CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

ÓRGANO DE CONTROL INSTITUCIONAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA

INFORME N° 023-2026-2-0829-AOP

ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
MOQUEGUA / MARISCAL NIETO / MOQUEGUA

"SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD A EQUIPOS DE RAYOS X CON FUENTE DE RADIACIÓN IONIZANTE, DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA"

PERÍODO DE EVALUACIÓN:

30 DE MAYO A 25 DE AGOSTO DE 2025

TOMO I DE I

MOQUEGUA – PERÚ
OCTUBRE 2026

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

INFORME DE ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR

N° 023-2026-2-0829-AOP

"SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD A EQUIPOS DE RAYOS X CON FUENTE DE RADIACIÓN IONIZANTE, DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA"

ÍNDICE

	DENOMINACIÓN	N° Pág.
Contenido		
I.	ORIGEN	1
II.	OBJETIVO	1
III.	HECHO CON INDICIO DE IRREGULARIDAD	1
IV.	DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR	17
V.	CONCLUSIÓN	17
VI.	RECOMENDACIÓN	18

INFORME DE ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR N° 023-2026-2-0829-AOP

"SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD A EQUIPOS DE RAYOS X CON FUENTE DE RADIACIÓN IONIZANTE, DEL DEPARTAMENTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DEL HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA"

I. ORIGEN

La Acción de Oficio Posterior al Hospital Regional de Moquegua en adelante, "Entidad", corresponde a un servicio de control posterior programado por el Órgano de Control Institucional de la citada entidad, registrado en el Sistema de Control Gubernamental-SCG, con Orden de Servicio n.° 2-0829-2026-008, en el marco de lo previsto en la Directiva n.° 007-2023-CG/VCIC "Acción de Oficio Posterior" aprobada mediante Resolución de Contraloría n.° 253-2023-CG, de 27 de junio de 2023.

II. OBJETIVO

El Informe de Acción de Oficio Posterior se emite con el objetivo de comunicar al Titular de la entidad, la existencia de hechos con indicios de irregularidad; que afectan la legalidad y transparencia en los actos de administración de la Entidad, con el propósito de que el Titular de la Entidad o responsable de la dependencia adopte las acciones que correspondan.

III. HECHO CON INDICIO DE IRREGULARIDAD

Como resultado de la evaluación al proceso de contratación, ejecución contractual y posterior pago del servicio contratado por el Hospital Regional de Moquegua, en favor de la empresa BIOMÉDICA ELECTRÓNICA S.A.C. – BIOELECTRON S.A.C. (RUC N° 20478737549), denominado "Servicio de Control de Calidad, Obtención de Licencia de Funcionamiento o Registro de Instalación para Equipos de Rayos X con Fuente de Radiación Ionizante", conforme se advierte de la Orden de Servicio N° 0000650 de 19 de junio de 2025, por un contrato menor no mayor a 8 UIT, se ha identificado la existencia de irregularidades que ameritan que el Titular de la entidad adopte acciones, los mismos que se describen a continuación:

1. **ENTIDAD PAGO A FAVOR DE BIOELECTRON SAC, LA TOTALIDAD DEL SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD, PESE A QUE ESTE NO CUMPLIÓ CON LA EJECUCIÓN DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA, ADEMÁS EL SERVICIO FUE REALIZADO POR UN PERSONAL NO CALIFICADO POR EL IPEN; POR CONSIGUIENTE LOS CERTIFICADOS E INFORMES DEL SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD NO SUPERARON LAS PRUEBAS MÍNIMAS REQUERIDAS, ASIMISMO, SE APRECIA LA INSERCIÓN DE DECLARACIONES FALSAS, GENERANDO LA NULIDAD ABSOLUTA DE PLENO DERECHO DE DICHOS ACTUADOS; SITUACIÓN QUE PUSO EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA DE LAS PACIENTES ATENDIDOS AL UTILIZAR EQUIPOS NO APTOS, VULNERANDO ADEMÁS EL MARCO NORMATIVO DE LAS COMPRAS MENORES A 8UITS, ASÍ COMO ASÍ PERJUICIO ECONÓMICO A LA ENTIDAD DE S/ 3 700.00**

   a) Condición

   Previo al análisis del presente caso, es necesario indicar que el Hospital Regional de Moquegua, mediante Informe n.°004-2024-SKAF/HRM, de 06 de enero del 2025, emitido por Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del servicio de diagnóstico por Imágenes solicitó mantenimiento del

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

equipo de Mamografía de la marca Planmed, modelo Clarity Serie CTY288386 Código Patrimonial 532258480001, por presentar deficiencias (presencia de imágenes blancas alrededor de las mamas) en la captura de imagen del referido equipo; por lo que el Hospital Regional de Moquegua, mediante proceso de contratación Adjudicación Simplificada N° 07-2025-OEC/HRM contrato el servicio de "Mantenimiento Preventivo del Equipo de Mamografía de la marca Planmed, modelo Clarity", con la empresa BRINLI SOLUCIONES SRL, suscribiéndose el contrato n.° 07-2025-DIRESA-HRM el **27 de mayo de 2025**, por importe de S/ 91 980.00, cuya ejecución se realizaría en los meses **Junio de 2025** y **febrero de 2026**.

Al respecto mediante Orden de Trabajo de Mantenimiento 198-2025 de **6 de junio de 2025**, la empresa BRINLI SRL, realizó el primer y único manteniendo al mamógrafo de marca PLANMED, sustentado en el Informe Técnico n° 023ERX-BS-P25 de **13 de junio de 2025**, cuya conclusión fue: *"EQUIPO **OPERATIVO REGULAR**, recomendado, además: cambio de detector y de tarjeta PIM, mantener aire acondicionado encendido y realizar mantenimiento preventivo semestral"*, situación del cual Edgar Julio Alferez Ramos, encargado de los equipos médicos y Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes, ambos en representación del Hospital Regional, tenían pleno conocimiento, del estado situacional del referido mamógrafo al 13 de junio de 2026, el cual fue de "**REGULAR**", debiendo realizar el Hospital la compra de los siguientes respuestas:

NRO	DETALLE	COSTO
1	**Panel Interface Module (PIM)**	S/ 12 213.98
	Salida de 24 V CC para el detector	
	Conectores Ethernet y USB	
	Interruptor de llave para modos remoto o programación	
	Identificación del Bucky	
	(...)-	
2	**Detector 3024MX**	S/ 213 871.35
	Tipo de receptor: tecnología de silicio amorfo	
	Pantalla de Conversion (Yoduro de Cesio)	
	Área de Pixeles (...)	
	Matriz de Pixeles (...)	
	(...)	
3	**Estación de Adquisición Planmed Clarity 2D**	S/ 32 494.96
	Software: Pre-instalado de planmed (...)	
	Sistema Operativo: Windows 10	
	Memoria RAM: 8 GB	
	(...)	
COSTO TOTAL		**S/ 258 580.29**

Al respecto, el **detector 3024MX**, específicamente del mamógrafo de marca Planmed, modelo Clarity, sirve principalmente para capturar los rayos X que atraviesan la mama y transformarlos instantáneamente en una imagen médica digital de alta resolución; es decir funciona exactamente igual que el sensor digital de una cámara de fotos, pero en lugar de capturar luz visible, captura la radiación para "ver" el interior del cuerpo, cuya función principal, entre otras, es la de: **Detectar lesiones en etapas muy tempranas.**

Asimismo, el Hospital Regional de Moquegua, mediante Resolución Administrativa n.° 455-2026-DIRESA-HRM/ADM, concluye que la *"Resolución parcial del contrato n.° 07-2025-DIRESA-HRM, (…) respecto de la prestación separable correspondiente al Segundo Mantenimiento Preventivo (…)"*, ello debido a que el Hospital Regional de Moquegua no realizo la compra o los correctivos indicados por la empresa BRINLI SRL, el **13 de junio del 2025**.

Finalmente, conforme a lo antes indicado tanto Edgar Julio Alferez Ramos, encargado de los equipos médicos y Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes, tenían pleno conocimiento que el Mamógrafo de marca PLANMED, tenía **PENDIENTE** la subsanación y cambio de componentes, detallados en el cuadro precedente, por lo que su estado final era **REGULAR**, todo ello al **13 de junio de 2025.**

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

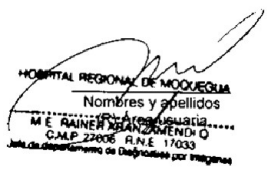
- **Actuaciones Preparatorias:**

Mediante Informe N° 0234-2025-DIRESA-HRM/20 de 26 de mayo de 2025, Rainer Aranzamendi Quispe, Jefe del Departamento de Diagnóstico por Imágenes del HRM, pese a tener conocimiento del estado **REGULAR** y estando **PENDIENTE** un mantenimiento **CORRECTIVO** del Mamógrafo de marca Planmed, modelo Clarity, solicito a la Oficina de Planeamiento Estratégico presupuesto la contratación del servicio de Control de Calidad y Obtención de Licencia de Funcionamiento o Registro de Instalación para equipos de rayos x con fuente de radiación ionizante, señalando expresamente que dicha contratación se efectuaba *"en cumplimiento a la Ley N° 28028 (Ley de regulación del uso de fuentes de radiación ionizante) (…) y no ser multados por el IPEN (instituto peruano de energía nuclear), así poder garantizar la seguridad de las personas y el medio ambiente"*, para cuyo efecto elaboro y adjunto los Términos de Referencia conforme se muestra a continuación:

