

### GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



HORA:

Gobierno Regional La Libertad

Gerencia Regional de Salud IIO UTES 06 - TE ADM ADMINISTRACIÓN

2 4 NOV. 2023

### "AÑO DEL FORTALECMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

### INFORME Nº 0131 - 2023 -GRLL-GGR/GRDS/UTES N° 6 - ADM-LOG/ACP.

Α

: C.P.C. Mónica E. Guzmán Sosa

Directora de la Oficina de Administración de la Red Trujillo

DE

: C.P.C. Consuelo Sirlupú Zapata.

Jefe del Área de Control Patrimonial.

**ASUNTO** 

: Solicita aprobación de resolución de Alta

por donación de RAPID IAGNOSTICS S.A.C.

REFERENCIA

: SEGÚN ACTAS DE DONACIÓN DE BIENES DE RAPID DIAGNOSTICS

**FECHA** 

: Trujillo, 24 de noviembre 2023

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente, a la vez en cumplimiento a lo dispuesto por Decreto Legislativo N.º 1438, D.L. del Sistema Nacional de Contabilidad, Decreto Legislativo N.º 1439, D.L. del Sistema Nacional de Abastecimiento, Decreto Supremo Nº 0217-2019-E.F., D.S. que aprueba el Reglamento del D.L. Nº1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento, Directiva Nº0006-2021-EF/54.01 " Directiva para la gestión de bienes muebles patrimoniales en el marco del Sistema Nacional de Abastecimiento", aprobada por la Resolución Directoral Nº 0015-2021-EF/54.01,el mismo que se sustenta en el **Artículo Nº 9.-** Tramite para la aceptación de donación de bienes muebles que se encuentra en el territorio Nacional, numeral 9.4 de la normativa en mención.

of

Es preciso señalar que el donatario es RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., representado por el Sr. Henry Glen Medrano Mergoza, identificado con DNI: Nº 09310060, quien es el representante Legal de RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., con RUC: 20601065691, cumple con los requisitos indicados en el párrafo precedente, ya que esta donación es efectiva, expresada por voluntad propia a favor de la UTES Nº 6-Servicios Periféricos, según declaración jurada de RAPIC DIAGNOSTICS S.A.C., de fecha 20.07.2023.

La mencionada donación consiste en los siguientes equipos:

01.-Analizador inmunológico 600 SNIBE MAGLUMI, marca: SNIBE, serie: 0101010003022100190, valor: S/ 47,242.00, para el Hospital Distrital de Laredo. Y

2.- ANALIZADOR INMUNOLOGICO SNIBE MAGLUMI 2000, marca: SNIBE, serie: 0101010007022000033, valor S/ 199,870, para el Hospital Distrital Santa Isabel, ambos equipos de procedencia China. Total, de donación Doscientos cuarenta y siete mil, ciento doce y 00/100 Soles (S/ 247,112.00).



### GERENCIA REGIONAL DE SALUD RED DE SERVICIOS DE SALUD TRUJILLO



### "AÑO DEL FORTALECMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

### INFORME Nº 131 - 2023 -GRLL-GGR/GRDS/UTES N° 6 - ADM-LOG/ACP.

Motivo por el cual solicito dar el Alta de los bienes **donados por RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.**, según acta y facturas digitales alcanzadas al Área de Control Patrimonial, bienes detallados en el anexo N.º 01, que se adjunta.

En concordancia con el Articulo **Artículo № 9, numeral 9.4,** no habiendo ninguna objeción, se solicita el Alta de los bienes por donación, siendo el detalle el siguientes:

Doscientos cuarenta y siete mil, ciento doce y 00/100 Soles (S/ 247,112.00).

Motivo por el cual, para regularizar la situación administrativa y legal de los bienes de acuerdo a su estado y condición, adjunto el proyecto de resolución de los bienes indicados según anexo N.º 01, para su revisión, y aprobación.

Es todo cuanto informo a usted, para su conocimiento y fines convenientes.

Atentamente,

REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD UTES Nº 06 S.P.T.E.

C.P.C. Consuelo Sir upu Zapata

CSZ. C.c. Archivo Folios:18 GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD UTES N° 06 Servicios Periféricos Trujillo Las Gemas N° 380 Urb. Santa Inés

REPUBLICA DEL PERU



### RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA

TRUJILLO, 24 DE NOVIEMBRE 2023

### VISTO:

El Informe N°131-2023-GR-LL-GGR/GS/UTES N°6-ADM-LOG/ACP., presentado por el Área de Control Patrimonial de la UTES N° 06 Servicios Periféricos Trujillo, en el cual solicita la aprobación del Alta de bienes nuevos, donados por la Empresa RAPIC DIAGNOSTICS S.A.C., que se encuentran en los ambientes laboratorio del Hospital Distrital de Laredo, en el distrito de Laredo, y Hospital Distrital Santa Isabel, Distrito de El Porvenir, de la Provincia de Trujillo, Región La Libertad.

