

DIRECTIVA ADMINISTRATIVA N° 019 - 2014 - HONADOMANI-SB/DEA  
 "MEDIDAS DE ECOEFICIENCIA EN EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME"

FORMATO N° 03

CONSUMO DE PAPEL Y MATERIALES CONEXOS JULIO - AGOSTO 2,017

AÑO: 2,017

LOCAL: HONADOMANI SAN BARTOLOME

MES	N°PERSONAS	PAPEL BOND		OTROS PAPELES Y SOBRES		CARTUCHOS DE TINTA DE IMPRESORA Y TONER	
		KILOS	S/.	Cant.	S/.	UNIDAD	S/.
JULIO	1518	1504.16	S/. 5,517.36	29	S/. 448.79	31	S/. 18,039.82
AGOSTO	1564	620.16	S/. 2,281.80	59	S/. 1,159.86	32	S/. 11,006.52
<b>Total</b>	3082	<b>2,124.32</b>	<b>S/. 7,799.16</b>	<b>88</b>	<b>S/. 1,608.65</b>	<b>63</b>	<b>S/. 29,046.34</b>
<b>Promedio</b>	1541	<b>1,062.16</b>	<b>S/. 3,899.58</b>	<b>44</b>	<b>S/. 804.33</b>	<b>32</b>	<b>S/. 14,523.17</b>

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME  
 OFICINA DE LOGISTICA

LIZ ZELMA CORDOVA DOZA  
 Jefa del Equipo de Almacén

V° B° Equipo de Almacén

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
 "SAN BARTOLOME"

C.P.C. Aquila De La Cruz Sotc  
 Directora de la Oficina de Logística

V°B° Oficina de Logística

FORMATO N° 04

CONSUMO DE COMBUSTIBLE JULIO - AGOSTO 2,017

AÑO: 2,017

LOCAL

HONADOMANI SAN BARTOLOME

MES	TRANSPORTE		CASA FUERZA		TOTAL	
	PETROLEO DIESEL B5		PETROLEO DIESEL B5		GALON	S/.
	GALON	S/.	GALON	S/.		
JULIO	50	502.50	3,600	33,772.96	3,650	34,275.46
AGOSTO	55	560.45	0	0.00	55	560.45
<b>TOTAL PROMEDIO</b>	<b>105.00</b>	<b>S/. 1,062.95</b>	<b>3,600</b>	<b>S/. 33,772.96</b>	<b>3,705</b>	<b>S/. 34,835.91</b>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
OFICINA DE LOGISTICA.

LIZ ZELMA CORDOVA DOZA  
Jefa del Equipo de Almacén

V° B° Equipo de Almacén

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

C.P.C. Aquila De La Cruz Sotc  
Directora de la Oficina de Logística

V°B° Oficina de Logística



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
"San Bartolomé"

MES	PEA - ACTIVO	PEA - ACTIVO CONTRATADO	PEA - ACTIVO MEDICO RESIDENTE	TOTAL
JULIO	1123	289	106	1518

MES	PEA - ACTIVO	PEA - ACTIVO CONTRATADO	PEA - ACTIVO MEDICO RESIDENTE	TOTAL
AGOSTO	1127	331	106	1564

Elaborado por:

Rosa Cardozo T.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Sra. ROSA CARDOZO IBARRIO  
ADQUISICIONES - COMPRAS

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

C.P.C. LUZ A. REYNA SILVA  
JEFE DEL EQUIPO DE ADQUISICIONES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

C.P.C. Aquila De La Cruz Soto  
Directora de la Oficina de Logística



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

REPORTE DE CONSUMO DE RECURSOS  
FORMATO N° 02  
"CONSUMO DE ENERGIA"  
JULIO DEL 2017

MES	N° DE PERSONAL EN LA INSTITUCION TOTAL	CONSUMO DE ENERGIA ACTIVA ( KWH)			TOTAL DEL MES (S/.)	INDICADOR DE kw Hora de Energía Electrica
		HORA PUNTA (KWH)	FUERA DE PUNTA (KWH)	TOTAL ( kWh)		
JULIO	1518	23,040.00	125,820.00	148,860.00	S/ 53,428.50	98.06
TOTAL	1,518.00	23,040.00	125,820.00	148,860.00	53,428.50	98.06
Promedio	1,518.00	23,040.00	125,820.00	148,860.00	53,428.50	98.06