<table>
<tr><td colspan="2">ANEXO N° 05</td></tr>
<tr><td colspan="2">FORMATO DE TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA SERVICIOS POR EN GENERAL</td></tr>
<tr><td>1</td><td>ÁREA USUARIA</td></tr>
<tr><td></td><td>DIAGNOSTICO POR IMÁGENES</td></tr>
<tr><td>2</td><td>DENOMINACIÓN</td></tr>
<tr><td></td><td>Servicio de control de calidad, obtención de la licencia de funcionamiento o registro de instalación según corresponda para los equipos de rayos x con fuente de radiación ionizante del departamento de diagnóstico por imágenes del hospital regional de Moquegua</td></tr>
<tr><td>3</td><td>FINALIDAD</td></tr>
<tr><td></td><td>Tiene por finalidad mejorar el nivel de atención de la entidad, así como realizar el control de calidad de los equipos con generador de radiación x y su licencia de funcionamiento, en cumplimiento a la Ley 28028 y su reglamento vigente en el país, con la finalidad de verificar que los diferentes parámetros de los equipos de rayos x, se encuentren dentro de los parámetros de operación establecidos para las normas de la OTAN del IPEN según la noma técnica No IR.003-2013" requisitos de protección radiológica en diagnostico medico con rayos x".</td></tr>
<tr><td></td><td>(…)</td></tr>
<tr><td>6</td><td>ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</td></tr>
<tr><td></td><td>(…)</td></tr>
<tr><td></td><td>6.1 ACTIVIDADES:
El contratista, dará cumplimiento a los procedimientos operativos para realizar el control de calidad en la sala de cada equipo de rayos x mencionados a continuación y al finalizar el servicio se entregará los certificados de cada equipo. Como también la entrega de la licencia de funcionamiento.
<table>
<tr><th>DENOMINACIÓN DEL EQUIPO</th><th>MARCA</th><th>MODELO</th><th>SERIE</th></tr>
<tr><td>FLUROSCOPIO</td><td>APELEM</td><td>PLATINIUM DRF</td><td>155Z00135</td></tr>
<tr><td>MAMOGRAFO CON ESTEREOTAXIA</td><td>PLANMED</td><td>CLARITY</td><td>CTY288386</td></tr>
<tr><td>ARCO EN C</td><td>GENERAL ELECTRIC</td><td>BRIVO PLUS</td><td>247680</td></tr>
</table>
(…)
6.7 REQUERIMIENTOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL
6.7.1 REQUISITOS DEL PORVEEDOR
(…)
b) La empresa deberá estar acreditada por la oficina técnica de la unidad nacional – OTAN/IPEN para prestar servicios de control de calidad en radiodiagnóstico, de equipos generadores de radiación de uso médico y dental que cuente con instrumentación y equipos de alta tecnología, con capacitación de calibraciones vigentes, con personal altamente calificados con capacitación nacional e internacional y amplia experiencia en el campo estar certificado por la oficina técnica de autoridad nacional – OTAN/IPEN para brindar servicios de control de calidad en radiodiagnóstico.</td></tr>
<tr><td>7</td><td>PERFIL DEL PERSONAL
El personal técnico que preste servicio, deberá cumplir con los siguientes requisitos:
c) El personal técnico que preste servicio durante la vigencia del servicio contratado, no deberá tener ningún vínculo no relación laboral con la Entidad, puesto que, la Entidad es el empleador de la empresa contratada para prestar el servicio.</td></tr>
</table>

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

	d) Deberá contar con su respectiva Licencia Individual emitida por el IPEN en concordancia con la Ley 28028 "Ley de Regulación de Uso de fuentes de radiación ionizante" y su respectivo reglamento, la cual deberá estar vigente durante la prestación del servicio.
8	OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA Al finalizar la evaluación de entregara un informe del Control de Calidad de los Equipos de Rayos X Medico, además se entregará un Certificado de Control de Calidad de Equipos de Rayos X Medico que acredite que los equipos han superado las Pruebas Exigidas por la Norma Técnica (…). Adicionalmente la empresa encargada del servicio realizara los tramites correspondientes para la obtención de la licencia de operaciones y entregara dicha licencia para cada equipo. Si alguno de los equipos a evaluar se encontrará inoperativo y/o en mantenimiento, no será posible gestionar las licencias de operaciones ante la OTAN/IPEN. Asimismo, en caso de que algún equipo emita radiación que no se encuentre dentro de las tolerancias de protocolo español de control de calidad en radiodiagnóstico, se entregara un informe dando fin al servicio de control de calidad. El servicio culminara con la entrega del informe de control de calidad, el Certificado de Control de Calidad, la licencia de operaciones o registro de instalación según corresponda de todos los equipos indicados. (…) 8.2 EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN 8.2.1 LUGAR La empresa contratada realizara el servicio en el Departamento de Diagnostico por imágenes del Hospital Regional de Moquegua, sito en la Avenida Bolívar S/N, del distrito de Moquegua, provincia de Mariscal Nieto, departamento de Moquegua. 8.2.2 PLAZO DE EJECUCIÓN e) ENTREGA DE CERTIFICADOS DE CONTROL DE CALIDAD E INFORME DEL CONTROL DE CALIDAD: MÁXIMO TREINTA (30) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA ENTREGA DE KA ORDEN DE COMPRA. f) ENTREGA DE LICENCIAS DE OPERACIONES Y/O REGISTRO DE INSTALACIÓN: MÁXIMO (05) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA EMISIÓN DE LA LICENCIA. g) REGISTRO DE INSTALACIÓN REALIZADA POR EL IPEN. h) La empresa contratada deberá realizar el trámite ante la OTAN-IPEN, dentro de los 05 días hábiles posteriores a la emisión de los certificados de control de calidad, de no cumplir con el plazo se considerará como retraso. (…) 8.3 CONFORMIDAD DEL SERVICIO i) Informe de control de calidad de los equipos de rayos x. j) Certificado de control de calidad de los equipos de rayos x que acredite que los equipos han superado las pruebas exigidas por la norma técnica ir. 003-2013 "requisitos de protección radiológica en diagnostico medico con rayos x" (R.P. 123-13-IPEN/PRES) solicitadas por el instituto peruano de energía nuclear ipen. k) Licencias de operaciones o registro de instalación según corresponda de todos los equipos indicados. (…)
13	ANEXOS 

Conforme se aprecia de los términos de referencia (Anexo N° 05 de las bases de la contratación) establecen, en su numeral 6.7.1 (Requisitos del Proveedor), que la empresa debe estar acreditada por la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional – OTAN/IPEN, con "personales altamente calificados con capacitación nacional e internacional". Asimismo, el numeral 7 (Perfil del Personal) dispone de manera expresa que el personal técnico que preste el servicio "Deberá contar con su respectiva Licencia Individual emitida por el IPEN en concordancia con la Ley 28028 (…) y su respectivo Reglamento, la cual deberá estar vigente durante la prestación del servicio".

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

Del mismo modo, en el numeral 8, 8.2.2 y 8.3 se establece claramente las obligaciones del contratista, el plazo y los documentos a entregar, previo a la emisión de la conformidad respectiva, siendo estos:

1. Certificados de Control de Calidad,
2. Informes de Control de Calidad y
3. Licencia de Operaciones y/o Registro de Instalación (emitidos por el IPEN / OTAM).

- **Procedimiento de Selección:**

Mediante Informe n.° 245-2025-DIRESA-HRM/20 de 2 de junio de 2025 (fecha en la que aún no se había realizado el servicio mantenimiento del MAMOGRAFO, solicitado por Rainer Aranzamendi Quispe), Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes del Hospital Regional de Moquegua, solicito la "Contratación del servicio de control de calidad, obtención de licencia de funcionamiento o registro de instalación para equipos de rayos x con fuente de radiación ionizante"; por lo que el área de cotizaciones de la unidad de Logística, mediante correo electrónico cotizamedicmanetos@hospitalmoquegua.gob.pe, del 10 de junio de 205, solicito la cotización a las empresas: Seguridad y Tecnología, Servicios Sytprperu, Bioelectrón SAC, Comercial Tmedic, Tecnasa, Biomedicalima, entre otros, con el asunto: "invitación a cotizar urgente pedido 684-2025 – servicio de control de calidad de equipos de rayos x".

Al respecto la empresa BIOMEDICA ELECTRONICA - BIOELECTRON S.A.C." y Seguridad y Tecnología en Protección Radiología EIRL, mediante los correos electrónicos ventas@bioelectronsac.com de 10 de junio de 2025 y seguridadytecnologiapr@gmail.com de 12 de junio de 2025, respectivamente, alcanzaron a la Entidad sus respectivas cotizaciones, advirtiéndose que ambas empresas presentaron el Anexo n.° 7 "Formato de Declaración Jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia / Especificaciones Técnicas", declaro: "conocer todas las condiciones existentes (…)" y "En tal sentido, me comprometo a ofrecer el SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD DE EQUIPOS DE RAYOS X con las características y plazos especificados en los términos de referencia".

Asimismo, ambas empresas declararon bajo juramento "2. Conocer, aceptar y someterme a los procedimientos del presente proceso, conforme a los términos de referencia y/o especificaciones técnicas requeridas por el área usuaria", "3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento par-a efectos de sustentar mi cotización", "4. Mantener todas las condiciones ofrecidas en mi cotización durante la presente adjudicación sin proceso y suscribir el contrato para tal efecto", "5. Conocer las sanciones cometidas en la Ley de Contrataciones del Estado y SU Reglamento, así como las contendías en la Ley N° 27444 (…)", "6. Entregar los bienes y/o presentar los servicios, según corresponda; de acuerdo a lo indicado en la cotización, la misma que cumple las especificaciones técnicas y/o términos de referencia".

