



**EXT-CE-2023-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA
SALUD**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20514964778
Razón Social : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
Ejecutora : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS [001235]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20601249970
Razón Social : ALMACENES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Domicilio Fiscal : CAL.CERVANTES NRO. 416 CASA DE ALTOS
Ubigeo : LIMA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : HUAMANI ABARCA ALBERTO
Correo Electrónico : almacenesasociados@outlook.es
Teléfono fijo : (511) 330-2609 Anx.
Teléfono móvil : 993791290

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
Número de Cuenta : 000-3615162
CCI : 00903400000361516209

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 19/12/2023 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 8291-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	ALCOHOL EN GEL : ALCOHOL ETILICO C: TRANSPARENTE AROMA: ALCOHOL ETILICO 70% v/v a 80% v/v o 70° a 80° ETILICO 70.00 % vol. (70°) CON HUMECTANTE FRASCO CAPACIDAD: 1000 ML - 1499 ML UNIDAD PROTEGE P400101	PROTEGE	P400101	3000	17,346.00
El proveedor debe presentar obligatoriamente la Res. de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPA Vigente.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Registro Sanitario(R.S) o Certificado del R.S.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPDyT.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis.: SI					
El proveedor debe presentar obligatoriamente la Declaración Jurada de ATyD.y Garantía del producto.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					17,346.00



EXT-CE-2023-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA SALUD

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20514964778
 Razón Social : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
 Ejecutora : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS [001235]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20601249970
 Razón Social : ALMACENES ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
 Domicilio Fiscal : CAL. CERVANTES NRO. 416 CASA DE ALTOS
 Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
 Rpte Legal : HUAMANI ABARCA ALBERTO
 Correo Electrónico : almacenasociados@outlook.es
 Teléfono fijo : (511) 330-2609 Anx.
 Teléfono móvil : 993791290

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: TEODORO VERGARA BAUTISTA	TEODORO VERGARA BAUTISTA
D.N.I.	: 06698923	06698923
Teléfono	: (51) 20165000 / 993-506-512	(51) 20165000 / 993-506-512
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: tvergara@inen.sld.pe	tvergara@inen.sld.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
 Número de Cuenta : 000-3615162
 CCI :
 00903400000361516209

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
 Fecha de formalización : 19/12/2023 Estado : ENTREGADA C/CONFORMIDAD RETRASADA

Tipo de Contratación : Individual
 Procedimiento de Compra : Ordinaria
 Tipo de Entrega : Entrega única
 Total de entregas : 1
 Expediente SIAF : 14943
 Contratación con Financiamiento : NORMAL
 Plazo de entrega : Del 22/12/2023 al 28/12/2023
 Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
 Dirección : AV. ANGAMOS ESTE 2520 SURQUILLO
 Ubigeo : SURQUILLO / LIMA / LIMA
 Referencia : PUERTANRO. 4
 Latitud / Longitud :
 Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGv)	IGV	Importe (PEN)
1	ALCOHOL EN GEL : ALCOHOL ETILICO C: TRANSPARENTE AROMA: ALCOHOL ETILICO 70% v/v a 80% v/v o 70° a 80° ETILICO 70.00 % vol. (70°) CON HUMECTANTE FRASCO CAPACIDAD: 1000 ML - 1499 ML UNIDAD PROTEGE P400101	PROTEGE	P400101	3000	4.90	2,646.00	17,346.00

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
	El proveedor debe presentar obligatoriamente la Res. de Autorización Sanitaria de Funcionamiento.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPA Vigente.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Registro Sanitario(R.S) o Certificado del R.S.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de BPDyT.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente el Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis.: SI						
	El proveedor debe presentar obligatoriamente la Declaración Jurada de ATyD.y Garantía del producto.: SI						
						IMPORTE TOTAL (PEN)	17,346.00