REPORTE DE CONSUMO DE RECURSOS  
FORMATO N° 02  
"CONSUMO DE ENERGIA"  
AGOSTO DEL 2017

MES	N° DE PERSONAL EN LA INSTITUCION TOTAL	CONSUMO DE ENERGIA ACTIVA ( KWH)			TOTAL DEL MES (S/.)	INDICADOR DE kw Hora de Energía Electrica
		HORA PUNTA (KWH)	FUERA DE PUNTA (KWH)	TOTAL ( kWh)		
AGOSTO	1564	31,423.50	5,689.50	37,113.00	S/ 50,112.50	23.73
TOTAL	1,564.00	31,423.50	5,689.50	37,113.00	50,112.50	23.73
Promedio	1,564.00	31,423.50	5,689.50	37,113.00	50,112.50	23.73

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"

Sra. ROSA CARDOZO TURBUCIO  
ADQUISICIONES - COMPRAS

ELEBORADO POR

Elaborado por:  
Rosa Cardozo T.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIO DE SALUD  
"HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Sra. REYNA SILVA  
EQUIPO DE ADQUISICIONES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

C.P.C. Aquila De La Cruz SpA  
Director de la Oficina de Logística

V°B° OFICINA DE LOGISTICA



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

ECOEficiencia  
REPORTE DE CONSUMO DE RECURSOS  
FORMATO N° 01

"CONSUMO DE AGUA POTABLE"  
JULIO DEL 2017

TIPO DE TARIFA	NO RESIDENCIA	TIPO DE FACTURACION	LECTURA	
MES	N° DE PERSONAL EN LA INSTITUCION TOTAL	CONSUMO DE AGUA EN M3	IMPORTE S/.MES	INDICADOR DE CONSUMO DE AGUA (M3/N° DE PERSONAS)
JULIO	1518	5,621.00	31,574.84	3.703
TOTAL	1518	5,621.00	31,574.84	3.703
Promedio	1,518	5,621.00	31,574.84	3.703

ECOEficiencia  
REPORTE DE CONSUMO DE RECURSOS  
FORMATO N° 01

"CONSUMO DE AGUA POTABLE"  
AGOSTO DEL 2017

TIPO DE TARIFA	NO RESIDENCIA	TIPO DE FACTURACION	LECTURA	
MES	N° DE PERSONAL EN LA INSTITUCION TOTAL	CONSUMO DE AGUA EN M3	IMPORTE S/.MES	INDICADOR DE CONSUMO DE AGUA (M3/N° DE PERSONAS)
AGOSTO	1564	0.00	0.00	0.000
TOTAL	1564	0.00	0.00	0.000
Promedio	1,564	0.00	0.00	0.000

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Sra. ROSA CARDOZO TIBURCIO  
ADQUISICIONES - COMPRAS

Elaborado por:  
Rosa Cardozo T.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

C.P.C. LUZ A. REYNA SILVA  
JEFE DEL EQUIPO DE ADQUISICIONES

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

C.P.C. Aquila De La Cruz Spc  
Directora de la Oficina de Ingestión



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

### FORMATO N° 06

## "GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS RECICLABLES" JULIO DEL 2017

### TIPO DE TARIFA

MES	RESIDUOS SOLIDOS	
	KG.	S/.
JULIO	8,502.00	8,672.04
<b>TOTAL</b>	<b>8,502.00</b>	<b>S/. 8,672.04</b>

### FORMATO N° 06

## "GENERACION DE RESIDUOS SOLIDOS RECICLABLES" AGOSTO DEL 2017

### TIPO DE TARIFA

MES	RESIDUOS SOLIDOS	
	KG.	S/.
AGOSTO	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>-</b>	<b>S/. -</b>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
*Rosa Cardozo*  
Sra. ROSA CARDOZO TIBURCIO  
ADQUISICIONES - COMPRAS

ELABORADO POR

Elaborado por:  
Rosa Cardozo T.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

*Aguila De La Cruz Sotoc*  
C.P.C. Aguila De La Cruz Sotoc  
Directora de la Oficina de Logística

V°B° OFICINA DE LOGISTICA

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*Luz Reyna Silva*  
C.P.C. LUZA REYNA SILVA  
JEFE DEL EQUIPO DE ADQUISICIONES

# sedapal

www.sedapal.com.pe  
Servicio de Agua Potable y Alcantarillado  
de Lima  
Autopista Ramiro Prialé 210  
El Agustino - Lima  
RUC. 20100152356

HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME  
AV UGARTE, ALFONSO 825  
CERCADO  
LIMA (CERCADO)