Por lo que mediante informe N° 439-2025-DIRESA-HRM/06.6.3/ADQ de 18 de junio de 2025, Adriana Del Rosario Castro Espinoza, encargada de Adquisiciones remitió a la Unidad de Logística del Hospital Regional de Moquegua el "estudio de mercado" conforme se aprecia a continuación:

N°	*N° DE PEDIDO*	*INFORME DE REQUERIMIENTO*	*ÁREA USUARIA*	*DENOMINACIÓN*	*PROVEEDOR ADJUDICADO*	*N° DE CALCULO DE REFERENCIAL*	*MONTO*
(…)	*(…)*	*(…)*	*(…)*	*(…)*	*(…)*	*(…)*	*(…)*
17	*0656*	*Informe N° 245-2025-DIRESA-HRM/20*	*Departamento de Diagnostico por Imágenes*	*Servicio de Control de Calidad de Equipos*	***BIOMEDICA ELECTRONICA SAC***	*01198-2025*	*S/ 3 700.00*

Al respecto, mediante el cálculo del valor referencial n° 01198, de18 de junio de 2025, se determinó, a través del criterio de menor valor, al proveedor BIOMEDICA ELECTRONICA SAC - BIOELECTRON S.A.C." por el importe de S/ 3 700.00, el mismo que fue realizado por Adriana Del Rosario Castro Espinoza, encargada de Adquisiciones y Alexander Barcers Pare, cotizador, en merito al "Cuadro de Verificación de Cumplimiento N° 0091-2025-UL/ADQ/COT/AVBP", de 16 de

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

junio de 2025, y suscrito por Ada Cesia Morocoo Mamani, encargada[1] de la jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes, quien determino que la empresa BIOELECTRON S.A.C., **SI CUMPLE** con los requisitos previstos en los términos de referencia que dicho sea de paso, fueron elaborados por él mismo, es decir por Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes, conforme al siguiente detalle:

ITEM	PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	MONTO S/.	PLAZO DE ENTREGA	EVALUACIÓN DEL ÁREA USUARIA
1	Seguridad y Tecnología Protección Radiológica EIRL	Servicio de Control de Calidad de Equipos de Rayos X	S/ 4,650.00	45 días Calendarios	NO CUMPLE
2	BIOELECTRON S.A.C	Servicio de Control de Calidad de Equipos de Rayos X	S/ 3,700.00	30 días Calendarios	**SI CUMPLE**

Posteriormente, emitida la Certificación de Crédito Presupuestario N° 001251, el Hospital Regional emitió la **Orden de Servicio N° 0000650 (Exp. SIAF N° 0000002736) de 19 de junio de 2025**, en favor de BIOELECTRON S.A.C., por el "Servicio de Control de Calidad y Trámite de Licencia de Operación" de un (1) fluoroscopio marca APELEM modelo PLATINIUM DRF serie 155Z00135, un (1) mamógrafo marca PLANMED modelo CLARITY serie CTY288386 y un (1) arco en C marca GENERAL ELECTRIC modelo BRIVO PLUS serie 547680, por el importe de S/ 3,700.00, con un plazo de ejecución de 30 días calendario, notificado por la Entidad mediante correo electrónico servicios@hospitalmoquegua.gob.pe, al correo electrónico informes@bioelectronsac.com, **el 19 de junio de 2025**; al respecto, es de indicar que Edgar Julio Alferez Ramos, encargado de los equipos médicos y Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes, este último en su condición de área usuaria, tenían pleno conocimiento, del estado situacional de uno de los equipos (mamógrafo) materia del presente servicio, el cual era de "**REGULAR**", debido a trabajos pendientes de "cambio de detectores y de tarjeta PIM", ello conforme se advierte de la Orden de Trabajo de Mantenimiento 198-2025 suscrito por las personas antes indicadas el **06 de junio de 2025.**

Sin embargo, de la revisión a la propuesta presentada por la empresa BIOELECTRON S.A.C., la cual resultó ganadora, específicamente respecto al PERSONAL propuesto para el servicio de control de calidad, la referida empresa, oferto solo al señor: LINO FRIEDERICH VILCHEZ COICO, quien presento y acredito lo siguiente:

NRO	TÉRMINOS DE REFERENCIA	PROPUESTA BIOELECTRON S.A.C	COMENTARIO
6.7.1	*(…) personal altamente calificados con capacitación nacional e internacional*	• Certificado N° 026-VIRTUAL-2022-CI-FACFyM, conclusión de **estudios de INGLES** avanzado modalidad intensiva. • **Constancia de trabajo** emitido por BIOELECTRON SAC, de agosto de 2020 a 31 de julio de 2023, en el área de Control de Calidad de equipos de rayos x. • **Constancia de prácticas profesionales,** emitido por Essalud, que acredita la realización de prácticas profesionales de 5 de setiembre de 2019 a 12 de marzo de 2020. • **Certificado de PRACTICANTE,** emitido por la empresa BIOELECTRONSAC de 6 de agosto de 2020 a 15 de octubre de 2020. • **Diploma de Bachiller en Física**, por la Universidad Nacional Pedro Ruiz gallo de 21 de octubre de 2020.	**NO CUMPLE** (no acredita capacitación nacional e internacional)
7	*Deberá contar con su respectiva Licencia Individual emitida por el IPEN*	• Licencia Individual n.° 0399-21 con una vigencia de: Emitido: 02/06/2021 y Caduca: 01/06/2026.	**CUMPLE**

Conforme se muestra en el cuadro presente, en el numeral 6.7 REQUERIMEINTOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL, uno de los requisitos previsto en los términos de referencia, exigían que el proveedor contará con personal altamente calificado con capacitación nacional e internacional, situación que la empresa BIOELECTRON S.A.C, **NO ACREDITO** (página 46 al 39 del expediente de contratación), situación que no fue advertida por Ada Cesi Moroco Mamani, encargada de la jefatura del departamento de Diagnostico por Imágenes, en su calidad área usuaria, muy por el contrario suscribió el Cuadro de Verificación de Cumplimiento N° 0091-2025-UL/ADQ/COT/AVBP", indicando que dicha empresa SI CUMPLE con los términos de referencia; de la misma manera Adriana Del Rosario Castro Espinoza, encargada de Adquisiciones suscribió

[1] Mediante Memorándum N° 018-2024-DIRESA-HRM/20 DE 11 de mayo de 2025, Rainer Aranzamendi Quispe, encargo las funciones del Departamento de Diagnostico por Imágenes del Hospital Regional de Moquegua a Ada Cesi Morocco Mamani del 15 al 28 de junio de 2025.

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

el "cálculo del valor referencial n° 01198" cuyo importe validado correspondía a la empresa BIOELECTRON SAC, permitiendo de esta manera que se continue con el procedimiento de contratación en favor de la empresa BIOLECTRON SAC, además que conforme a sus funciones, la etapa de estudio de mercado es de responsabilidad de la Unidad de Logística, específicamente del área de adquisiciones.

Por lo que, tanto el área usuaria, representada por Ada Cesi Moroco Mamani, en cargada de la jefatura del departamento de Diagnostico por Imágenes y Adriana Del Rosario Castro Espinoza, encargada de Adquisiciones, favorecieron a la empresa BIOELECTRON SAC, al admitir su propuesta como **VALIDA** pese a que este no cumplía con lo exigido en los Términos de Referencia del servicio de control de calidad.

- **Ejecución contractual:**

Mediante carta n.° 070-2025-GG/BIOELECTRON SAC, de 7 de julio de 2025 (18 días calendarios posterior a la notificación de la orden de servicio – 19 de junio de 2025), suscrito por Yaicel Ariadna Martínez Martínez Gerente General de la empresa BIOELECTRON SAC, comunicó a Rainer Aranzamendi Quispe jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes – área usuaria del hospital Regional de Moquegua, la **culminación del servicio de control de calidad**, adjuntado los certificados e informe de control de calidad de los siguientes equipos:

RÁZON SOCIAL	EQUIPO	INFORME	CERTIFICADO	SUSCRITO POR
HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA	ARCO EN C. MARCA: GENERAL ELECTRIC. MODELO: BRIVO OEC 865. SERIE: B4S14062	N° 1192-CC-RI-RX-FL	N° 1052-BIO	• **Yaicel Ariadna Martínez Martínez** en su condición de Gerente General de la empresa BIOELECTRON SAC y • **Lino Friederich Vilchez Coico** – Control de Calidad de la empresa BIOELECTRON SAC **Tanto los informes y certificados de control de calidad se suscribieron el 30 de junio de 2025.**
	FLUROSCOPIA. MARCA: APELEM MODELO: PLATINUM DRF. SERIE: 1155Z00135	N° 1193-CC-RI-RX-FL	N° 1053-BIO	
	MAMOGRAFO. MARCA: PLANMED. MODELO: CLARITY 2D. SERIE: CTY288386.	N° 1196-CC-RI-RX-MM	N° 1056-BIO	

Respecto a la Representatividad de la Empresa BIOELECTRON SAC.-

De la revisión al expediente de contratación, se pudo apreciar que en ningún extremo el Hospital Regional de Moquegua solicito la vigencia de poderes (tratándose de personas jurídicas) de la empresa BIOECTRON SAC, ello a fin de verificar que el representante legal de la empresa tenga toda las facultades necesarias para suscribir contratos con cualquier institución pública y privada; por lo que, de la consulta realizada en la página web de la Superintendencia Nacional de los Registros Públicos – SUNARP, se ha evidenciado que la empresa BIOELECTRON SAC, mediante Acta de junta general de accionistas se acordó: Aceptar la **RENUNCIA** al cargo de Gerente General de la señora Yaicel Ariadna Martínez Martínez, y revocarle todas los poderes y facultades que le fueron conferidas, nombrando en su reemplazo a Santiago Said Ynguil Flores como gerente general, a quien se le otorga todas las facultades propias del cargo a partir del **18 de junio de 2025**, conforme se aprecia en la partida N° 12170213 rubro: Nombramiento de Mandatarios, zona registral n.° IX – sede Lima de la oficina registral Lima.

