciones establecidas en el presente contrato de servicios, **DROGUERÍA KRISOR** deberá enviar carta simple a **KAMARY** comunicando el incumplimiento, el cual deberá resarcir dentro de los 15 (quince) días calendarios siguientes, de lo contrario **DROGUERÍA KRISOR** podrá resolver directamente el presente contrato, sin derecho a indemnización alguno.
- 8.2 En caso alguna de las partes pretenda resolver el presente contrato, alegando alguna causal de incumplimiento, la parte afectada deberá cursar una carta notarial a la parte agraviante con 7 (siete) días calendario de antelación, detallando dicha causal, para que así la parte que hubiese incurrido en incumplimiento pueda subsanar el error en un plazo no mayor de los 15 (quince) días calendario y de no presentarse la subsanación del incumplimiento, la parte afectada podrá resolver el contrato de pleno derecho.

#### **NOVENA. - DECLARACIÓN DE LAS PARTES.**

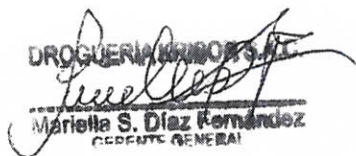
- 9.1 Se deja expresa constancia que cada una de las partes tiene la mayor voluntad de consolidar tanto el presente contrato como la relación comercial entre ellas, con la finalidad de lograr un trabajo próspero de mutuo beneficio.
- 9.2 Las partes convienen que en el caso de surgir disputas entre ellas por razón o con ocasión de la validez, interpretación, cumplimiento, duración o aplicación del presente contrato realizarán los mejores esfuerzos para buscar y encontrar una solución mutuamente aceptable.

#### **DECIMA. - COMPETENCIA.**

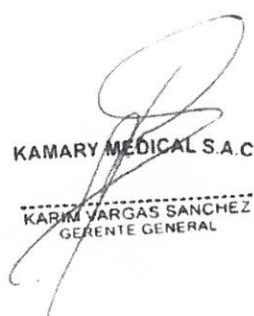
- 10.1 Las partes acuerdan que cualquier controversia, diferencia o reclamación que se produzca entre ellas relativa a la interpretación, ejecución, rescisión, eficacia, validez u otro asunto vinculado al presente contrato o por cualquier motivo o circunstancia relacionada directa o indirectamente con el presente contrato y con los que por causa de este contrato se celebren, se solucionará siguiendo el procedimiento siguiente:
  - En primer lugar, las partes harán sus mayores esfuerzos para encontrar una solución amigable, conforme al mecanismo estipulado en la cláusula vigésima octava, numeral 10.1.
  - Si los representantes de las partes no pudieren encontrar una solución amigable al conflicto, las partes convienen irrevocablemente en someter la controversia a la jurisdicción de los jueces y tribunales del Cercado de Lima.

- Para la validez de todas las comunicaciones y notificaciones a las partes, con motivo de la ejecución de este contrato, ambas partes señalan como sus respectivos domicilios los indicados en la introducción del presente documento. El cambio de domicilio de cualquiera de las partes surtirá efecto desde la fecha de comunicación de dicho cambio a la otra parte, por la vía notarial.

En Lima, al 20 de octubre del 2023, las partes suscriben el presente documento en señal de aceptación y conformidad con todos y cada uno de los términos y condiciones establecidos en el presente contrato, en dos ejemplares de igual e idéntico valor.

  
DROGUERÍA KRISOR S.A.C.  
Mariella S. Díaz Fernández  
GERENTE GENERAL

.....  
Mariella Susana Díaz Fernandez  
DROGUERÍA KRISOR  
DNI: 41404560

  
KAMARY MEDICAL S.A.C.

KARIM VARGAS SANCHEZ  
GERENTE GENERAL

.....  
Karim Magaly Vargas Sánchez  
KAMARY MEDICAL S.A.C.  
DNI: 07497762



## Resolución Administrativa

Huacho, 30 de diciembre de 2019.