### **CONSIDERANDO:**

Que, la Ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativo General, establece en su Artículo 62°, numeral 62.3, que toda entidad es competente para realizar las tareas materiales internas necesarias para el eficiente cumplimiento de su misión y objetivos;

Que, según lo dispuesto por Decreto Legislativo N.º 1438, D.L. del Sistema Nacional de Contabilidad, y el Decreto Legislativo N.º 1439, D.L. del Sistema Nacional de Abastecimiento, Decreto Supremo Nº 0217-2019-E.F., D.S. que aprueba el Reglamento del D.L. Nº1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento, Directiva Nº0006-2021-EF/54.01 "Directiva para la gestión de bienes muebles patrimoniales en el marco del Sistema Nacional de Abastecimiento", aprobada por la Resolución Directoral N.º 0015-2021-EF/54.01, el mismo que se sustenta en el **Artículo Nº 9.**- Tramite para la aceptación de donación de bienes muebles que se encuentra en el territorio Nacional, numeral 9.4 de la normativa en mención.

Es preciso señalar que el donatario, RAPIC DIAGNOSTICS S.A.C., cumple con los requisitos indicados en el párrafo precedente, ya que esta donación es efectiva expresada por voluntad propia a favor de la UTES Nº 6-Servicios Periféricos, según declaración jurada de RAPIC DIAGNOSTICS S.A.C., de fecha 20.07.2023.

Motivo por el cual **solicito dar el Alta de los bienes nuevos**, donados por RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., representado por el Sr. Henry Glen Medrano Mergoza, identificado con DNI: Nº 09310060, quien es el gepresentante Legal de RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., con RUC: 20601065691, según acta y facturas digitales alcanzadas al Área de Control Patrimonial, bienes detallados en el anexo N.º 01, que formará parte de la presente resolución.

En concordancia con el Artículo **Artículo Nº 9, numeral 9.4,** no habiendo ninguna objeción, se solicita el Alta de los bienes por donación, siendo el detalle el siguientes:

11.-Analizador inmunológico 600 SNIBE MAGLUMI, marca: SNIBE, serie: 0101010003022100190, julior: S/ 47,242.00, para el Hospital Distrital de Laredo, y

ANALIZADOR INMUNOLOGICO SNIBE MAGLUMI 2000, marca: SNIBE, serie: 0101010007022000033, valor S/ 199,870.00, para el Hospital Distrital Santa Isabel, ambos equipos de procedencia China. Total, de donación Doscientos cuarenta y siete mil, ciento doce y 00/100 Soles (S/ 247,112.00).



Que, en uso de las atribuciones conferidas por el Decreto Legislativo N.º 1439, D.L. del Sistema Nacional de Abastecimiento, Decreto Supremo Nº 0217-2019-E.F., D.S. que aprueba el Reglamento del D.L. Nº1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento, y el Decreto Legislativo N.º 1438, D.L. del Sistema Nacional de Contabilidad, en el Artículo 2.-Principios indica:

1.- Integridad: Consiste en el registro contable de los hechos económicos y financieros realizados de forma integral y sistemática, de acuerdo a su naturaleza, considerando la normativa contable vigente.

O SECTIONAL LA COLOR DE LA COL

**2.- Oportunidad:** Consiste en el reconocimiento, medición, registro, procesamiento, presentación y revelación de la información contable, efectuado en el momento y circunstancia debidas, en orden a la ocurrenciade los hechos económicos.

Con los vistos de la Oficina de Administración, del jefe de la Unidad de Logística, jefe del Área de Control Patrimonial de la Red Trujillo y;

### SE RESUELVE:

Artículo 1°.- Aprobar el Alta Física y Contable por la causal de donación bienes muebles nuevos, según lo indicado en el Artículo 9, numeral 9.4, según anexo N°01, por un valor inicial de Doscientos cuarenta y sete mil, ciento doce y 00/100 Soles (S/ 247,112.00), para el laboratorio del Hospital Distrital de Laredo, en el distrito de Laredo, y para el Laboratorio de Hospital Distrital Santa Isabel, Distrito de El Porvenir, de la Provincia de Trujillo, Región La Libertad.

Artículo 2°. - Recomendar al Área de Control Patrimonial ejecute el Alta de los bienes, según descritos en el párrafo precedente, de acuerdo a los lineamientos de la Directiva 006-2021-EF/54.01 "Directiva para la gestión de bienes muebles patrimoniales en el marco del Sistema Nacional de Abastecimiento".

Artículo 3°.- Transcribir la presente resolución a la Dirección General de Abastecimiento del MEF (DGA), RAPIC DIAGNOSTICS S.A.C., Oficina de Administración de la RED Trujillo, Unidad de Logística, Unidad de Economía de la RED Trujillo.

Registrese, Comuniquese.