Por lo que, los documentos emitidos por la empresa BIOELECTRON SAC, es decir los Informes de Control de Calidad Nros. 1192-CC-RI-RX-FL, 1193-CC-RI-RX-FL y 1196-CC-RI-RX-MM) y Certificados de Control de Calidad Nros. 1052, 1053 y 1056, que fueron introducidos a la administración pública (Hospital Regional Moquegua), a través del procedimiento administrativo para comunicar la conclusión de un servicio contratado con la empresa BIOELECTRON SAC, situación que fue confirmada por la empresa BIOELCTRON SAC, mediante carta n.° 102-2026-GG/BIOELECTRON SAC de 9 de setiembre de 2026, quien refirió. *"validamos el contenido y firmas de los siguientes documentos factura electrónica ff01-00003798, carta n.° 70-2025-GG, Certificados de calidad (…) Informes de control de Calidad (…)"*, documentos que **carecen de validez legal y genera una nulidad del acto jurídico** debido a la falta de manifestación de voluntad legitima de la empresa BIOELECTRON SAC, ello concordante con el artículo 161 de código civil, situación que **no fue advertida** por Adriana Del Rosario Castro Espinoza, encargada de Adquisiciones y Dennis Merino Carranza jefe de la Unidad de Logística del Hospital Regional Moquegua, al momento de la emisión de la orden de servicio n.° 0000650-2025 (siaf. 00002736)

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

de 19 de junio de 2025, en favor de la empresa BIOELECTRON SAC, ni durante el actos preparatorios ni procedimiento de selección del referido servicio, incumpliendo de esta manera sus funciones propias de la Unidad de Logística establecidas en el artículo 17° de su Reglamento de Organización y Funciones aprobado por Ordenanza Regional N° °07-2017-CR/GRM de 28 de setiembre de 2017, en específico los literales a), b), g) y h) que establecen: "Lograr el abastecimiento de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras en la calidad, cantidad, oportunidad y lugar requerido por los usuarios internos y externos, para el funcionamiento del Hospital y el logro de los objetivos y metas establecidas", "Establecer los mecanismos de supervisión del cumplimiento de los contratos de adquisición de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras", "Cumplir con la normativa técnica y legal en el abastecimiento de bienes, prestación de servicios, equipamiento e infraestructura" y "Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y objetivos funcionales, el control interno previo, simultaneo y posterior" respectivamente.

De otro lado, la empresa BIOELECTRON SAC, teniendo conocimiento de que el representante **NO** contaba con las facultades legales, emitió e introdujo a la administración pública, documentos firmados sabiendo que los poderes de representatividad legal de la señora Yaicel Ariadna Martínez Martínez, habían sido revocados desde el 18 de junio de 2025, configurándose un presunto tipo de **falsedad y adulteración de documentos**, tipificado en el literal m) del artículo 87 de la Ley 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, que establece: *"Presentar documentos falsos o adulterados a las entidades contratantes, al Tribunal de Contrataciones Públicas, al RNP, al OECE o a Perú Compras"* y articulo 87.20 *"Para los contratos menores, solo son aplicables las infracciones previstas en los literales d), e), i), j), l) y m) del párrafo 87.1 del presente artículo"*., sancionado por el Tribunal de Contrataciones Públicas.

Del mismo modo, la empresa BIOELECTRON SAC, al remitir la carta n.° 070-2025-GG/BIOELECTRON SAC, de 7 de julio de 2025, e introducir dichos informes y certificados de calidad al ámbito de la administración pública, suscritos de manera deliberada y simulando una representación inexistente para poder **obtener un beneficio ilícito**, del pago por el servicio contratado con el Hospital Regional Moquegua, configuraría el delito de fraude, falsedad genérica o usurpación de funciones, concordante con los artículos 196-A, 438-A y 361, del código penal.

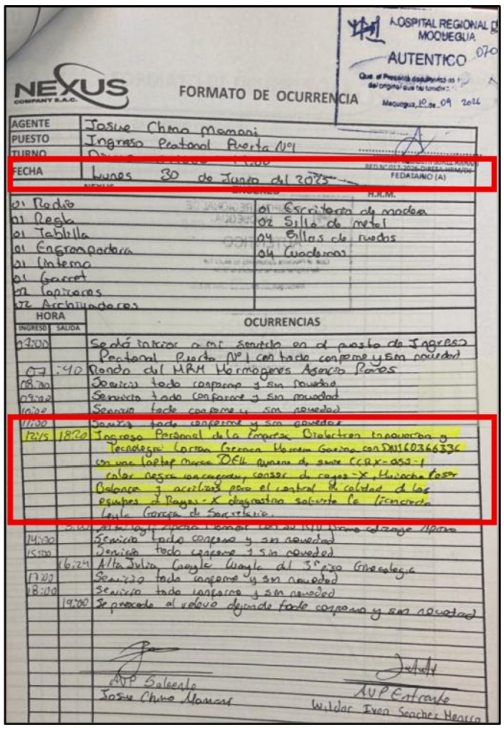
Respecto a la prestación de servicio por parte de BIOELECTRON SAC.-

Mediante oficio n.° 000231-2026-CG/OC0829 de 2 de setiembre de 2026, este órgano de control, solicito a la empresa BIOELECTRON SAC, en otros, precisar el día o los días en los que se habrían realizado el "servicio de control de calidad"; por lo que, mediante carta n.° 102-2026-GG/BIOELECTRON SAC de 9 de setiembre de 2026, la empresa BIOELECTRON SAC, refiere que: *"El servicio fue realizado el 30 de junio de 2025, según consta en los informes y certificados de control de calidad"*, asimismo, señala que el: *"(…) responsable del servicio, Fisc Lino Friederich Vilchez Coico (…) y Fisc. Lorian Hernán Herrera Gavino, encargado de la recopilación de información e inspección física"*.

Al respecto, mediante oficio n.° 2434-2026-DIRESA-HRM/01, Ronald Vargas Palacios director ejecutivo del Hospital Regional Moquegua, nos adjuntó el informe n.° 1012-2026-DIRESA-HRM/06.4 de 11 de setiembre de 2026, suscrito por el jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento, mediante el cual nos remitió copia autenticada de la "hoja de ocurrencias" correspondiente del 19 de junio de 2025 (fecha de notificación de la orden de servicio) al 11 de julio de 2025 (fecha de recepción de la carta n.° 070-2025 culminación del servicio), corroborándose que el 30 de junio de 2025 a las 12:15 am ingreso el personal de la empresa BIOELECTRON SAC, Lorian Hernán Herrera Gavino identificado con DNI: 60366336, portando una laptop de marca Dell, un censor de rayos x, y artículos para el control de calidad de los equipos de rayos x, conforme se puede visualizar a continuación:

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00



HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
AUTENTICO

NEXUS COMPANY S.A.C.

FORMATO DE OCURRENCIA

AGENTE	Josue Chino Mamani
PUESTO	Ingreso Pectoral Puerta Nº1
TURNO	
FECHA	Lunes 30 de Junio del 2025

01 Radio	01 Escritorio de madera
01 Regla	02 Silla de metal
01 Tablilla	04 Sillas de ruedas
01 Engrapadora	04 Cuadernos
01 Linterna	
01 Garret	
02 Lapiceros	
02 Archivadores	

HORA INGRESO	HORA SALIDA	OCURRENCIAS
07:00		Se dió tercer cambio en el puesto de Ingreso Pectoral Puerta Nº1 con todo conforme y sin novedad
07:40		Ronda del HRM Hermogenes Agencio Pastor
08:30		Servicio todo conforme y sin novedad
09:00		Servicio todo conforme y sin novedad
10:00		Servicio todo conforme y sin novedad
11:00		Servicio todo conforme y sin novedad
12:15	18:20	Ingreso Personal de la Empresa Bioelectron tecnologia y Tecnologia: Lorian Gerardo Herrera Gavino con DNI:60366336 con una laptop marca DELL numero de serie CCQX-052-1 color negro con cargador, consola de cargo X, Mouse Logitech Ordenes y acciones para el control de calidad de los equipos de Rayos X diagnostico solicito la Ingeniera Leyla Garcia de Sanchez
14:00		Servicio todo conforme y sin novedad
15:00		Servicio todo conforme y sin novedad
16:24		Alta Julia Coyla Llaqla de 3°era Ginecologia
17:00		Servicio todo conforme y sin novedad
18:00		Servicio todo conforme y sin novedad
19:00		Se procede al relevo dejando todo conforme y sin novedad

Josue Chino Mamani — AVP Saliente
Wildar Ivan Sanchez Herrera — AVP Entrante

Al respecto, conforme a lo informado por la referida empresa, así como la verificación del cuaderno de ocurrencias del hospital, se puede evidenciar y confirmar que el servicio de control de calidad **fue ejecutado** por Lorian Hernán Herrera Gavino identificado con DNI: 60366336, personal técnico **distinto** al ofertado por la empresa BIOELECTRON SAC, quien en su propuesta oferto a Lino Friederich Vilchez Coico, personal que fue calificado como parte de la propuesta que permitió la emisión de la orden de servicio; en consecuencia, el servicio fue ejecutado por un personal distinto al ofertado por la empresa BIOELECTRON SAC en la etapa de procedimiento de selección.