### VISTOS:

El Informe de Evaluación Nº 674-2019-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, de fecha 30 de diciembre de 2019, el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios Nº 10-2019, de fecha 17 de diciembre de 2019; y el (Doc. Nº 2025985 – 1325244), de fecha 19 de noviembre de 2019, presentado por el representante legal **MARIELA SUSANA DIAZ FERNANDEZ**, y la Químico Farmacéutico **DAPFNE GUENCHO MEDINA** con C.Q.F.P. Nº 19242, con horario de labor de **lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas**, de la empresa con nombre comercial **droguería KRISOR S.A.C.**, con razón social **DROGUERÍA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con Registro Único de Contribuyente - R.U.C Nº 20566444586, con Oficina Administrativa ubicada en **Urb. Tercer Mundo Mz. D2 Lote 3**, distrito de **San Vicente de Cañete**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, con horario de atención de **lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **DROGUERÍA**;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **DROGUERÍA**, para la **importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento, y/o Distribución de A) Productos Farmacéuticos: 1. Medicamentos (Especialidades farmacéuticas), B) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo No estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (Alto Riesgo);**

Que, el artículo 2º de la Ley Nº 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios establece el ámbito de aplicación de la misma, que regula – entre otras – “[...] La actuación de las personas naturales o jurídicas que interviene en la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, promoción, publicidad, dispensación, atención farmacéutica, expendio, uso y destino final [...]” de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; así como las responsabilidades y competencias de la Autoridades Regionales de Salud y las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional.

Que, el artículo 21º de la Ley, prescribe que “Los establecimientos dedicados a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación, expendio de los productos considerados en la presente Ley requieren de autorización sanitaria previa para su funcionamiento”. Asimismo, agrega “[...] las autoridades regionales de salud y las autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios de nivel regional son los encargados de expedir la autorización sanitaria a los establecimientos públicos y privados dedicados a la fabricación, el control de calidad, la importación, el almacenamiento, la distribución, la comercialización, la dispensación y el expendio de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios que corresponda, previa inspección para verificar el cumplimiento de los dispositivos legales vigentes [...]”.

Que, en su artículo 22º señala que “Para desarrollar sus actividades, las personas naturales o jurídicas, públicas y privadas que se dedican para sí o para terceros a la fabricación, la importación, la distribución, el almacenamiento, la dispensación o el expendio de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios deben cumplir con los requisitos y condiciones sanitarias establecidas en el Reglamento respectivo [...]”, además, con las Buenas Prácticas que correspondan.

Que, el Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, regula “Las condiciones técnicas y sanitarias para el funcionamiento de los establecimientos dedicados a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación, expendio de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios”. Asimismo, el artículo 11º establece que “Los establecimientos farmacéuticos, funcionan bajo la responsabilidad de un único Director Técnico quien responde ante [...] la Autoridad Regional de Salud (ARS) a través de la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según su ámbito, por el cumplimiento de las disposiciones establecidas en la Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios”.

Sanitarios, en este reglamento y sus normas conexas". Además, en su artículo 16° se consagra que "El establecimiento farmacéutico no debe funcionar si no cuenta con Director Técnico";

Que, mediante Informe de Evaluación N° 674-2019-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la DIREMID, en mérito del Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 10-2019, de fecha 17 de diciembre de 2019, concluye que el establecimiento farmacéutico denominado **droguería KRISOR S.A.C.**, cumple con los requisitos exigidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA de la Dirección Regional de Salud Lima, y condiciones sanitarias previstas en los dispositivos legales vigentes para su funcionamiento como establecimiento farmacéutico para la importación, exportación, comercialización, almacenamiento y/o distribución de productos farmacéuticos, dispositivos médicos o productos sanitarios. Asimismo, el profesional que asume la Dirección Técnica no presenta cruce de horario con otro establecimiento farmacéutico; por lo que, es procedente expedir el presente acto resolutorio.

