



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-1000-31-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20444054400
Razón Social : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCavelica
Ejecutora : GOB. REG. HUANCavelica-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCavelica [001000]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20501543277
Razón Social : ALKOFARMA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. VICTOR LI CARRILLO NRO. 521 URB. CONDEVILLA LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES
Ubigeo : SAN MARTIN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : SUAREZ GARGATE GUISELA ANTONINA
Correo Electrónico : fvargas@alkofarma.com
Teléfono fijo : (947) 072-001_
Teléfono móvil : 977761576

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU - BCP
Número de Cuenta : 191-1432729-0-08
CCI : 00219100143272900857

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 06/06/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1200-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : PAGADA

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 ALKOFARMA PT-010018	ALKOFARMA	PT-010018	381	3,147.06
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)					3,147.06



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-1000-31-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20444054400
Razón Social : HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA
Ejecutora : GOB. REG. HUANCVELICA-HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA [001000]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20501543277
Razón Social : ALKOFARMA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. VICTOR LI CARRILLO NRO. 521 URB. CONDEVILLA LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : SUAREZ GARGATE GUISELA ANTONINA
Correo Electrónico : fvargas@alkofarma.com
Teléfono fijo : (947) 072-001_
Teléfono móvil : 977761576

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: WILLIAN RICHARD CHAHUAYO LUJAN	WILLIAN RICHARD CHAHUAYO LUJAN
D.N.I.	: 42888274	42888274
Teléfono	: (51) 06453512 / 939-259-456	(51) 06453512 / 939-259-456
Cargo	: ENCARGADO DE ALMACEN CENTRAL	ENCARGADO DE ALMACEN CENTRAL
Correo electrónico	: almacen@hrh.gob.pe	almacen@hrh.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU - BCP
Número de Cuenta : 191-1432729-0-08
CCI : 00219100143272900857

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 06/06/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2081
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 09/06/2024 al 14/06/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N
Ubigeo : HUANCVELICA / HUANCVELICA / HUANCVELICA
Referencia : COSTADO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
Latitud / Longitud : 74°58'53.5"W / 12°47'14.3"S
Código Postal : 67

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 ALKOFARMA PT-010018	ALKOFARMA	PT-010018	381	7.00	480.06	3,147.06

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)							3,147.06