Asimismo, Rainer Aranzamendi Quispe, Jefe del Departamento de Diagnóstico por Imágenes del HRM, en su condición de área usuaria, lejos de advertir dicha inconsistencia, permitió que Lorian Hernán Herrera Gavino realice el servicio de control de calidad, además de no haber solicito que dicho personal cuente con capacitaciones nacionales e internacionales y que cuente con licencia individual emitida por el IPEN, previsto en el numeral 7 de los términos de referencia, o en su defecto informar a la unidad de logística dicho cambio en las condiciones de los términos de referencia, contraviniendo además la Ley N° 28028, Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación Ionizante, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 039-2008-EM, normativa que exige que toda persona que opere o manipule fuentes de radiación ionizante cuente con licencia individual habilitante y vigente, situación que fue confirmada por Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del departamento de Diagnostico por Imágenes, mediante carta s/n -2026-DIRESA-HRM/ARQ, quien no negó haber participado en la ejecución del servicio de control de calidad; muy por el contrario manifestó **no ser de su competencia**.

Al respecto, es de precisar que Lorian Hernán Herrera Gavino al 30 de junio de 2025, fecha en que se ejecutó el servicio de control de calidad, **NO CONTABA** con la licencia individual emitida por el IPEN, ello conforme a lo informado por el director de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional del Instituto Peruano de Energía Nuclear, mediante oficio n.° D000074-2026-IPEN-OTAN de 17 de setiembre de 2026, quien confirmo que la licencia individual del referido señor, recién fue emitida el 28 de octubre de 2025, con vigencia hasta el 27 de octubre de 2030; es decir, con una fecha de emisión POSTERIOR en más de cuatro (4) meses a la fecha en que, según la propia empresa, se ejecutó la inspección física de los equipos es decir el 30 de junio de 2025.

CONTRALORÍA V°B°
Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

CONTRALORÍA V°B°
Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

Respecto a la Conformidad del Servicio de Control de Calidad. -

Mediante informe n.° 0356-2025-DIRESA-HRM/20 de 30 de julio de 2025, Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del Departamento de Diagnostico por Imágenes (suscrito por Lucy Taco Ramos, a quien se le encargo las funciones de la jefatura de diagnóstico por imágenes), emitió la **CONFORMIDAD** del servicio de control de calidad correspondiente a la Orden de Servicio N° 0000650 (Exp. SIAF N° 0000002736), indicando textualmente: "(…) que el servicio fue realizado dentro de los plazos establecidos según los términos de referencia, por lo antes mencionado, solicito a su despacho ordene a quien corresponda el pago de servicio antes mencionado", situación que fuera comunicado al director del Hospital Regional de Moquegua.

Al respecto, el Director del Hospital Regional de Moquegua, mediante proveído s/n de 31 de julio de 2027, dispuso el pase a: Administración, indicando la acción: Atención; por lo que Reyna Mamani Luis, jefa de la Oficina de Administración, mediante proveído s/n de 1 agosto de 2025, corrió traslado a: Logística, con la disposición: Atención, este último mediante proveído s/n de 4 de agosto de 2025, remitió los actuados al Área de Adquisiciones, con la disposición de: Atención; por lo que la Unidad de Logística, remitió los actuados a la Unidad de Economía el 19 de agosto del 2025, por lo que Estela Ivette Meza Vargas, procedió a realizar la fase del DEVENGADO el 20 de agosto de 2025 a las 13:30 horas y Gaby Roció Mamani Velásquez efectuó la fase del GIRO el 20 de agosto de 2025 a las 13:35 horas, emitiéndose finalmente la NOTA DE PAGO N° 2736.25.81.2503804 y NOTA DE PAGO N° 2736.25.81.2503825 por el importe de S/ 3 256.00 y S/ 444.00 respectivamente , en favor de la empresa BIOELECTRON SAC, conforme se aprecia de la constancia de pago realizado el 25 de agosto de 2025.

No obstante, de la revisión a la Carta n.° 70-2025-GG/BIOELECTRON SAC, presentado por la empresa BIOELECTRON SAC, mediante el cual comunico a la entidad la culminación del servicio de calidad, se advierte que BIOELECTRON SAC, **NO CUMPLIO** con ejecutar una de sus obligaciones, específicamente con presentar la **LICENCIA DE OPERACIONES O REGISTRO DE INSTALACION**., previsto en los términos de referencia tanto en el numeral 6.1 Actividades: "(…) *entrega de la licencia de funcionamiento*".; numeral 8. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: "*(…) El servicio culminara con la entrega (…), la licencia de operaciones o registro de instalación según corresponda de todos los equipos indicados*; numeral 8.2.2 PLAZO DE EJECUCIÓN: "*(…) ENTREGA DE LICENCIAS DE OPERACIONES Y/O REGISTRO DE INSTALACIÓN: MÁXIMO (05) DÍAS HÁBILES CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA EMISIÓN DE LA LICENCIA. REGISTRO DE INSTALACIÓN REALIZADA POR EL IPEN*"; y numeral 8.3 CONFORMIDAD: "(…) *Licencias de operaciones o registro de instalación según corresponda de todos los equipos indicados*".

Dicho incumplimiento, es confirmada por la misma empresa, al indicar: "*Asimismo, le informamos que con la realización del presente servicio se han subsanado las observaciones presentadas por el IPEN, correspondiente al expediente N° SGD 2025-0003934, lo cual permite* ***continuar con el proceso de revalidación de la Licencia*** *N° 6982.C*", confirmando que la LICENCIA DE OPERACIONES al 7 de julio de 2025, se encontraba en PROCESO de trámite ante el Instituto Peruano de Energía Nuclear -IPEN, el mismo que **recién fue emita por el IPEN el 21 de noviembre de 2025**; por lo que Lucy Taco Ramos, encargada de la jefatura del Departamento de Diagnostico por Imágenes, en su calidad de área usuaria y Nely Sardon Condori, encargada del área de adquisiciones de la Unidad de Logística, es decir tanto el área usuaria y la unidad de logística, lejos de advertir que una de la obligaciones del servicio de control de calidad no fue ejecutado por la empresa BIOELECTRON SAC, otorgaron y tramitaron la conformidad, respectivamente, para continuar con el proceso de pago, en favor de BIOELECTRON SAC, quien no cumplió sus obligaciones conforme a los términos de referencia..

Asimismo, Estela Ivette Meza Vargas, y Gaby Roció Mamani Velásquez ambas de la unidad de Económica, lejos de advertir el incumplimiento de la ejecución de una de las obligaciones de la empresa BIOELECTRON SAC, conforme a sus funciones de control y supervisión (control previo) procedieron con la fase del devengado y girado del servicio de control de calidad, que finalmente se materializo con el pago del importe de S/ 3 256.00 y S/ 444.00, en favor de la empresa BIOELECTRON SAC, quien NO CUMPLIO con ejecutar la totalidad del servicio contratado por el Hospital Regional de Moquegua.

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

Conforme se aprecia, Lucy Taco Ramos, encargada de la jefatura del Departamento de Diagnostico por Imágenes, en su calidad de área usuaria, Nely Sardon Condori, encargada del área de adquisiciones de la Unidad de Logística, Estela Ivette Meza Vargas, y Gaby Roció Mamani Velasquez ambas de la unidad de Económica, otorgaron conformidad y tramitaron el pago, respectivamente, en favor de la empresa BIOELECTRON SAC, pese a que este no cumplió con ejecutar el servicio contratado conforme a los términos de referencia, incumplido de esta manera sus funciones establecidas en su Reglamento de Organización y Funciones aprobado por Ordenanza Regional N° °07-2017-CR/GRM de 28 de setiembre de 2017.

La función incumplida por el departamento de Diagnóstico por Imágenes se encuentra establecida en el literal i) del artículo 50° del ROF que establece: "Velar por el mantenimiento de los equipos y material médico asignado al Departamento, promoviendo su adecuado manejo por el personal encargado"; así mismo, la unidad de Logística incumplió las funciones establecidas en los literales a), b), g) y h) del artículo 17° del ROF que establecen: "Lograr el abastecimiento de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras en la calidad, cantidad, oportunidad y lugar requerido por los usuarios internos y externos, para el funcionamiento del Hospital y el logro de los objetivos y metas establecidas", "Establecer los mecanismos de supervisión del cumplimiento de los contratos de adquisición de bienes, prestación de servicios y ejecución de obras", "Cumplir con la normativa técnica y legal en el abastecimiento de bienes, prestación de servicios, equipamiento e infraestructura" y "Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y objetivos funcionales, el control interno previo, simultaneo y posterior" respectivamente.