RUC.: 20137729751

Sector: 010

OC.: AV TINGO MARIA 600 LIMA (CERC LIMA)

Suministro N°  
3131598-9



003110

003721-010-02274-0040  
2063--1001-0001-0132-192130023540004

### INFORMACIÓN GENERAL

**Titular de la conexión:**  
HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME

**Dirección del suministro:**  
AV UGARTE, ALFONSO 851 - CERCADO

**Distrito:**  
LIMA (CERCADO)

**Tipo de facturación:** LECTURA  
**Frecuencia de facturación:** Mensual

**Tarifa:** ESTATAL  
**Categoría:** NO RESIDENCIAL

**Unidad de Uso:** 1  
**Tipo de descarga:**

**Actividad:**  
HOSPITALES

### INFORMACIÓN DE PAGO

**Fecha de emisión:** 28/06/2017  
**Periodo de consumo:** 10/05/2017 - 08/06/2017

**Ref. de cobro:** 31315982236  
**N° de recibo:** 09139606-11001201706

**Mes facturado:** Junio 2017  
**Fecha de vencimiento:** 14/07/2017

### LECTURA DE MEDIDOR

Medidor:	Anterior:	Actual:	Consumo (m3):
E216094910	1517	2281	764

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Estructura Tarifaria (15/01/2017)

Tarifa	Rango	Agua	Alcant.
ESTATAL	0 a mas	3.297	1.441

**Horario de abastecimiento**  
Código : CER002 00  
Frecuencia: DIARIO  
De : 00:00 hrs.  
Hasta : 24:00 hrs.  
Diámetro Conex: 20 mm.

### DETALLE DE FACTURACIÓN

Concepto:		Importe:
Volumen de Agua Potable	764.00 m3	2,518.91
Servicio de Alcantarillado		1,100.92
Cargo Fijo		5.04
I.G.V. 3,624.87 x 18%		652.48
Mora		16.70
Consumo del mes		4,294.05

Importe total a pagar: S/. \*\*\*\*4,294.05



Gracias por la puntualidad en sus pagos

Este recibo adquiere valor solamente si posee certificación de cobro. Su pago no cancela deudas anteriores. CANCELAR SÓLO EN LUGARES AUTORIZADOS. EN NINGÚN CASO AL MENSAJERO.

### MENSAJES

✓ A partir de Julio-2017 se implementara la nueva estructura tarifaria establecida por SUNASS, basada en la focalización de subsidios para las familias, establecidas por el SISFOH (MIDIS), donde Ud. NO ha sido seleccionado como Beneficiario.

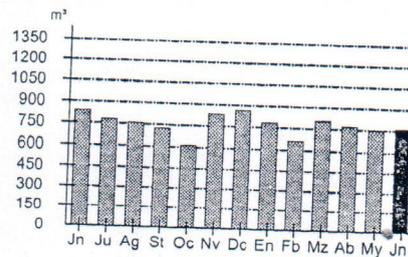
Con la aplicación  
SEDAPAL Móvil tendrás  
información de tu  
servicio a la mano.



Descarga gratis en:



### EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO DE AGUA



Para tus consultas y requerimientos llámanos al  
**317 8000 de Aquafono**



313159822300000000042940580

Impreso por Enotria S.A. RUC 20100117526



HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME  
AV UGARTE, ALFONSO 825  
CERCADO  
LIMA (CERCADO)

Suministro N°  
3050715-6

www.sedapal.com.pe  
Servicio de Agua Potable y Alcantarillado  
de Lima  
Autopista Ramiro Prialé 210  
El Agustino - Lima  
RUC. 20100152356

RUC.: 20137729751

Sector: 010

OC.: AV TINGO MARIA 600 LIMA (CERC LIMA)



003109

003720-010-02257-0260  
2063-1001-0001-0132-0793300235-0001

INFORMACIÓN GENERAL	
Titular de la conexión: HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME	
Dirección del suministro: AV UGARTE, ALFONSO 825 0 - CERCADO	
Distrito: LIMA (CERCADO)	
Tipo de facturación: LECTURA	Frecuencia de facturación: Mensual
Tarifa: ESTATAL	Categoría: NO RESIDENCIAL
Unidad de Uso: 1	Tipo de descarga:
Actividad: HOSPITALES	

INFORMACIÓN DE PAGO	
Fecha de emisión: 28/06/2017	Periodo de consumo: 10/05/2017 - 08/06/2017
Ref. de cobro: 30507152228	N° de recibo: 09139685-11001201706
Mes facturado: Junio 2017	Fecha de vencimiento: 14/07/2017

LECTURA DE MEDIDOR			
Medidor: SE14003194	Anterior: 29434	Actual: 31048	Consumo (m3): 1614

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA			
Estructura Tarifaria (15/01/2017)			
Tarifa	Rango	Agua	Alcant.
ESTATAL	0 a mas	3.297	1.441
Horario de abastecimiento			
Código	: CER002 00		
Frecuencia:	DIARIO		
De	: 00:00 hrs.		
Hasta	: 24:00 hrs.		
Diámetro Conex: 50 mm.			