CPC. Cecilia Mariana Rodriguez Villareal
DIRECTORA DE ADMINISTRACION

CMRV/LRA/CSZ

# UTES Nº 6 SERVICIOS PERIFERICOS TRUJILLO DESCRIPCION DE LOS BIENES PARA ALTA RED TRUJILLO-RES. Nº 071-2023

# ANEXO Nº 01

|                                |                    | T          |                        |            | _                             | _             |
|--------------------------------|--------------------|------------|------------------------|------------|-------------------------------|---------------|
|                                | UBICACION DEL BIEN |            | 47,242.00 HOSP. LAREDO |            | 199,870.00 HOSP. SANTA ISABEL |               |
| VALOR                          | ALTA TASACION (S)  |            |                        |            |                               | 247,112.00    |
| CAUSAL                         | ALTA               |            | 47,242.00 DONACION     |            | DONACION                      |               |
| CUENTA VALOR NETO CAUSAL       | /S                 |            |                        |            | 199,870.00 DONACION           | 247,112.00    |
| CUENTA                         | CONTABLE           |            | 1503020905             |            | 1503020905                    |               |
| ESTADO DE                      | CONSERVACIÓN       |            | NUEVO                  |            | NUEVO                         |               |
|                                | DIMENSIONES        |            |                        |            |                               |               |
| DETALLE TÉCNICO <sub>(2)</sub> | SERIE              |            | 101010003022100190     |            | 101010007022000033            |               |
| DETALLE                        | COLOR              |            | CREMA                  |            | CREMA                         |               |
|                                | MARCA MODELO       |            | SNIBE MAGLUMI 600      |            | SNIBE MAGLUMI 2000            |               |
|                                | MARCA              |            | SNIBE                  |            | SNIBE                         |               |
| NOIDVINIVONE                   |                    | ANALIZADOR | INMULOGICO             | ANALIZADOR | INMULOGICO                    |               |
|                                | PATRIMONIAL<br>(1) |            |                        |            |                               | IMPORTE TOTAL |
|                                | ITEM               |            | 1                      |            | 2                             |               |

REGION LA LIBERTAD GERENCIA REGIONAL DE SALUD UTES Nº AG S. P. T.E. C.P.C. Consuelo Sirupu Zapata JEFE DEL AREA DE CONTROL PATRIMONIAL



REG. 19470-23

## HOJA DE ENVÍO DE TRAMITE DOCUMENTARIO

| INTERESADO: Nal                      | i Deagnoste | as Siance                        | DOCOME      | INTARIO  |
|--------------------------------------|-------------|----------------------------------|-------------|--|
| ASUNTO: poleuten                     | d de        | us deicesis pos                  | donaie      | de la equip.                                   |
| CLASE DE DOCUMEN                     |             | •                                |             |  |
| PASE (1)                             | PASE (2)    | FECHA                            | FOLIOS      | FIRMA  |
| Drien                                | 03          | 14-11-23                         | 13          |  |
| Administración                       | 02          | 14/11/23                         | 13          | Shuiang  |
| Paliemero                            | 02          | 16/11/23                         | 13          | MO   |
|                                      |             |                                  | /           |  |
|                                      |             |                                  | 5 T         | `  |
|                                      |             |                                  |             |  |
|                                      |             |                                  |             |  |
|                                      |             |                                  |             | <b>X</b>                                       |
| CLAVE (Motivo de Par<br>1 Aprobación |             | Γrámite                          | 42          |  |
| 2 Atención<br>3 Conocimiento         | 8 F         | Para conversar<br>Acomp- Contest | 14          | Acción Inmediata<br>Prep. Comunicación         |
| 4 Opinión<br>5 Informe               | 10          | Por lo solicitado                | 16          | Prep. Contestación<br>Proy. Resolución         |
| 6 Por corresponder                   | / 12        | Toma de nota y de<br>Archivo     | er. 17      | Ver Observaciones<br>Firma                     |
| Observaciones: ##                    | Tendia      | 10 000 1                         | ref. #      | 131-2023 Y                                     |
|                                      |             | à.                               | · On        | 96 S.P.T.E.                                    |
|                                      |             |                                  | C.P.C. Cons | welo Sirlupii Zapata<br>ut Conffici patnimonia |
| Use Código (1)                       |             | Jse Clave (2)                    |             | se Iniciales (3)                               |



Solicitud De Resolución Por Donación De Los Equipos Cobierno Ragional La Libertad

**DIRECTOR DE LA UTES** 

Gerardo Carlos Alberto Florián Gómez

ATENCIÓN:

Oficina Administrativa

RECIBIDO

RECIBIOS

RECIBIOS

RECIBIDO

HORA: 8 30 GMAREG:

FIRMA: 1 FOLIO:

ASUNTO: Solicitud De Resolución Por Donación De Los Equipos

EL QUE SUSCRIBE SR. HENRY GLEN MEDRANO MERGOZA IDENTIFICADO CON DNI No 09310060 REPRESENTANTE LEGAL DE RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., CON R.U.C. No 20601065691,

Por favor solicito se me emita una resolución de los equipos donados, según CARTA No 811 -2023 GRLL -GGR/GRS/UTES N° 6T.E/D-ADM, la carta fue aceptada el día 30 de junio 2023

Adjunto detalle de equipos donados

| ITEM | NOMBRE DEL PRODUCTO Y FORMA DE PRESENTACION.   | CANTIDAD |
|------|--|----------|
| 1    | SNIBE MAGLUMI 2000 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA | 1        |
| 2    | SNIBE MAGLUMI 600 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA  | 1        |

Se adjunto la siguiente documentación

- 1. Carta de propuesta de donación
- 2. Carta de aceptación de la donación de los equipos
- 3. Acta de instalación y capacitación de los equipos

Sin otro en particular es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración

Atentamente,

Firma del Donante y/o del Representante Legal.

