



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-825-71-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20146536787
Razón Social : HOSPITAL EL CARMEN
Ejecutora : REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN [000825]

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 : 19/04/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 505-2
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 LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 1L - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 1L - UND	500	3,563.60
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) 3,563.60



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-825-71-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20146536787
Razón Social : HOSPITAL EL CARMEN
Ejecutora : REGION JUNIN-SALUD EL CARMEN [000825]

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	: JUAN GERARDO PASTOR MORENO	JUAN GERARDO PASTOR MORENO
D.N.I.	: 19912959	19912959
Teléfono	: (51) 64216772 / 990-669-942	(51) 64216772 / 990-669-942
Cargo	: JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACÉN	JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACÉN
Correo electrónico	: jhoniypasmor@hotmail.com	jhoniypasmor@hotmail.com

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	: 19/04/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 995		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
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. 13 DE NOVIEMBRE N°190
Ubigeo : HUANCAYO / HUANCAYO / JUNÍN
Referencia : AL FRENTE DE LA BRIGADA DE INFANTERIA DEL EJERCITO
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 LABORATORIO JENFARMA TPTC:009 - 1L - UND	LABORATORIO JENFARMA	TPTC:009 - 1L - UND	500	6.04	543.60	3,563.60

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)	3,563.60