Con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima;

De conformidad con las normas contenidas en la Ley N° 26842 – Ley General de Salud, y sus modificatorias; Reglamento de Estupefacientes, Psicotrópicos y otras Sustancias Sujetas a Fiscalización Sanitaria aprobado con Decreto Supremo N° 023-2001-SA; Ley N° 27657 – Ley del Ministerio de Salud, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2002-SA; Ley N° 29459 – Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; Decreto Supremo N° 014-2011-SA que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos; Decreto Supremo N° 016-2011-SA – Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; Ley N° 29316 – Ley que modifica, incorpora y regula diversas disposiciones a fin de implementar el acuerdo de promoción comercial suscrito entre el Perú y los Estados Unidos de América; Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General; Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA de la Dirección Regional de Salud Lima, aprobado mediante Ordenanza Regional N° 011-2010-CR-RL; Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros aprobado con Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA; Ordenanza Regional N° 14-2008-CR-RL que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Lima;

#### SE RESUELVE:

**Artículo 1°.- AUTORIZAR** el FUNCIONAMIENTO del establecimiento farmacéutico clase **DROGUERIA** denominado **droguería KRISOR S.A.C.**, con razón social **DROGUERÍA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con Registro Único de Contribuyente - R.U.C N° 20566444586, representado legalmente por **MARIELA SUSANA DIAZ FERNANDEZ**, con Oficina Administrativa ubicada en **Urb. Tercer Mundo Mz. D2 Lote 3**, distrito de **San Vicente de Cañete**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, con horario de atención de **lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas**; con Dirección Técnica de la Químico Farmacéutico **DAPFNE GUENCHO MEDINA**, con **C.Q.F.P. N° 19242**, con horario de labor **Lunes a Viernes de 08:00 a 14:00 horas**, conforme a los considerandos expuestos en la presente Resolución Administrativa.


**Artículo 2°.-** Los Cambios de Dirección Técnica, Nombre Comercial, Razón Social, Ubicación, Actividad, Ampliación o Cierre del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Unidad de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima;

**Artículo 3°.-** El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes;

**Artículo 4°.- NOTIFÍQUESE** el presente acto resolutorio al interesado, así como al Concejo Distrital de la jurisdicción del establecimiento comercial, y a la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima, para su conocimiento y demás fines correspondientes.

**Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.**

SBHMM/MA/DFR/alc  
Cc: DIREMID (01)  
DFCVS (02)  
INTERESADO (01)  
MUNICIPALIDAD (01)

  
GOBIERNO REGIONAL LIMA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS  
N° 27-2019-RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS



**GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**Dirección Regional de Salud**

"DECENIO DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"  
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

**RENOVACIÓN**

**N° 002-2021**

**CERTIFICADO**

**BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO**

El que suscribe, Director Ejecutivo de Medicamentos, Insumos y Drogas, con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Regional de Salud Lima.

**CERTIFICA:**

Que, la DROGUERÍA KRISOR S.A.C., con representante legal MARIELLA SUSANA DIAZ FERNANDEZ, con razón social DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-DROGUERIA KRISOR S.A.C., con Registro Único de Contribuyente – R.U.C. N° 20566444586, con oficina administrativa y almacén ubicado en Urb. Tercer Mundo Mz. D2 Lote 3, distrito de San Vicente de Cañete, provincia de Cañete, departamento de Lima, con horario de atención de lunes a sábado de 15:00 a 18:00 horas, cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus Productos:

- A. Productos Farmacéuticos 1.- Medicamentos (Especialidades Farmacéuticas);
- B. Dispositivos Médicos 1.- Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2.- Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo).

consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 05-2021 de fecha 28 de mayo de 2021.

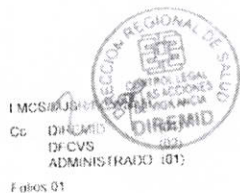
Se expide el presente Certificado a solicitud de la interesada, según (Doc. N° 2372558 – Exp. N° 1547618), de fecha 08 de julio de 2020 y el (Doc. N° 2372906 – Exp. N° 1547836), de fecha 08 de julio de 2020.

El presente Certificado es válido a partir del 09 de agosto de 2021 hasta el 09 de agosto del 2024.

La renovación debe ser solicitada con una anticipación no menor de cuarenta y cinco (45) días hábiles, anteriores a su vencimiento, conforme lo establece el artículo 128° del D.S. N° 014-2011-SA.