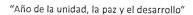
RAPIDIAGNOSTICS/S.A.C. Henry Glen Medrand Mergoza

LIMA,14 DE NOVIEMBRE 203 bierno Regional La Libertad Gerencia Regional de Salud UTES 06 - TE ADM ADMINISTRACIÓN

1 6 NOV. 2023

HORA: 2:12 REG: FIRMA: FOLIO: TRAMITE DOCUMENTARIO

RECIBIDO







Trujillo,

2 1 JUL 2023

OFICIO Nº /8|| - 2023-GRLL-GGR/GRS/UTES N°6 T.E. /D-ADM

Señor: HENRY GLEN MEDRANO MERGOZA APODERADO RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.

CIUDAD .-

**ASUNTO: AGRADECE Y ACEPTA DONACIÓN** 

REF. : Carta Donación de fecha 30 de junio del 2023

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente a nombre de la Unidad Territorial de Salud Nº6 – Trujillo Este, a la vez en atención a vuestra carta de donación; manifestarle mi más sincero agradecimiento por su invalorable aporte en bienestar de la salud de la ciudad de Trujillo, al proporcionar en calidad de donación de Un (01) SNIBE MAGLUMI 600 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA y Un (01) SNIBE MAGLUMI 2000 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA cuyo estado conservación operativo, con este valioso aporte nos permite cubrir nuestra meta de cobertura y atención a la población de la provincia de Trujillo, que corresponde a la UTES N° 6.-TE.

Agradezco su altruismo y la confianza depositada en esta institución y en mi persona, quien queda agradecido de contar con personas comprometidas con la salud, estando a la espera señale el día y hora para la entrega y recepción de la misma.

Si otro en particular me suscribo de usted y hago la propicia la oportunidad de para reiterarle los sentimientos de mi especial y alta estima personal.

Atentamente

DGG/MEGC/Cca



### CARTA DE DONACIÓN

Fecha: 30/06/2023

Doctor:
DAVID GUTIÉRREZ
GUTIÉRREZ
Director de la UTES
Presente. -

ASUNTO: DONACIÓN DE BIENES.

EL QUE SUSCRIBE SR. HENRY GLEN MEDRANO MERGOZA IDENTIFICADO CON DNI No 09310060 REPRESENTANTE LEGAL DE RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., CON R.U.C. No 20601065691, expreso mi voluntad de donar a favor del UTES NO6-SERVICIOS PERIFERICOS TRUJILLO, los siguientes bienes detallados en el cuadro.

| TEM | NOMBRE DEL PRODUCTO Y FORMA DE PRESENTACION.   |          |
|-----|--|----------|
| 1   | SNIBE MACLIPAL 2000 ANALYS IS A STATE OF THE | CANTIDAD |
|     | SNIBE MAGLUMI 2000 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA   |          |
| 2   | SNIBE MAGLUMI 600 ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA  |          |
|     | TO THE OWNER OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER  | 1        |

Sin otro en particular es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi especial consideración

Atentamente,

RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. Henry Glen Medrano Mergoza APODERADO

Firma del Donante y/o del Representante Legal.

LIMA,30 DE JUNIO 2023



11



### **DECLARACIÓN JURADA**

FECHA: 20/07/2023

DOCTOR: DAVID GUTIÉRREZ GUTIÉRREZ

Director de la UTES NO6-SERVCIOS PERIFERICOS TRUJILLO

Presente. -

ASUNTO: DONACIÓN DE BIENES.

El que suscribe SR. HENRY GLEN MEDRANO MERGOZA IDENTIFICADO CON DNI No 09310060 representante legal de RAPIDIAGNOSTICS S.A.C., CON R.U.C. No 20601065691 con domicilio fiscal calle coronel Inclán 237 oficina 204 Miraflores-Lima

Expreso mi voluntad de donar a favor del UTES NO6-SERVICIOS PERIFERICOS TRUJILLO los equipos analizadores de inmunología clia (detallados en la lista adjunta) cuyo valor referencial es de S/ 247,112.00 (dos cientos cuarenta y siete mil ciento doce y 00/100 soles).