Así también, la unidad de Economía ha incumplido las funciones establecidas en los literales i) y j) del artículo 16°, que establecen; "Cumplir las normas y procedimientos de contabilidad, tesorería y presupuesto para asegurar la eficiencia en la administración de los recursos financieros asignados al Hospital, así como proponer las directivas y normas necesarias" y ""Lograr que se establezca en la unidad orgánica y en el ámbito de su competencia y objetivos funcionales, el control interno previo, simultaneo y posterior" respectivamente; lo que ocasiono de esta manera un perjuicio económico a la entidad de S/ 3 700.00, para lo cual, el hospital regional deberá adoptar las acciones necesarias a fin de iniciar el recupero del mismo.

Respecto a las pruebas realizadas en el Servicio de Control de Calidad y la participación del Instituto Peruano Nacional de Energía Nuclear - IPEN.-

Mediante Oficio n.° 000231-202-CG/OC0829 de 2 de setiembre de 2026, este órgano de control solicito, entre otros, a la empresa BIOELECTRON SAC, nos remita los documentos (pruebas, ensayos, herramientas, materiales de simulación, instrumentos, entre otros) que ACREDITEN los resultados plasmados en el informe de calidad 1192, 1193 y 1196; al respecto, mediante Carta n.° 102-2026-GG/BIOELECTRON SAC de 9 de septiembre de 2026, suscrito por Santiago Said Ynguil Flores Gerente General, refiriendo lo siguiente:

> *"Mencionar que en nuestros archivos obra la documentación del expediente del servicio de la referencia, en formato copia simple; los documentos originales fueron entregados al Hospital Regional de Moquegua, por lo que es física y jurídicamente imposible remitir copias legalizadas"*
>
> *En ese sentido se adjunta:*
> - *Hoja de toma de datos correspondiente a los informes de control de calidad: informe de control de calidad nro. 1192-CC-RI-RX-FL, informe de control de calidad nro. 1193-CC-RI-RX-FL, e informe de control de calidad nro. 1196-CC-RI-RX-MM (…), Sobre las pruebas y ensayos técnicos, los mismos se encuentran en los respectivos informes de control de calidad.*
> - *Imágenes obtenidas durante el servicio de control de calidad del equipo mamográfico, arco en C y Fluoroscopio (…)"*

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

De la revisión a la "hoja de toma de datos", los cuales no cuentan con los datos de la Orden de trabajo, fecha, responsable del relevamiento de información y/u obtención de datos, vistos ni firmas del personal a cargo; se ha podido **advierte discrepancias** en los datos obtenidos en estas hojas de toma de datos respecto a la información plasmada en los informes de control de calidad, e informe técnico realizado por la contraloría general de la república.

Al respecto, ante dichas incongruencias de los datos plasmados en los informes de control de calidad, antes indicados, este órgano de control mediante oficio n.° 000233-2026-CG/OC0829 de 10 de setiembre de 2026, solicitó al director de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional – OTAN, la Fiscalización de licencias y certificados de control emitidos por la empresa BIOELECTRON SAC; por lo que mediante oficio n.° D000080-2026-IPEN-OTAN de 28 de setiembre de 2026, Marco Artemio Munive Sánchez, Director de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional del Instituto Peruano de Energía Nuclear, refiere que:

> *"(…) la mayoría de las pruebas de control de calidad resultan **NO APROBADAS** o no superadas, debido a la falta de datos mínimos necesarios para verificar o efectuar los cálculos correspondientes. También se concluye que, en aquellas pruebas de control de calidad donde los valores se encuentran nominalmente dentro de los límites de tolerancia, existen **discrepancias sustanciales** entre las lecturas de la hoja de toma de datos y los valores declarados en el Informe Técnico N° 1196-RI-RX-MM / OT N° OP00001867."*
>
> *"Por las inconsistencias detectadas y la falta de sustento técnico en las mediciones, la empresa BIOMEDICA ELECTRONICA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA – BIOELECTRON SAC **no debido haber emitido un Certificado** de Control de Calidad para el equipo de rayos X PLANMED, modelo CLARITY 2D, serie CTY288386; incumpliendo lo establecido en el numeral 8 de los límites y condiciones de su Autorización de Servicios N.° S0545.E3 que indica que: "El certificado debe emitirse cuando el equipo examinado haya pasado todas las pruebas realizadas que le apliquen, indicando la razón social del solicitante, dirección donde se examinó al equipo, fecha, nombre y firma del profesional con licencia individual".*

Asimismo, lo antes indicado, se sustenta en el informe N° 0080-2026-FISC de 28 de setiembre de 2026, suscrito por Yazmyn Lizette Paraguay Villa, jefa del Departamento de Fiscalización de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional – OTAN, quien luego de haber realizado una inspección física no programada en las instalaciones de la empresa BIOELECTRON SAC, obtuvo los siguientes resultados:

Respecto al personal que ejecuto el servicio de control de calidad

> *(…)*
> *"Del cotejo documental realizado, se constató que tanto el Certificado de Control de Calidad N.° 1056-BIO/Informe N.° 1196-CC-RI-RX-MM como el Informe Técnico N.° 1196-CC-RIRX-MM/OT N.° OP00001867 fueron suscritos por el señor Lino Friederich Vílchez Coico, titular de la Licencia Individual N.° 0391-21. Sin embargo, en la Hoja de Visita N.° 1645 se identifica al señor Lorian Germán Herrera Gavino como personal encargado de realizar el control de calidad; el cual ha sido identificado como el personal encargado de la recopilación e inspección física; en otras palabras, quien se apersonó a la instalación realizando actividades del servicio de control de calidad.*
>
> *En consecuencia, se advierte **una inconsistencia** en la documentación examinada, debido a que los informes y certificados fueron suscritos por un profesional distinto de aquel que aparece identificado en la Hoja de Visita N.° 1645 como encargado de realizar el control de calidad.*
>
> *De acuerdo con la línea de tiempo verificada, a la fecha en que el señor Lorian Germán Herrera Gavino ejecutó el servicio de control de calidad, el 30 de junio de 2025, no contaba con licencia individual vigente y aplicable para dicha práctica. **En***

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

consecuencia, BIOMÉDICA ELECTRÓNICA S.A.C., en su condición de titular de la autorización, habría incumplido el numeral 6 de los Límites y Condiciones de la Autorización de Servicios N.° S0545.E3, al permitir que el servicio fuera realizado por personal que no contaba con la licencia individual correspondiente. *Este hecho constituiría la presunta comisión de la infracción tipificada en el numeral 25 del Anexo III del Reglamento de la Ley N.° 28028, consistente en: "No cumplir con requisitos establecidos en los límites y condiciones de la autorización, no considerados en otras infracciones".*

Respecto al procedimiento aplicado en el servicio de control de calidad

(…)
"La falta de un procedimiento documentado que justifique por qué se divide entre 2 la lectura del equipo de medición ya sea por el uso de una sonda o detector con un factor de calibración específico (no declarado en el informe técnico N° 1196-CC-RI-RX-MM/OT N°OP00001867 o configuración de geometría) impide verificar si el procedimiento fue ejecutado correctamente.

El TECDOC-1954 así como el protocolo de control de calidad en radiodiagnóstico 2011 establecen que cada prueba debe seguir una metodología clara de instrumentación, posicionamiento y cálculo de tolerancias. Sin un instructivo técnico de soporte, no es posible otorgar la validez de los resultados.

El numeral 7 de los límites y condiciones de autorización exige registrar de manera precisa y transparente los parámetros medidos y datos resultantes. Presentar valores ambiguos, modificados o contradictorios entre el informe técnico de control de calidad y las hojas de toma de datos vulnera los principios de legitimidad, veracidad y trazabilidad del servicio de control de calidad. Por su parte, el numeral 8 establece que el certificado solo debe emitirse tras aprobar la totalidad de las pruebas; por lo tanto, la existencia de incongruencias en la información invalida cualquier certificación de conformidad. A pesar de estas restricciones, se emitió el Certificado de Control de Calidad N.° 1056-BIO / Informe N.° 1196-CC-RI-RX-MM para el equipo de mamografía marca PLANMED, modelo CLARITY 2D, serie CTY288386.

Al no disponer de datos primarios confiables, ***no es posible realizar un seguimiento del comportamiento del mamógrafo en el tiempo ni determinar si el equipo realmente opera dentro de las tolerancias de dosis y calidad de imagen permitidas para la seguridad radiológica de las pacientes, hecho que constituye presunta infracción en materia del uso de fuentes de radiación ionizante, tipificada en el numeral 25, del Anexo III del Reglamento de la Ley 28028****, referente a: "No cumplir con requisitos establecidos en los límites y condiciones de la autorización, no considerados en otras infracciones.".*

Respecto a los del equipo MAMOGRAFO.

(…)
"Se constató que la hoja de toma de datos del equipo de mamografía no determina con claridad la información proporcionada durante la evaluación de la calidad de imagen. Detectándose las siguientes irregularidades e incongruencias:

• La hoja de toma de datos consigna una resolución espacial de 18 pl/mm en las direcciones X e Y. Sin embargo, en el Informe Técnico N.° 1196-CC-RX-MM / OT N.° OP00001867 se reporta un resultado de 20 pl/mm, lo que evidencia una incongruencia directa con los datos primarios. Además, las imágenes adjuntas confirman el uso de un fantoma LEEDS TEST OBJECTS modelo Type 39-003, diseñado para radiografía general (energías estándar) y no para mamografía, donde el fabricante exige los modelos Type 18ul-003 o Type 18e-004 (rango de 0.5 a 14.3 pl/mm en 30 grupos). Ambas cifras (18 y 20 pl/mm) distan significativamente de la especificación técnica del

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

mamógrafo PLANMED CLARITY 2D (6.024 lp/mm). Asimismo, se omitieron parámetros fundamentales como el tamaño de campo y la frecuencia de Nyquist.

• En el único registro fotográfico presentado («ANEXO 2 y 3») se observan manchas, líneas y múltiples artefactos (puntos) que distorsionan la imagen y dificultan la lectura. La comparación entre las lecturas realizadas refleja las siguientes inconsistencias frente a los valores de referencia:

Personal que realiza lectura	MASA	Objetos visualizados en maniqui ACR MASA MICROCALCIFICACIONES	FIBRAS
Evaluador OTAN	4	2	4
Sr. Lorian Germán Herrera Gavino - BIOELECTRON S.A.C	4	3	6
Valores recomendados Manual Fantoma ACR)	3	3	4

Cabe precisar que la evaluación de microcalcificaciones resulta crítica en el control de calidad, puesto que constituye un indicador esencial para detectar el cáncer de mama en sus etapas más tempranas y tratables, antes de que se desarrolle una masa palpable**. El fantoma empleada no solo permite visualizar y contabilizar las masas, microcalcificaciones y fibras, sino que también establece las **tolerancias mínimas requeridas para garantizar la validez diagnóstica del equipo.

*En tal sentido, al observarse artefactos en la imagen que degradan su calidad e interfieren con la evaluación, la prueba **NO PUEDE CONSIDERARSE ACEPTABLE** de acuerdo con los protocolos internacionales de Control de Calidad en Radiodiagnóstico aplicados por el administrado. Por lo tanto, correspondía **suspender la certificación y solicitar la intervención del servicio de mantenimiento correctivo** para subsanar los defectos antes de reexaminar el equipo".*

Respecto a la incongruencia de la toma de datos e informe final.

(…)

*"Las incongruencias entre la toma de datos y el informe final, el empleo de instrumental inadecuado, la presencia de artefactos, el marcado contradictorio y la falta de respaldo digital vulneran los principios de legitimidad, veracidad y trazabilidad exigidos por los límites y condiciones de autorización. Además de la omisión de imágenes de respaldo, la ausencia de datos primarios en formato digital y las anacronías en los registros del software demuestran la falta de una base de datos legítima, fidedigna y confiable, hecho que impide verificar la veracidad de los resultados del informe técnico y vulnera los principios de trazabilidad y legitimidad del servicio. Por ende, no correspondía emitir el certificado de control de calidad otorgando la conformidad, **hecho que constituye presunta infracción en materia del uso de fuentes de radiación ionizante, tipificada en el numeral 25, del Anexo III del Reglamento de la Ley 28028**, referente a: "No cumplir con requisitos establecidos en los límites y condiciones de la autorización, no considerados en otras infracciones."*

Conforme a lo antes indicado, Yazmyn Lizette Paraguay Villa, jefa del Departamento de Fiscalización de la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional – OTAN, **CONCLUYE**: *"Del análisis realizado a la hoja de toma de datos, la mayoría de las pruebas resultan NO APROBADAS debido a la falta de datos mínimos necesarios para verificar o efectuar los cálculos correspondientes. En aquellas pruebas donde los valores se encuentran nominalmente dentro de los límites de tolerancia, existen discrepancias sustanciales entre las lecturas de la hoja de toma de datos y los valores declarados en el Informe Técnico N° 1196-RI-RX-MM / OT N° OP00001867. Por las inconsistencias detectadas y la falta de sustento técnico en las mediciones, **no corresponde la emisión** del Certificado de Control de Calidad para el equipo evaluado."*

Finalmente, el Hospital Regional de Moquegua, específicamente Rainer Aranzamendi Quispe, jefe de Departamento de Diagnostico por Imágenes, en su calidad de área usuaria no advirtió que el mamógrafo al 6 de junio de 2025, se encontraba en estado REGULAR, pendiente de cambio de detectores y tarjeta PIM; por lo que tenía pleno conocimiento que el equipo mamógrafo no estaba

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

en perfecto estado de funcionamiento para el trámite ni la obtención de la licencia de operaciones respectiva, poniendo en riesgo de esta manera la salud pública, al permitir el uso de dicho mamógrafo en pacientes de la región Moquegua, sin tener la seguridad radiológica (licencia de operaciones) emitida por el Instituto Peruano de Energía Nuclear – IPEN, conforme se aprecia de la Orden de Trabajo de Mantenimiento 198-2025 de 6 de junio de 2025 del equipo mamógrafo de marca Planmed, modelo Clarity, situación que además fue corroborado por el OTAM, al advertir que dicho mamógrafo **NO APROBO** las pruebas mínimas de calidad, para su funcionamiento; por lo que del mismo modo, queda evidenciado que el comunicado n.° 009-2026 emitido por el Hospital Regional de Moquegua, no se ajusta a los hechos advertidos, evidenciados y comprobados por este órgano de control.

b) **Criterio**

Los hechos expuestos han transgredido la siguiente normativa:

- **Ley n.° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública de 22 de julio de 2002.**

  Artículo 6
  5. Veracidad
  "Se expresa con autenticidad en las relaciones funcionales con todos los miembros de su institución y con la ciudadanía, y contribuye al esclarecimiento de los hechos."

  Artículo 7
  6. Responsabilidad
  "Todo servidor público debe desarrollar sus funciones a cabalidad y en forma integral, asumiendo con pleno respeto su función pública (…) Todo servidor público debe respetar los derechos de los administrados establecidos en el artículo 55º de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General."

- **Ley n.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, del 24 de junio de 2024.**

  "Artículo 87.1
  Son infracciones administrativas pasibles de sanción a participantes, postores, proveedores y subcontratistas las siguientes:
  (…)
  m) Presentar documentos falsos o adulterados a las entidades contratantes, al Tribunal de Contrataciones Públicas, al RNP, al OECE o a Perú Compras.

  Artículo 87.20:
  "Para los contratos menores, solo son aplicables las infracciones previstas en los literales d), e), i), j), l) y m) del párrafo 87.1 del presente artículo."

- **Resolución Administrativa N° 265-2023-DIRESA-HRM/ADM de 12 de julio de 2023 que aprueba la Directiva N° 001-2023-HRM-AO-UL "Lineamientos y procedimientos para la contratación de bienes y servicios por montos iguales o menores a 8 UIT en el Hospital Regional de Moquegua" y sus modificatorias**.

  "Numeral 5.1 Definición
  (…)
  4) Conformidad de la Prestación
  "Documento emitido por el funcionario responsable del área usuaria, previa verificación, dependiendo de la naturaleza de la prestación, la calidad, cantidad y cumplimiento de las condiciones contractuales, habiendo realizado las pruebas necesarias de corresponder."

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

(…)
5.7. "No se admite requerimientos para regularizar contrataciones de bienes y servicios ya ejecutados o en proceso de ejecución, bajo responsabilidad, del funcionario o responsable de la generación del requerimiento."

(…)
5.10. "Quedan impedidos de ser participantes, todos los proveedores comprendidos en el Art. 11 del capítulo III, condiciones exigibles a los proveedores, de la Ley N° 30225, y los comprendidos en la Ley N° 26791 Ley contra el Nepotismo."

(…)
6.1. Del requerimiento de contratación de bienes y servicios
6.1.1. "Todo requerimiento compra o servicio será tramitado como mínimo los diez hábiles anteriores a la prestación del servicio o recepción del bien, bajo responsabilidad del Área Usuaria, la Unidad de Logística indicará el plazo en el que se entregará el bien o servicio. Está prohibido la regularización de la compra de bienes y servicios."
(…)
6.5. De la ejecución contractual
6.5.3. Conformidad de la prestación de servicios
a) "Al término del servicio el proveedor deberá presentar una carta de culminación del servicio por mesa de partes virtual o presencial con atención al área usuaria correspondientes; la carta deberá adjuntar lo siguiente:

- *Recibo por Honorario y/o Factura de ser el Caso*
- *Panel Fotográfico si fuese el caso*
- *Adjuntar Productos y entregables*
- *Copia de DNI*
- *Copia de la Orden de Servicio."*

*b) "La conformidad del servicio es responsabilidad del **área usuaria**; que emitirá un informe acompañado de:*

- *Copia de la orden de servicio notificada*
- *Carta y producto y/o entregable debidamente documentado y sustentado."*

6.5.4. De las observaciones de la prestación
a) "De existir observaciones a la prestación del servicio, el área usuaria comunicará a la unidad de logística mediante correo institucional, según corresponda para su notificación al proveedor."

b) "La unidad de logística notifica al proveedor en un (01) día hábil y otorga dos (2) días para la subsanación de las observaciones, de no cumplirse la subsanación, se resolverá el contrato; mediante Carta Notarial emitida y notificada por la Oficina de Administración."

c) "La conformidad se emite en un plazo de tres (03) días de culminada la prestación del servicio, bajo el principio de presunción de la veracidad."

(…)
6.5.6. Pago de la prestación
a) "El Hospital Regional de Moquegua realiza el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la recepción del expediente de pago, en la unidad de economía."

(…)

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

VII. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS.
7.1. "Queda terminantemente prohibido que las áreas usuarias procedan directamente a la contratación de bienes y/o servicios, bajo apercibimiento de pasar a la comisión de procesos administrativos disciplinarios."

7.2. "Para lo no previsto en la presente directiva será de aplicación lo dispuesto en la Ley de Contrataciones del Estado y su reglamento, así como demás normas generales y específicas que resulten aplicables, y el Código Civil."

