



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-916-1-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363715011
Razón Social : RED DE SALUD AZÁNGARO
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD AZANGARO [000916]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20554146881
Razón Social : ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Las Torres Mz. B Lote 27A- Oficina 202, S.M.P
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : BOHORQUEZ BUENO MILAGROS
Correo Electrónico : abastecimiento_medico@hotmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 946845333

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : bcp
Número de Cuenta : 1912176112028
CCI : 00219100217611202852

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 22/05/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 421-2
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	129	1,217.76
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) 1,217.76



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-916-1-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363715011
Razón Social : RED DE SALUD AZÁNGARO
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD AZANGARO [000916]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20554146881
Razón Social : ABASTECIMIENTO MEDICO TOTAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : Av. Las Torres Mz. B Lote 27A- Oficina 202, S.M.P
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : BOHORQUEZ BUENO MILAGROS
Correo Electrónico : abastecimiento_medico@hotmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 946845333

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: CLODOALDO QUISPE JUSTO	CLODOALDO QUISPE JUSTO
D.N.I.	: 01488456	01488456
Teléfono	: (51) 51562107 / 996-683-156	(51) 51562107 / 996-683-156
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL	RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL
Correo electrónico	: clodualdo@hotmail.com	clodualdo@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : bcp
Número de Cuenta : 1912176112028
CCI : 00219100217611202852

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: PAGADA
Fecha de formalización	: 22/05/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 764		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
Plazo de entrega	: Del 25/05/2024 al 10/06/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR FRANCISCO BOLOGNESI 556
Ubigeo : AZÁNGARO / AZÁNGARO / PUNO
Referencia : FRENTE A TRES FARMACIAS
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	129	8.00	185.76	1,217.76

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)							1,217.76