Declaramos bajo juramento ser los propietarios de los equipos médicos donados.

| ITEM | NOMBRE DEL<br>PRODUCTO Y<br>FORMA DE<br>PRESENTACION.  | CANTIDAD | SERIE               | MARCA | PAIS DE<br>PROCEDENCIA | VALOR<br>VENTA | MONTO<br>TOTAL |
|------|--|----------|---------------------|-------|------------------------|----------------|----------------|
| 1    | SNIBE MAGLUMI<br>600 ANALIZADOR<br>INMUNOLOGIA<br>CLIA | 1        | 0101010003022100190 | SNIBE | CHINA                  | 47.242.00      |                |
| 1    | SNIBE MAGLUMI<br>2000 ANALIZADOR<br>INMUNOLOGIA        | 1        |                     | /     | CHINA                  | 47,242.00      | 247,112.00     |
|      | CLIA   |          | 0101010007022000033 | SNIBE | CHINA                  | 199,870.00     |                |

Los cuáles serán entregados a su representada en calidad de donación.

Adjunto hoja de características o ficha técnica de cada producto.

Sin otro particular, me despido agradeciendo la atención dispensada.

Atentamente,

RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. Henry Glen Medrano Mergoza APODERADO

Firma del Donante y/o del Representante Legal.

LIMA,21 DE JULIO 2023

CALLE CORONEL INCLÁN 237 OFICINA 204 MIRAFLORES LIMA PERU TELEFONO (01) 7768563



### RAPIDIAGNOSTICS S.A.C

CAL. CORONEL INCLÁN NRO. 237 OFIC.204 - LIMA LIMA MIRAFLORES

Teléfono: 017768563

E-Mail: rpdsac@gmail.com

RUC: 20601065691

**FACTURA ELECTRÓNICA** 

F001-6421

Señores:

UTES N06-SERVICIOS PERIFERICOS TRUJILLO

Dirección:

CAL.LAS GEMAS NRO. 380 URB. SANTA INES LA LIBERTAD - TRUJILLO - TRUJILLO - PERU

RUC: Medio de Pago:

Guía de Remisión:

20396835801 DEPÓSITO EN CUENTA

Fecha Emisión:

O/C:

2023-07-05

Moneda:

SOLES

Vendedor:

ANTONIA LEON

Observación:

DONACION DE EQUIPOS

| Cant                                   | Gódigo   | Descripción   | Und           | V.I            | PII. | Dscto Valor Venta      |
|--|--|---|---------------|----------------|------|------------------------|
| 1.00                                   | 1193112113622  | SNIBE MAGLUMI 600 (ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA) UNIT ANALYZER LOTE:0101010003022100190 FECHA VENCIMIENTO: 31/12/2031  | UNIDAD BIENES | 0.01           | 0.01 | Oscto Valor Venta 0.01 |
| 1.00                                   |  | SNIBE MAGLUMI 2000 (ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA) UNIT ANALYZER LOTE:0101010007022000033 FECHA VENCIMIENTO: 31/12/2030 | UNIDAD BIENES | 0.01           | 0.01 | 0.01                   |
|  |  |   | Total V       | enta Gravada   | S/   | 0.02                   |
|  |  |   |               | Total IGV      | S/   | 0.00                   |
| eliteri de circata da la escribiración | The American Commence of the Party of the Pa |   | Importe Tot   | al de la Venta | S/   | 0.02                   |

SON: CERO Y 02/100 SOLES

Detalle de la Forma de Pago: CONTADO

Datos para la Transferencia Beneficiario: RAPIDIAGNOSTICS S.A.C Banco de Crédito del Perú

Cta Cte. en Soles: 194-2618178-0-41 CCI:002-194-002618178041-97 Cta Cte, en Dólares: 194-2625383-1-29 CCI:002-194-002625383129-96

Para consultar el comprobante ingrese a:

Representación Impresa de la Factura Electrónica

Autorizado Mediante Resolución Nro 0340050005929 / SUNAT

https://tefacturo.pe/verComprobante

https://tefacturo.pe/portal

Proveedor autorizado por



Pag. 1/1

www.close2u.pe www.tefacturo.pe www.practipago.pe





### RAPIDIAGNOSTICS S.A.C.

RUC: 20601065691

**GUÍA DE REMISIÓN ELECTRÓNICA** - REMITENTE

T001-6177

DATOS DE INICIO DEL TRASLADO:

Fecha de Emision: Descripción del Traslado:

2023-07-05 16:12:24

Motivo de Traslado:

OTROS

Peso Bruto:

1.0 (Kilos)

Fecha Inicio Traslado: Fecha Entrega:

2023-07-05 2023-07-05

Modalidad de Transporte: Doc.Relacionado:

Transporte privado F001-6421

Transbordo Programado: NO

DATOS DEL DESTINATARIO:

RUC:

Placa:

20396835801

Razón Social:

UTES N06-SERVICIOS PERIFERICOS TRUJILLO

DATOS DEL PUNTO DE PARTIDA Y PUNTO DE LLEGADA:

Direccion del punto de llegada:

Direccion del punto de partida: Calle coronel Inclan N° 237, Int 201

Ubigeo partida:

CAL.LAS GEMAS NRO. 380 URB. SANTA INES LA LIBERTAD - TRUJILLO -

Ubigeo Ilegada:

150122 130101

DATOS DEL TRANSPORTISTA:

Documento de Identidad: 07531185

BEK867

Conductor:

JULIO CESAR SOSA SANCHEZ

### INFORMACIÓN DE BIENES TRASLADADOS:

| Nro. | Código bien   | Descripción  | Und  | <u> </u> |
|------|---------------|--|--|----------|
| 1    | 1193112113622 | SNIBE MAGLUMI 600 (ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA) UNIT ANALYZER<br>LOTE:0101010003022100190 FECHA VENCIMIENTO: 31/12/2031  | UNIDAD_BIENES  | 1.0      |
| 2    | 1193112113684 | SNIBE MAGLUMI 2000 (ANALIZADOR INMUNOLOGIA CLIA) UNIT ANALYZER<br>LOTE:0101010007022000033 FECHA VENCIMIENTO: 31/12/2030 | UNIDAD_BIENES  | 1.0      |
|      |               |  | AND ASSESSMENT OF PARTY OF PAR |          |

Observaciones: DONACION DE EQUIPOS

Representación Impresa de la Remision Electrónica Autorizado Mediante Resolución Nro 0340050005929 / SUNAT



Para consultar el comprobante ingrese a: https://tefacturo.pe/verComprobante https://tefacturo.pe/portal



Proveedor autorizado por



Pag. 1/1

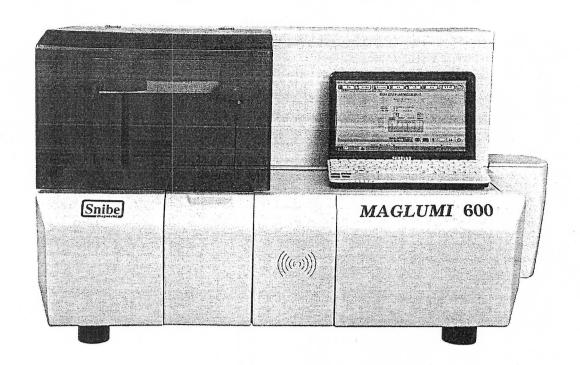
### ITEM 1 NOMBRE DEL EQUIPO: MAGLUMI 2000 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS GENERALES** A01 | Sistema de Inmunoensayo Automatizado por Quimioluminiscencia (CLIA). METODOLOGÍA B01 | Marcador con Flash Quimioluminiscencia - ABEI de alta sensibilidad y larga estabilidad. B02 | Separación de nano-microesferas magnéticas C **PERFORMANCE** C01 | Hasta 180 tests / hora. C02 Uso de 24 horas. C03 Tiempo para el primer resultado 17 minutos. C04 Reconocimiento por código de barras C05 Hasta 144 tubos de muestras C06 | 15 reactivos a bordo MODOS DE OPERACIÓN D01 Random D02 | Emergencia D03 Batch E CARACTERÍSTICAS E01 | Carga continua E02 RFID con toda la información del reactivo E03 | Área de reactivos refrigerada E04 | Calibradores Incluidos en el kit E05 | RFID almacena toda la información del reactivo E06 | RFID contiene la información de la Curva Máster E07 | Calibración de dos puntos para ajustar la curva Máster E08 | Estabilidad de la Calibración: Máximo de 4 semanas E09 Detección de coágulo E10 Detección del nivel de Líquido E11 Incubación constante a 37°C SISTEMA OPERATIVO F01 | Windows 10 F02 Compatible con HP (CPU Dual-core) F03 | Pantalla Táctil a color F04 Protocolo de Comunicación ASTM Bidireccional con LIS G ACCESORIOS DEL EQUIPO G01 Fuente de poder de emergencia (UPS) G02 CPU G03 | Monitor CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS H01 Entrada: AC 110-230V, 50/60HZ H02 Pozo a tierra <5 ohmios H03 | Carga electrica 1000W

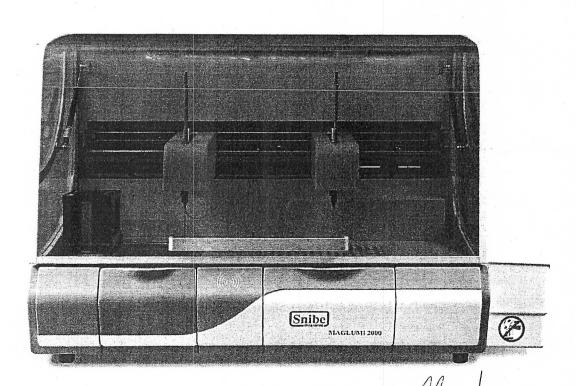
RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. Henry Glen Medrano Mergoza APODERADO

