



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-828-44-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20188446133
Razón Social : RED DE SALUD CHANCHAMAYO
Ejecutora : REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO [000828]

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 : 29/05/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1083-2
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	400	2,832.00
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) 2,832.00



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-828-44-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20188446133
Razón Social : RED DE SALUD CHANCHAMAYO
Ejecutora : REGION JUNIN-SALUD CHANCHAMAYO [000828]

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	: LUIS ANDRES LLANCO LUNA	LUIS ANDRES LLANCO LUNA
D.N.I.	: 48313049	48313049
Teléfono	: (51) 64553283 / 944-968-438	(51) 64553283 / 944-968-438
Cargo	: JEFE DE ALMACÉN GENERAL	JEFE DE ALMACÉN GENERAL
Correo electrónico	: llanco@hotmail.com	llanco@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	: 29/05/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 1279		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
Plazo de entrega	: Del 01/06/2024 al 12/06/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. TARMA 140 - CHANCHAMAYO
Ubigeo : CHANCHAMAYO / CHANCHAMAYO / JUNÍN
Referencia : A UNA CUADRA DE LA PLAZA PRINCIPAL
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	400	6.00	432.00	2,832.00

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)	2,832.00