Huacho,

06 AGO. 2021



*[Handwritten signature]*  
DIRECTOR EJECUTIVO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y DROGAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
DIRECCIÓN DE FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

[www.direccionalma.gob.pe](http://www.direccionalma.gob.pe)

Sede Central: Calle José Arámbulo La Rosa N° 134 HUACHO – Teléfono 239-4672



## Resolución Administrativa

Huacho, <sup>06</sup>.....de agosto de 2021.

### VISTO:

El Informe de Evaluación Nº 459-2021-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, de fecha 03 de agosto de 2021, y el (DOC. Nº 2916247 - EXP. Nº 1876201), de fecha 04 de junio de 2021, con representante legal **MARIELLA SUSANA DIAZ FERNANDEZ**, y la Director Técnico - Químico Farmacéutico **SAIDA ATOCCSA ILLANES**, con C.Q.F.P. Nº 24883 con horario de labor de **Lunes a Sábado de 15:00 a 18:00 horas**, del establecimiento farmacéutico de clase **DROGUERIA** de nombre comercial **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con razón social **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con Registro Único de Contribuyente - R.U.C. Nº. 20566444586, con oficina farmacéutica ubicada en **Urb. Tercer Mundo Mz. D2 Lote 3**, distrito de **San Vicente de Cañete**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, con horario de atención de **Lunes a Sábado de 15:00 a 18:00 horas**, sobre autorización sanitaria para **MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DECLARADA: CROQUIS DE DISTRIBUCIÓN INTERNA** del mencionado establecimiento;

### CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita autorización sanitaria para **MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DECLARADA: CROQUIS DE DISTRIBUCIÓN INTERNA** de la **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**;

Que, de conformidad con el artículo 22º del Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, señala que los cambios, modificaciones o ampliaciones de la información declarada deben ser solicitados por el interesado y aprobados por la Autoridad de Salud.

Que, Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas (DIREMID), a través de la Dirección de Fiscalización Control y Vigilancia Sanitaria (DFCVS), después de revisar y evaluar la documentación presentada, ha expedido el Informe de Evaluación Nº 459-2021-DIRESA LIMA-DIREMID-DFCVS-UAS, con el cual ha previsto que el (DOC. Nº 2916247 - EXP. Nº 1876201), de fecha 04 de junio de 2021, cumple con los requisitos previstos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos - TUPA de la Dirección Regional de Salud Lima (DIRESA Lima); de igual forma, se constata que el plano adjunto al Expediente Nº 1876201, cumple físicamente con tener identificado y delimitada: área recepción, área de cuarentena, área de aprobados 1, 2, 3 y 4, área de productos controlados (psicotrópicos y estupefacientes), área de baja/rechazados, área de devolución, área de embalaje, área de despacho, oficina administrativa, áreas auxiliares: servicios higiénicos y vestidor, conforme consta en el Acta de Verificación Nº 047-2021, de fecha 18 de junio del 2021; por lo que opina declarar procedente la solicitud de autorización sanitaria para la modificación de croquis de distribución interna de la **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**;

Con la visación de la Dirección de Fiscalización, Control y Vigilancia Sanitaria de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima;

De conformidad con las normas contenidas en la Ley Nº 26842 - Ley General de Salud, y sus modificatorias; Ley Nº 27657 - Ley del Ministerio de Salud, su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo Nº 013-2002-SA; Ley Nº 29459 - Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios; Ordenanza Regional Nº 14-2008-CR-RL, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Dirección Regional de Salud Lima; Texto Único de Procedimiento Administrativo - T.U.P.A. de la Dirección Regional de Salud Lima, aprobado mediante Ordenanza Regional Nº 011-2010-CR-RL, Ley Nº 27444 - Ley de Procedimiento Administrativo General; Decreto Supremo Nº 014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.