### ITEM 2 NOMBRE DEL EQUIPO: MAGLUMI 600 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** GENERALES A01 | Sistema de Inmunoensayo Automatizado por Quimioluminiscencia (CLIA). **METODOLOGÍA** B01 | Marcador con Flash Quimioluminiscencia – ABEI de alta sensibilidad y larga estabilidad. B02 | Separación de nano-microesferas magnéticas **PERFORMANCE** C01 Hasta 180 tests / hora. C02 Uso de 24 horas. C03 Tiempo para el primer resultado 17 minutos. C04 Reconocimiento por código de barras C05 Hasta 16 tubos de muestras C06 4 reactivos a bordo MODOS DE OPERACIÓN D01 Random D02 Emergencia D03 Batch E CARACTERÍSTICAS E01 | Carga continua E02 RFID con toda la información del reactivo E03 Área de reactivos refrigerada E04 | Calibradores Incluidos en el kit E05 RFID almacena toda la información del reactivo E06 RFID contiene la información de la Curva Máster E07 Calibración de dos puntos para ajustar la curva Máster E08 Estabilidad de la Calibración: Máximo de 4 semanas E09 Detección de coágulo E10 Detección del nivel de Líquido E11 Incubación constante a 37°C F SISTEMA OPERATIVO F01 | Windows 10 F02 | Bateria de Laptop integrada F03 Laptop hp i5 o superior F04 | Protocolo de Comunicación ASTM Bidireccional con LIS G ACCESORIOS DEL EQUIPO G01 | Fuente de poder de emergencia ( UPS) CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS H01 Entrada: AC 110-230V, 50/60HZ H02 Pozo a tierra <5 ohmios H03 | Carga electrica 1000W

RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. Henry Glen Medrano Mergoza APODERADO







RAPIDIAGNOSTICS S.A.C. Henry Glen Medrano Mergoza APODERADO

5



### REPORTE TÉCNICO

Nº 0203

| CHENTE. 1/   |
|--|
| CLIENTE: HOSPITAL DISTRITAL DE LAREDO                    |
| DIRECCIÓN: AV. ANTENOR ORREGO, CAREDO                    |
| GARANTIA COMODATO X INSTALACIÓN MNT. PREV. MNT. CORRECT. |
| MODELO: MAGLUMI 600 SERIE: 0101010003022100190           |
| SOLICITUD/DEFECTO/RECLAMO: CAPACITHCION/                 |
|  |
| TRABAJO EFECTUADO:                                       |
| - PRUEBA DEC SISTEMA (LC Y BGW OK)                       |
| - CALIBRACION Y CONTROL DE REACTIVOS (OK)                |
| - SE PROCESARON MUESTRAS                                 |
| - SE CAPACITÓ AL PERSONAL DE TURNO                       |
| SE CHITIATO HE PERSONAL DE TURNO                         |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| OBSERVACIONES: EQUIPO OPERATIVO Y EN CORRECTO            |
| FUNCIONAMIENTO   |
|  |
|  |
|  |
|  |

### REPUESTOS UTILIZADOS

| CANT. | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|-------|--------|-------------|
|       |        |             |
|       |        |             |
|       |        |             |

| ATEN                   | ICIÓN           | ENCARGADO DEL                |
|------------------------|-----------------|------------------------------|
| INICIO                 |                 |                              |
| FECHA: 11/10/23        | FECHA: 11/10/23 | NOMBRE: GA AM 11 11 4        |
| HORA: 9:30 Am          | HORA: 2:00 pm   | NOMBRE: Elizabeth K. Hurtado |
| Piere Alexander Davalo |                 | FIRMA Y SELLO:               |
| N° CEL.: 922080244     | Stille          |                              |
|                        | 100             | 80                           |
|                        |                 | The Hurindo William          |

Dizobeil Katherne Huriada inian Byółoga - Hicrobiologa C.B.P 4450 R.N.E. 023

www.rapidiagnostics.pe

### REPORTE TÉCNICO

Nº <u>0220</u>

| DIRECCIÓN: No DISTRITAL DE LAREDO   |
|---|
| DIRECCIÓN: AV ANTENOR UNREGO, LAREJO  |
| GARANTÍA COMODATO INSTALACIÓN X MNT PREV MATE CORRECTE                                      |
| MODELO: MNC 24402 CO. MNT. CORRECT.   |
| SOLICITUD/DEFECTO/RECLAMO: ATORO OF WAGTAS  |
| HTORO DE WBETAS   |
| TRABAJO EFECTUADO:  |
| - DECATORO 06 2 (12016)   |
| - DESPTORO DE 2 WRETAS (1 INGRESADA DE FORMA INCORRECTA) - PIMEBA DEL SISTEMA (LC Y BGW OK) |
| - CALIBITACION Y CONTENTO DE DOCA   |
| - CALIBITACIÓN Y CONTROL DE PSA (UK)<br>- SE PROCESARON S MUESTIRAS (OX)                    |
| 10251/145 (OX)  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| OBSERVACIONES: Caria  |
| OBSERVACIONES: EQUIPO OPERATIVO 7 EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO                                |
|   |
|   |
|   |
|   |