DETALLE DE FACTURACIÓN		
Concepto:		Importe:
Volumen de Agua Potable	1,614.00 m3	5,321.36
Servicio de Alcantarillado		2,325.77
Cargo Fijo		5.04
I.G.V. 7,652.17 x 18%		1,377.39
Mora		37.37
Consumo del mes		9,066.93

Impreso por Enotria S.A. RUC 20100117526



Gracias por la puntualidad en sus pagos

Este recibo adquiere valor solamente si posee certificación de cobro. Su pago no cancela deudas anteriores. CANCELAR SÓLO EN LUGARES AUTORIZADOS. EN NINGÚN CASO AL MENSAJERO.

**MENSAJES**

✓ A partir de Julio-2017 se implementara la nueva estructura tarifaria establecida por SUNASS, basada en la focalización de subsidios para las familias, establecidas por el SISFOH (MIDIS), donde Ud. NO ha sido seleccionado como Beneficiario.

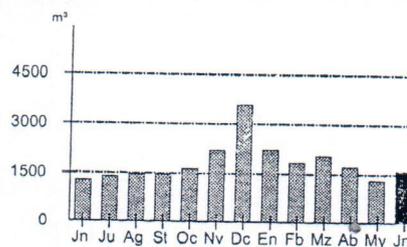
Importe total a pagar: S/. \*\*\*\*9,066.93

Con la aplicación  
SEDAPAL Móvil tendrás  
información de tu  
servicio a la mano.



Descarga gratis en:

**EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO DE AGUA**



3050715222000000090669359

Para tus consultas y requerimientos llámanos al  
**317 8000 de Aquafono**

# sedapal

www.sedapal.com.pe  
Servicio de Agua Potable y Alcantarillado  
de Lima  
Autopista Ramiro Priálé 210  
El Agustino - Lima  
RUC. 20100182356

HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME  
AV UGARTE, ALFONSO 825  
CERCADO  
LIMA (CERCADO)

RUC.: 20137729751

Sector: 010

OC.: AV TINGO MARIA 600 LIMA (CERC LIMA)

Suministro N°  
3052014-2



000611

003719-010-02267-0260  
2063-1001-0001-0132-079130023540003

### INFORMACIÓN GENERAL

**Titular de la conexión:**  
HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME

**Dirección del suministro:**  
AV UGARTE, ALFONSO 825 - CERCADO

**Distrito:**  
LIMA (CERCADO)

**Tipo de facturación:** PROMEDIO  
**Frecuencia de facturación:** Mensual

**Tarifa:** ESTATAL  
**Categoría:** NO RESIDENCIAL

**Unidad de Uso:** 1  
**Tipo de descarga:**

**Actividad:**  
HOSPITALES

### INFORMACIÓN DE PAGO

**Fecha de emisión:** 28/06/2017  
**Periodo de consumo:** 10/05/2017 - 08/06/2017

**Ref. de cobro:** 30520142248  
**N° de recibo:** 09144713-11001201706

**Mes facturado:** Junio 2017  
**Fecha de vencimiento:** 14/07/2017

### LECTURA DE MEDIDOR

**Medidor:** Anterior: Actual: Consumo (m3):

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Estructura Tarifaria (15/01/2017)

Tarifa	Rango	Agua	Alcant.
ESTATAL	0 a mas	3.297	1.441

Horario de abastecimiento

Código : CER002 00  
Frecuencia: DIARIO  
De : 00:00 hrs.  
Hasta : 24:00 hrs.  
Diámetro Conex: 50 mm.

### DETALLE DE FACTURACIÓN

Concepto:		Importe:
Volumen de Agua Potable	1,601.00 m3	5,278.50
Servicio de Alcantarillado		2,307.04
Cargo Fijo		5.04
I.G.V. 7,590.58 x 18%		1,366.30
Mora		34.70
Consumo del mes		8,991.58

Importe total a pagar: S/. \*\*\*\*8,991.58



Gracias por la puntualidad en sus pagos

Este recibo adquiere valor solamente si posee certificación de cobro. Su pago no cancela deudas anteriores. CANCELAR SÓLO EN LUGARES AUTORIZADOS. EN NINGÚN CASO AL MENSAJERO.

