



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-1394-26-0



EXT-CE-2023-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20532658986
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
Ejecutora : GOB. REG. MOQUEGUA- HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.[001394]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611449209
Razón Social : ALRO STORE S.A.C.
Domicilio Fiscal : MZA. I4 LOTE. 01 URB. AZIRUNI III ETAPA (CIUDAD JARDIN) PUNO - PUNO - PUNO
Ubigeo : PUNO / PUNO / PUNO
Rpte Legal : ALMEIDA ROBLES PAULO CESAR
Correo Electrónico : alro.store@hotmail.com
Teléfono fijo : () - Anx.
Teléfono móvil : 951071576

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 001102290201050109
CCI : 01122900020105010922

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/06/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1122-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	AGUA DE MESA DESCARTABLE : TIPO: SIN GAS CARBONICO U. DESPACHO: UNIDAD CONT.NETO: 20 L MARCA: GLACIAL E.PRIMARIO: CAJA GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7758169000128	MARCA: GLACIAL	7758169000128	70	1,817.20
				IMPORTE TOTAL (PEN)	1,817.20



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1394-26-1



EXT-CE-2023-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20532658986
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
Ejecutora : GOB. REG. MOQUEGUA- HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA.[001394]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611449209
Razón Social : ALRO STORE S.A.C.
Domicilio Fiscal : MZA 14 LOTE. 01 URB. AZIRUNI III ETAPA (CIUDAD JARDIN) PUNO - PUNO - PUNO
Ubigeo : PUNO / PUNO / PUNO
Rpte Legal : ALMEIDA ROBLES PAULO CESAR
Correo Electrónico : alro.store@hotmail.com
Teléfono fijo : () - Anx.
Teléfono móvil : 951071576

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: SOLANGE MARYE PAREDES GRANDEZ	ISIDORO OSBALDO CALLA VENTURA
D.N.I.	: 72942375	04436681
Teléfono	: (51) 53462061 / 973-582-267	(51) 53462061 / 973-582-267
Cargo	: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
Correo electrónico	: hrmalmacen@gmail.com	hrmalmacen@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 001102290201050109
CCI : 01122900020105010922

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/06/2024 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA RETRASADA

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2659
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 27/06/2024 al 12/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. BOLIVAR S/N
Ubigeo : MOQUEGUA / MARISCAL NIETO / MOQUEGUA
Referencia : MEDIA CUADRA ARRIBA DE ESTADIO 25 DE NOVIEMBRE
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	AGUA DE MESA DESCARTABLE : TIPO: SIN GAS CARBONICO U. DESPACHO: UNIDAD CONT.NETO: 20 L MARCA: GLACIAL E.PRIMARIO: CAJA GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7758169000128	MARCA: GLACIAL	7758169000128	70	22.00	277.20	1,817.20
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,817.20