### REPUESTOS UTILIZADOS

| CANT. | CÓDIGO |             |
|-------|--------|-------------|
|       | CODIGO | DESCRIPCIÓN |
|       |        |             |
|       |        |             |
| (     |        |             |
|       |        |             |

| ATENCIÓN                               |                 | ENCARGADO DEL                    |  |
|--|-----------------|----------------------------------|--|
| INICIO                                 | FIN             | LABORATORIO                      |  |
| FECHA: 27/10/23                        | FECHA: 27/10/23 | NOMBRE: Laura Mendocilla         |  |
| HORA: 17:00 Am Piere Alexander Davalos | HORA: 1:00 pm   | Pinedo                           |  |
| N° CEL.: 922080244                     | heelo           | FIRMA Y SELLO                    |  |
|  |                 | LAURA                            |  |
|  |                 | (3) WERL TO BLATHEDA<br>(3) 8534 |  |



### REPORTE TÉCNICO

Nº 0200

| CLIENTE: HOSPITAL DISTRITUL DE LUDGOL          |
|--|
| DIDECTOR WILLIAM DE CHILLEDO                   |
|  |
| INSTALACION   MNT. PREV.   MNT. CORRECT        |
| MODELO: MAGLUMI 600 SERIE: 0101010063022100190 |
| SOLICITUD / DEFECTO / RECLAMO: //USTALACIÓN    |
|  |
| TRABAJO EFECTUADO:                             |
| - Hiuste DE LA ROBOTICA                        |
| - PRIMADO DEL SISTEMO                          |
| - AJUSTE DE CAMARA                             |
| - PRUEBA DEL SISTEMA (IC Y BEW OK)             |
| - (NI) 1010 Property Colors                    |
| SECONTROLO REACTIVOS (OK)                      |
| SE CHIEFTONS TON                               |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ODCEDNIA CLONING /                             |
| OBSERVACIONES: EQUIPO OPERATIVO Y EN CONRECTO  |
| FUNCIONAMIENTO                                 |
|  |
|  |
|  |
| REPHECTOS HTH 174 DOG                          |

| CANT. | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|-------|--------|-------------|
| /     |        | /           |
|       |        |             |
| /     |        |             |

| ATENCIÓN                        |                 | ENCARGADO DEL                            |
|---------------------------------|-----------------|--|
| INICIO                          | FIN             | LABORATORIO                              |
| FECHA: 06/10/23                 | FECHA: 06/10/23 | NOMBRE:                                  |
| HORA: 41:00 Am                  | HORA: 1:40 Pm   |  |
| Piere Alexander Davalos Urtecho |                 | - Wungayo                                |
|                                 |                 | FIRMA Y SELIBlizabeth K. Hurtado Alvarad |
| N° Cel.: 922080244              | WILL            | BIOLOGO - MICHOBIOLOGO                   |
|                                 | 17              | R.N.B.E. 023                             |
|                                 |                 |  |



### REPORTE TÉCNICO

Nº 0204

| CLIENTE: HOSPITAL SANTA ISABEL                            |
|---|
| DIRECCIÓN: GABRIEL AGUILAR 1573, TRUSILLO                 |
|   |
| MODELY CORRECT.   |
| SOLICITID (PEECTO (PECTAMO) SERIE: 0101010007022000033    |
| SOLICITUD/DEFECTO/RECLAMO: INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN     |
| TRABAJO EFECTUADO:  |
|   |
| - Pasicionamiento DEL Equipo EN MESA PROPORCIONADA POR EL |
| THOUSETTE   |
| - Ajuste De LA ROBÓTICA                                   |
| - VERIFICACIÓN DE PIPETAS Y CAMBRA (OK)                   |
| - PRIMADO Y CEBADO DEL SISTEMA                            |
| - PIUSTE DE VOLUMEN DE DISPENSADO DE VAZVULAS             |
| - PRUEBA DEL SISTEMA (LC Y BGW OX)                        |
| - CALIBRACIÓN DE REACTIVOS (OK)                           |
| DISTRICT OF TOTAL   |
|   |
|   |
|   |
| ODCEDIA CIONEG  |
| OBSERVACIONES: EQUIPO OPERATIVO Y EN CORRECTO-            |
| FUNCIONAMIENTO  |
|   |
|   |
|   |

### REPUESTOS UTILIZADOS

| CANT. | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |                                       |
|-------|--------|-------------|---------------------------------------|
| /     |        |             |                                       |
|       |        |             | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |

| ATENCIÓN               |                 | ENCARGADO DEL                              |
|------------------------|-----------------|--|
| INICIO                 | FIN             | LABORATORIO                                |
| FECHA: 10/10/23        | FECHA: 11/10/23 | NOMBRE: Evelyn Orellano                    |
| HORA: 12:00 pm         | HORA: 2:00 Pm   | Pastor                                     |
| Piere Alexander Davalo | s Urtecho       | FIRMA Y SELLO:                             |
| N° Cel.: 922080244     | fliffe          | Evelyn Del Pilar Orellano Pasto<br>Bióloga |
|                        |                 | C.B.P 11477                                |