### MENSAJES

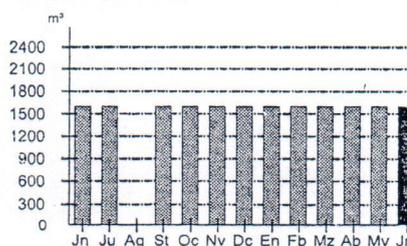
✓ A partir de Julio-2017 se implementará la nueva estructura tarifaria establecida por SUNASS, basada en la focalización de subsidios para las familias, establecidas por el SISFOH (MIDIS), donde Ud. NO ha sido seleccionado como Beneficiario.

Con la aplicación  
SEDAPAL Móvil tendrás  
información de tu  
servicio a la mano.

Descarga gratis en:



### EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO DE AGUA



Para tus consultas y requerimientos llámanos al  
**317 8000 de Aquafono**



30520142240000000089915824

Impreso por Enortria S.A. RUC 20100117526

# sedapal

www.sedapal.com.pe  
Servicio de Agua Potable y Alcantarillado  
de Lima  
Autopista Ramiro Priale 210  
El Agustino - Lima  
RUC. 20100152356

HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME  
AV UGARTE, ALFONSO 825  
CERCADO  
LIMA (CERCADO)

RUC.: 20137729751

Sector: 010

OC.: AV TINGO MARIA 600 LIMA (CERC LIMA)

Suministro N°  
3052013-4



003108

003718-010-02267-0260  
2063-1001-0001-0132-079130023540002

### INFORMACIÓN GENERAL

**Titular de la conexión:**  
HOSPITAL NAC DOCENTE M Y N SAN BARTOLOME

**Dirección del suministro:**  
AV UGARTE, ALFONSO 825 - CERCADO

**Distrito:**  
LIMA (CERCADO)

**Tipo de facturación:** Frecuencia de facturación:  
LECTURA Mensual

**Tarifa:** Categoría:  
ESTATAL NO RESIDENCIAL

**Unidad de Uso:** Tipo de descarga:  
1 NO RESIDENCIAL

**Actividad:**  
HOSPITALES

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Estructura Tarifaria (15/01/2017)

Tarifa	Rango	Agua	Alcant.
ESTATAL	0 a mas	3.297	1.441

**Horario de abastecimiento**  
Código : CER002 00  
Frecuencia: DIARIO  
De : 00:00 hrs.  
Hasta : 24:00 hrs.  
Diámetro Conex: 50 mm.

### INFORMACIÓN DE PAGO

**Fecha de emisión:** 28/06/2017  
**Período de consumo:** 10/05/2017 - 08/06/2017

**Ref. de cobro:** 30520132249  
**N° de recibo:** 09139656-11001201706

**Mes facturado:** Junio 2017  
**Fecha de vencimiento:** 14/07/2017

### LECTURA DE MEDIDOR

Medidor:	Anterior:	Actual:	Consumo (m3):
SE06001435	127983	129446	1463

### DETALLE DE FACTURACIÓN

Concepto:		Importe:
Volumen de Agua Potable	1.463.00 m3	4.823.51
Servicio de Alcantarillado		2.108.18
Cargo Fijo		5.04
I.G.V. 6,936.73 x 18%		1.248.61
Mora		30.29
Consumo del mes		8,215.63

Importe total a pagar: S/. \*\*\*\*8,215.63



Gracias por la puntualidad en sus pagos

Este recibo adquiere valor solamente si posee certificación de cobro. Su pago no cancela deudas anteriores. CANCELAR SÓLO EN LUGARES AUTORIZADOS. EN NINGÚN CASO AL MENSAJERO.

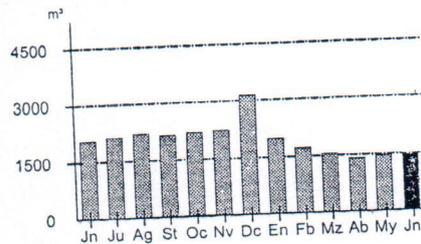
### MENSAJES

✓ A partir de Julio-2017 se implementará la nueva estructura tarifaria establecida por SUNASS, basada en la focalización de subsidios para las familias, establecidas por el SISFOH (MIDIS), donde Ud. NO ha sido seleccionado como Beneficiario.