### SE RESUELVE:

Artículo 1º.- AUTORIZAR la MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DECLARADA: CROQUIS DE DISTRIBUCIÓN INTERNA del establecimiento farmacéutico de clase **DROGUERIA**, de nombre comercial **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con razón social **DROGUERIA KRISOR S.A.C.**, con Registro Único de Contribuyente - R.U.C. Nº. 20566444586, con oficina farmacéutica ubicada en **Urb. Tercer Mundo Mz. D2 Lote 3**, distrito de **San Vicente de Cañete**, provincia de **Cañete**, departamento de **Lima**, con horario




de atención de **Lunes a Sábado de 15:00 a 18:00 horas**, de conformidad con las consideraciones expuestas en la presente Resolución Administrativa.

**Artículo 2°.-** El incumplimiento de las normas que regulan el funcionamiento de los establecimientos farmacéuticos por parte del Químico Farmacéutico – Director Técnico – y propietario o representante legal, dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes a Ley.

**Artículo 3°.-** Todo cambio o modificación del establecimiento farmacéutico será comunicada a la Unidad de Autorizaciones Sanitarias de la Dirección de Fiscalización Control y Vigilancia Sanitaria, para ser autorizada por la Dirección Ejecutiva de Medicamentos, Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud Lima;

**Artículo 4°.- NOTIFIQUESE** el presente acto resolutivo a la interesada o representante legal, de ser el caso, así como a las demás instancias pertinentes para su conocimiento con las formalidades prescritas por Ley.

**Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.**

  
*Paragel*  
DIRECCIÓN EJECUTIVA



# REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

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

### DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.

Domiciliado en: MZA. D2 LOTE. 3 URB. TERCER MUNDO LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE  
CAÑETE (Según información declarada en la SUNAT)

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

---

#### PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 26/11/2016

---

#### PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 26/11/2016

**FECHA IMPRESIÓN: 08/06/2022**

#### **Nota:**

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

Retornar

Imprimir

**FICHA RUC : 20566444586**  
**DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA**  
**KRISOR S.A.C.**

Número de Transacción : 588692666  
 CIR - Constancia de Información Registrada

Incorporado al Régimen de Buenos Contribuyentes (D. Leg 912) a partir del 01/02/2022  
 Mediante Resolución N° 0230050313580

**Información General del Contribuyente**

<b>Apellidos y Nombres ó Razón Social</b>	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA
<b>Tipo de Contribuyente</b>	: KRISOR S.A.C.
<b>Fecha de Inscripción</b>	: 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
<b>Fecha de Inicio de Actividades</b>	: 29/11/2014
<b>Estado del Contribuyente</b>	: 01/12/2014
<b>Dependencia SUNAT</b>	: ACTIVO
<b>Condición del Domicilio Fiscal</b>	: 0023 - INTENDENCIA LIMA
<b>Emisor electrónico desde</b>	: HABIDO
<b>Comprobantes electrónicos</b>	: 16/01/2021
	: BOLETA (desde 16/01/2021),FACTURA (desde 16/01/2021), (desde 23/05/2022)

**Datos del Contribuyente**

<b>Nombre Comercial</b>	: DROGUERÍA KRISOR
<b>Tipo de Representación</b>	: -
<b>Actividad Económica Principal</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
	: 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y
<b>Actividad Económica Secundaria 1</b>	: MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
<b>Actividad Económica Secundaria 2</b>	: -
<b>Sistema Emisión Comprobantes de Pago</b>	: MANUAL
<b>Sistema de Contabilidad</b>	: MANUAL
<b>Código de Profesión / Oficio</b>	: -
<b>Actividad de Comercio Exterior</b>	: <b>SIN ACTIVIDAD</b>
<b>Número Fax</b>	: -
<b>Teléfono Fijo 1</b>	: 1 - 2316315
<b>Teléfono Fijo 2</b>	: -
<b>Teléfono Móvil 1</b>	: 1 - 974635911
<b>Teléfono Móvil 2</b>	: -
<b>Correo Electrónico 1</b>	: sistemacontable.drogueria@gmail.com
<b>Correo Electrónico 2</b>	: DROGUERIAKRISORSAC@hotmail.com

