



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-515-5-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20377985843
Razón Social : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Ejecutora : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD [000515]

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 : 18/04/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 474-2
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: 400 ML- 549 ML UNIDAD LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 500 ML - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 500 ML - UND	600	2,690.40
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) 2,690.40



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-515-5-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20377985843
Razón Social : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Ejecutora : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD [000515]

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 DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: DARIO JEAN PIERRE LARA SIFUENTES	DARIO JEAN PIERRE LARA SIFUENTES
D.N.I.	: 46953147	46953147
Teléfono	: (51) 51013726 / 915-250-306	(51) 51013726 / 915-250-306
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: dlara@susalud.gob.pe	dlara@susalud.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

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

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: PAGADA
Fecha de formalización	: 18/04/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 580		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
Plazo de entrega	: Del 22/04/2024 al 07/05/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. VELASCO ASTETE N° 1398
Ubigeo : SANTIAGO DE SURCO / LIMA / LIMA
Referencia : CRUCE CON LA AV. FLORESTA
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: 400 ML- 549 ML UNIDAD LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 500 ML - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 500 ML - UND	600	3.80	410.40	2,690.40

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)	2,690.40