- **Ley n.° 28028, Ley de Regulación del Uso de Fuentes de Radiación Ionizante, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo n.° 039-2008-EM.**

"Anexo III
Numeral 25:
"No cumplir con requisitos establecidos en los límites y condiciones de la autorización, no considerados en otras infracciones."

c) Efecto.

Los hechos expuestos han generado que el Hospital Regional de Moquegua efectuara el pago por un servicio de control de calidad que no cumplió su finalidad esencial, al no haberse obtenido la licencia de operaciones del equipo mamógrafo ante el Instituto Peruano de Energía Nuclear – IPEN, ocasionando un perjuicio económico al Estado por el desembolso de recursos públicos en una prestación que no acreditó el resultado contractualmente exigido.

Asimismo, al haberse permitido la continuidad del uso del mamógrafo de marca Planmed, modelo Clarity, en pacientes de la región Moquegua sin contar con la seguridad radiológica correspondiente ni haber superado las pruebas mínimas de calidad conforme lo evidenció la Oficina Técnica de la Autoridad Nacional – OTAN, ocasionando así un riesgo potencial para la salud pública de los usuarios del servicio de diagnóstico por imágenes, situación que fue conocida y no advertida oportunamente por el personal del área usuaria.

De igual forma, la emisión de documentación con vicios de representación y la falta de correspondencia entre el comunicado n.° 009-2026 emitido por el Hospital Regional de Moquegua y los hechos advertidos, evidenciados y comprobados por este órgano de control.

IV. DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN QUE SUSTENTA LA ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR

La información y documentación que se ha revisado y analizado durante el desarrollo de la Acción de Oficio Posterior, se encuentra detallada en el Apéndice Único del presente Informe.

El hecho con indicio de irregularidad evidenciado en el presente informe se sustenta en la revisión y análisis de la documentación e información obtenida, la cual ha sido señalada en el rubro III del presente informe y se encuentra en el acervo documentario de la entidad.

V. CONCLUSIÓN

Como resultado de la Acción de Oficio Posterior practicada a la Dirección Regional de Salud Moquegua, se advirtió un (1) hecho irregular evidenciado, el cual ha sido detallado en el presente Informe.

Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

VI. RECOMENDACIÓN

Al Titular de la entidad

Adoptar las acciones que correspondan en el ámbito de sus competencias, a fin de atender o superar los hechos con indicio de irregularidad como resultado de la Acción de Oficio Posterior, y de ser el caso, disponer el deslinde de responsabilidades que correspondan.

Moquegua, 22 de octubre de 2026.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22-10-2026 12:04:29 -05:00

Yamir Cabana Salas
Jefe de Comisión

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22-10-2026 12:17:46 -05:00

Marco Antonio Calsina Quispe
Supervisor

El jefe del Órgano de Control Institucional de la Dirección Regional de Salud Moquegua que suscribe el presente Informe, ha revisado su contenido y lo hace suyo, procediendo a su aprobación.

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ
Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22-10-2026 12:17:58 -05:00

Marco Antonio Calsina Quispe
Jefe del Órgano de Control Institucional
Dirección Regional de Salud Moquegua

APÉNDICE ÚNICO DEL INFORME DE ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR N° 023-2026-2-0829-AOP

DOCUMENTACIÓN VINCULADA A LA ACCIÓN DE OFICIO POSTERIOR

1 **ENTIDAD PAGO A FAVOR DE BIOELECTRON SAC, LA TOTALIDAD DEL SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD, PESE A QUE ESTE NO CUMPLIÓ CON LA EJECUCIÓN DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA, ADEMÁS EL SERVICIO FUE REALIZADO POR UN PERSONAL NO CALIFICADO POR EL IPEN; POR CONSIGUIENTE LOS CERTIFICADOS E INFORMES DEL SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD NO SUPERARON LAS PRUEBAS MÍNIMAS REQUERIDAS, ASIMISMO, SE APRECIA LA INSERCIÓN DE DECLARACIONES FALSAS, GENERANDO LA NULIDAD ABSOLUTA DE PLENO DERECHO DE DICHOS ACTUADOS; SITUACIÓN QUE PUSO EN RIESGO LA SALUD PÚBLICA DE LAS PACIENTES ATENDIDOS AL UTILIZAR EQUIPOS NO APTOS, VULNERANDO ADEMÁS EL MARCO NORMATIVO DE LAS COMPRAS MENORES A 8UITS, ASÍ COMO ASÍ PERJUICIO ECONÓMICO A LA ENTIDAD DE S/ 3 700.00**

N°	Documento
1	Nota de Pago N.° 2736.25.81.2503804 y Nota de Pago N.° 2736.25.81.2503825 de 25 de agosto de 2025
2	Partida Registral N.° 12170213 (Zona Registral N.° IX – Sede Lima, SUNARP), rubro Nombramiento de Mandatarios, sobre la revocatoria de poderes de la representante legal de BIOELECTRON SAC.
3	Oficio n.° 000231-2026-CG/OC0829 de 2 de setiembre de 2026 y Carta n.° 102-2026-GG/BIOELECTRON SAC de 9 de setiembre de 2026.
4	Oficio n.° 2434-2026-DIRESA-HRM/01 e Informe n.° 1012-2026-DIRESA-HRM/06.4 de 11 de setiembre de 2026, con la hoja de ocurrencias del Hospital Regional de Moquegua.
5	Oficio n.° D000074-2026-IPEN-OTAN de 17 de setiembre de 2026, sobre la licencia individual del técnico Lorian Hernán Herrera Gavino.
6	Oficio n.° 000233-2026-CG/OC0829 de 10 de setiembre de 2026, solicitud de fiscalización dirigida al IPEN-OTAN.
7	Oficio n.° D000080-2026-IPEN-OTAN e Informe N.° 0080-2026-FISC, ambos de 28 de setiembre de 2026, con los resultados de la fiscalización practicada a BIOELECTRON SAC.
8	Carta s/n -2026-DIRESA-HRM/ARQ, suscrita por Rainer Aranzamendi Quispe, jefe del Departamento de Diagnóstico por Imágenes.

V°B°
Firmado digitalmente por CABANA SALAS Yamir Pablo FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:03:59 -05:00

V°B°
Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Doy Visto Bueno
Fecha: 22-10-2026 12:17:29 -05:00

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA DEL PERÚ

Firmado digitalmente por CALSINA QUISPE Marco Antonio FAU 20131378972 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 22-10-2026 12:19:16 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres
Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

HOSPITAL REGIONAL MOQUEGUA
TRAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
22 OCT. 2026
N° REG. 089244 FOLIOS: 337
HORA: 13:05 FIRMA:

Moquegua, 22 de Octubre de 2026

OFICIO N° 000276-2026-CG/OC0829

Señor(a):
Ronald Jaime Vargas Palacios
Director
Hospital Regional de Moquegua
Avenida Simon Bolivar S/N
Moquegua/Mariscal Nieto/Moquegua

Asunto : Notificación de Informe de Acción de Oficio Posterior n.° 023-2026-OCI/0829-AOP

Referencia : a) Artículo 8° de la Ley n.° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República, modificado mediante la Ley n.° 30742 "Ley de Fortalecimiento de la Contraloría General de la República y del Sistema Nacional de Control de 27 de marzo de 2018.
b) Directiva n.° 007-2023-CG/VIC "Acción de Oficio Posterior", aprobada mediante Resolución de Contraloría n.° 253-2023-CG de 27 de junio de 2023.
c) Directiva n.° 009-2023-CG/SESNC "Implementación de Recomendaciones de los Informes de Servicios de Control Posterior Seguimiento y Publicación", aprobada con Resolución de Contraloría n.° 263-2023-CG de 12 de julio de 2023.

Me dirijo a usted en el marco de normativa de la referencia a) y b), que regula el Servicio de Control "Acción de Oficio Posterior", mediante el cual se comunica la existencia de hechos irregulares evidenciados, a fin de que el Titular de la Entidad o al responsable de la dependencia, adopte las acciones que correspondan, contribuyendo de esta forma a que el uso y destino de los recursos y bienes del Estado se realice con eficiencia, eficacia, transparencia y economía.

Sobre el particular, se ha tomado conocimiento de la existencia de un (1) hecho irregular evidenciado, el cual se detalla en el Informe de Acción de Oficio Posterior n.° 023-2026-OCI/0829-AOP, que se adjunta al presente documento para la adopción de las acciones que correspondan.

Asimismo, en el marco de la normativa de la referencia c), solicitamos remitir a este Órgano de Control Institucional, el Plan de Acción con las acciones adoptadas o el avance de su implementación, adjuntando la documentación de sustento que corresponde, en un plazo máximo de veinte (20) días hábiles, contados a partir del día hábil siguiente de recibida la presente comunicación.

Es propicia la oportunidad para expresarle las seguridades de mi consideración

Atentamente,

Documento firmado digitalmente
Marco Antonio Calsina Quispe
Jefe del Órgano de Control Institucional de la
Dirección Regional de Salud Moquegua
Contraloría General de la República

(MCQ)
Nro. Emisión: 00364 (0829 - 2026) Elab:(U10032 - 0829)

Reg. Documento: 03608984
Reg. Expediente: 02385834

96 AÑOS 1930 2026

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Contraloría General de la República, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026- 2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: **https://verificadoc.contraloria.gob.pe/verificadoc/inicio.do** e ingresando el siguiente código de verificación: **BUHNKJF**