**Domicilio Fiscal**

<b>Actividad Economica</b>	: 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
<b>Departamento</b>	: LIMA
<b>Provincia</b>	: CAÑETE
<b>Distrito</b>	: SAN VICENTE DE CAÑETE
<b>Tipo y Nombre Zona</b>	: URB. TERCER MUNDO
<b>Tipo y Nombre Vía</b>	: -
<b>Nro</b>	: -
<b>Km</b>	: -
<b>Mz</b>	: D2
<b>Lote</b>	: 3
<b>Dpto</b>	: -
<b>Interior</b>	: -
<b>Otras Referencias</b>	: -
<b>Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal</b>	: ALQUILADO

**Datos de la Empresa**

<b>Fecha Inscripción RR.PP</b>	: 14/10/2014
<b>Número de Partida Registral</b>	: 13330778
<b>Tomo/Ficha</b>	: -
<b>Folio</b>	: -
<b>Asiento</b>	: A00001

Origen del Capital  
País de Origen del Capital

: NACIONAL  
: -

#### Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración	
			Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	01/12/2014	-	-	-
RENTA 4TA. CATEG. RETENCIONES	01/02/2019	-	-	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/12/2015	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/01/2017	-	-	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/12/2015	-	-	-
SNP - LEY 19990	01/02/2016	-	-	-

#### Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41404560	DIAZ FERNANDEZ MARIELLA SUSANA	GERENTE GENERAL	12/06/1982	26/03/2018	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	JR. HUANCAYO 456 Int	LIMA CAÑETE IMPERIAL	15 - 986115309	maryel4140@hotmail.com	

#### Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -41404560	DIAZ FERNANDEZ MARIELLA SUSANA	SOCIO	12/06/1982	12/02/2018	-	10.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
	JR. HUANCAYO 456	LIMA CAÑETE IMPERIAL	15 - -		-	
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -08893137	FERNANDEZ ZAPATA ELSA ROSARIO	SOCIO	24/02/1965	14/10/2014	-	90.000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono		Correo	
	- - -	- - -	- - -		-	

#### Importante

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

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

DEPENDENCIA SUNAT  
Fecha:23/01/2023  
Hora:09:52



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°001-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**

1 mensaje

logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

Para: corporaciongoyfasac@gmail.com

22 de marzo de 2024, 3:50 p.m.

**Señores Proveedores**

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

**Condiciones Generales:****Del Postor:**

- No estar impedido de contratar con el estado.
- Encontrarse con condición de RUC activo y habido

**De la Cotización:**

- Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
- Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
- Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
- Indicar plazo de entrega en días calendarios .
- Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
- Garantía si corresponde.
- Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
- Firma y sello del representante.
- La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
- DECLARACIÓN JURADA
- RNP
- FICHA RUC
- CCI

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a [logistica.rezola1@gmail.com](mailto:logistica.rezola1@gmail.com), o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

**3 archivos adjuntos** **SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°001-2024-DIRESA-HRC.pdf**  
628K **Anexo 4.docx**  
190K **Anexo 3.docx**  
194K

13



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

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	001-2024-DIRESA-HRC		
		Fecha	22/03/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE		
		RUC	20170983816		
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis		
		Teléfono(s)	950564914		
		Correo electrónico	logistica.rezola1@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPORACION MEDICA GOYFA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA		
		RUC	20610379363		
		Dirección	AV. OSCAR R. BENAVIDES NRO. 806 (2DO PISO) ICA - CHINCHA - PUEBLO NUEVO		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	<a href="mailto:corporaciongoyfasac@gmail.com">corporaciongoyfasac@gmail.com</a>		
		Representante o persona de contacto	ORDÓÑEZ QUIROZ GONZALO JOEL		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	<div style="text-align: center;">  <b>JUAN RENZO J. MORALES BULNES</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°002-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**

1 mensaje

logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

Para: ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com

22 de marzo de 2024, 3:51 p.m.

**Señores Proveedores**

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

**Condiciones Generales:****Del Postor:**

- No estar impedido de contratar con el estado.
- Encontrarse con condición de RUC activo y habido

**De la Cotización:**

- Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
- Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
- Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
- Indicar plazo de entrega en días calendarios .
- Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
- Garantía si corresponde.
- Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
- Firma y sello del representante.
- La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
- DECLARACIÓN JURADA
- RNP
- FICHA RUC
- CCI

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a [logistica.rezola1@gmail.com](mailto:logistica.rezola1@gmail.com), o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

**3 archivos adjuntos** **Anexo 3.docx**  
194K **Anexo 4.docx**  
190K **SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°002-2024-DIRESA-HRC.pdf**  
625K



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

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002-2024-DIRESA-HRC			
		Fecha	22/03/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE			
		RUC	20170983816			
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis			
		Teléfono(s)	950564914			
		Correo electrónico	logistica.rezola1@gmail.com			
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	IMPORTACIONES MEDICAS JOR S.A.C.			
		RUC	20491366339			
		Dirección	MZA. C LOTE. 07 URB. SAN JOSÉ - 2DO PISO (INGRESO POR LA AV. CIRCUNVALACIÓN NORTE) LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE			
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com">ventasinstitucionales@importacionesjorsac.com</a>			
		Representante o persona de contacto	ORDOÑEZ DURAND JOEL CELESTINO			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.						
6	<div style="text-align: center;">  <b>CPC JUAN RENZO J. MORALES BULNES</b> <b>JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA</b></div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>					



logistica rezola &lt;logistica.rezola1@gmail.com&gt;

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°003-2024-DIRESA-HRC- ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS**

1 mensaje

logistica rezola <logistica.rezola1@gmail.com>  
Para: ventasprocesos@drogueriakrisor.com

22 de marzo de 2024, 3:52 p.m.

**Señores Proveedores**

De nuestra consideración:

Nos es grato dirigirnos a usted para saludarle cordialmente y a la vez solicitarle se sirva enviarnos su cotización a la brevedad posible, para la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS

**Condiciones Generales:****Del Postor:**

- No estar impedido de contratar con el estado.
- Encontrarse con condición de RUC activo y habido

**De la Cotización:**

- Dirigida a nombre de: HOSPITAL REGIONAL DE CAÑETE - CAÑETE.
- Especificar nombre de la persona natural o jurídica y número de RUC
- Los precios deben estar expresados en soles, incluir impuestos y cualquier otro concepto que pueda incidir en el costo del bien, servicio o consultoría .
- Indicar plazo de entrega en días calendarios .
- Indicar cuenta de detracción de ser el caso.
- Garantía si corresponde.
- Registro nacional de proveedores - RNP (de corresponder).
- Firma y sello del representante.
- La cotización debe tener sello o firma del representante legal o vendedor.
- DECLARACIÓN JURADA
- RNP
- FICHA RUC
- CCI

Lugar de entrega: Mediante correo electrónico dirigido a [logistica.rezola1@gmail.com](mailto:logistica.rezola1@gmail.com), o en mesa de partes de la institución.

Sin otro particular y agradeciendo la atención que le brinda a la presente.

**3 archivos adjuntos**

SOLICITUD DE COTIZACIÓN N°003-2024-DIRESA-HRC.pdf  
617K

Anexo 4.docx  
190K

Anexo 3.docx  
194K



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

**Anexo N° 2**

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	003-2024-DIRESA-HRC		
		Fecha	22/03/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REZOLA DE CAÑETE		
		RUC	20170983816		
		Dirección	San Luis de Cañete 15720 Perú - Lima - Cañete - San Luis		
		Teléfono(s)	950564914		
		Correo electrónico	logistica.rezola1@gmail.com		
		Persona de contacto	CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	DROGUERIA KRISOR SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - DROGUERIA KRISOR S.A.C.		
		RUC	20566444586		
		Dirección	MZA. D2 LOTE. 3 URB. TERCER MUNDO LIMA - CAÑETE - SAN VICENTE DE CAÑETE		
		Teléfono(s)			
		Correo electrónico	<a href="mailto:ventasprocesos@drogueriakrisor.com">ventasprocesos@drogueriakrisor.com</a>		
		Representante o persona de contacto	DIAZ FERNANDEZ MARIELLA SUSANA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="text-align: center;">  <b>CPC. JUAN RENZO J. MORALES BULNES</b> JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA</div> <p>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p>				