Con la aplicación  
SEDAPAL Móvil tendrás  
información de tu  
servicio a la mano.  
Descarga gratis en:



### EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO DE AGUA



Para tus consultas y requerimientos llámanos al  
**317 8000 de Aquafono**



305201322400000000082156369

Impreso por: Enotria S.A. RUC 20100117526

ORDEN DE SERVICIO N° 0000820

N° Exp. SIAF : 2511

Día	Mes	Año
10	08	2017

UNIDAD EJECUTORA : 033 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME  
NRD. IDENTIFICACIÓN : 000149

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : ENEL DISTRIBUCION PERU S.A.A. Dirección : CALLE CESAR LOPEZ 201 URB MARANGA CCI : 15 01 36 - LIMA / LIMA / SAN MIGUEL RUC : 20269985900 Teléfono : 5171174 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000783 Tipo de Proceso : ASP - N° 0071-2017- N° Contrato : ASP 071-2017 Moneda : S/. T/C :
Concepto : ASP -71 SERV. DE ENERGIA ELECTRICA PARA EL HONADOMANI-HSB -CERTIF355 -SEC. 002	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/.
870100020003	SERVICIO	SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA PAGO DEL SERVICIO DEL MES DE JULIO 2017 RECIBO NUMERO C -80634169	50,112.50
***** (CINCUENTA MIL CIENTO DOCE Y 50/100 SOLES) *****			

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/.
0112	20.044.0097.9002.3999999.5001195	1 - 00	2.3.2 2.1 1		50,112.50

TOTAL S/. 50,112.50

Exonerado :	50,112.50
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
<b>Total :</b>	<b>50,112.50</b>

Facturar a nombre de : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME  
Dirección : AV. ALFONSO UGARTE 825 / LIMA - LIMA - LIMA RUC : 20137729751

ELABORADO POR VICTOR RAUL ORDUÑA BURGOS	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
	MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" CPC. LUZ A. REYNA SILVA Jefe del Equipo de Adquisiciones	MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" CPC. AGUILA DE LA CRUZ SPT Director de la Oficina de...	MINISTERIO DE SALUD Hospital Nacional Docente Madre Niño "SAN BARTOLOME" Ing. Eduardo Eusebio German Salazar Jefe de la Oficina de Servicios Generales CIP N° 91355
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	Fecha Día Mes Año

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S
- Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

16 AGO. 2017

ORDEN DE SERVICIO N° 0000714

N° Exp. SIAF : 0000000000

UNIDAD EJECUTORA : 033 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME  
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000149

Día	Mes	Año
11	07	2017

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b> Señor(es) : TECNOLOGIAS ECOLOGICAS PRISMA S.A.C Dirección : AV. MARISCAL CASTILLA 819 -SURCO CCI : 15 01 40 - LIMA / LIMA / SANTIAGO DE SURCO RUC : 20502221796 Teléfono : 273-4463 Fax : 273-4463	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b> N° Cuadro Adquisic: 000675 Tipo de Proceso : CD - N° 0002-2017- N° Contrato : S/C Moneda : S/. T/C :
Concepto : CDIRECTA -002-2017 - SERVICIO DE TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS-CERTIF 467 - SEC. 002 DEL 10 DE JUNIO A SEPTIEMBRE 2017	

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/.
901500020005	SERVICIO	TRASLADO DE RESIDUOS SOLIDOS SERVICIO DEL 10 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DEL 201 TOTAL KG. 8,502 A S/. 1.02 X KG.	8,672.04
* * * * * (OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS Y 04/100 SOLES) * * * * *			

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
0112	20.044.0097.9002.3999999.5001195	1 - 00	2.3.2 7.11 2	S/. 8,672.04

<b>TOTAL S/.</b>	<b>8,672.04</b>
Exonerado :	8,672.04
V. Venta :	0.00
I.G.V. :	0.00
<b>Total :</b>	<b>8,672.04</b>

Facturar a nombre de : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME  
 Dirección : AV. ALFONSO UGARTE 825 / LIMA - LIMA - LIMA

RUC : 20137729751

ELABORADO POR	ORDENACION DEL SERVICIO		CONFORMIDAD DEL SERVICIO
VICTOR RAUL ORDUÑA BURGOS			
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	
			Fecha Día Mes Año

**NOTA IMPORTANTE :**  
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S  
 - Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.  
 - El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento