



EXT-CE-2024-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA SALUD

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20514964778
Razón Social : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
Ejecutora : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS [001235]

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_Anx
Teléfono móvil : 900636976

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 : 25/06/2025 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 3446-2
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 UNIDAD ALKOFAR PT-00020I	ALKOFAR	PT-00020I	4500	27,081.00
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPA o Certificado de BPM vigente: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPM o Certificado de calidad fabricante: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPDyT o Certificado de BPM vigente: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de análisis o protocolo de análisis: SI					
El proveedor deberá entregar obligatoriamente Declaración Jurada de cumplimiento: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					27,081.00



**EXT-CE-2024-4 MATERIALES DE PROTECCIÓN PARA LA
SALUD**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20514964778
Razón Social : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
Ejecutora : INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS [001235]

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_Anx
Teléfono móvil : 900636976

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: TEODORO VERGARA BAUTISTA	TEODORO VERGARA BAUTISTA
D.N.I.	: 06698923	06698923
Teléfono	: (51) 20165000 / 993-506-512	(51) 20165000 / 993-506-512
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: tvergara@inen.sld.pe	tvergara@inen.sld.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 : 25/06/2025
Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 6003
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 30/06/2025 al 07/07/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. ANGAMOS ESTE 2520 SURQUILLO
Ubigeo : SURQUILLO / LIMA / LIMA
Referencia : PUERTA NRO. 4
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 UNIDAD ALKOFAR PT-00020I	ALKOFAR	PT-00020I	4500	5.10	4,131.00	27,081.00

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPA o Certificado de BPM vigente: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPM o Certificado de calidad fabricante: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de BPDyT o Certificado de BPM vigente: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Certificado de análisis o protocolo de análisis: SI						
	El proveedor deberá entregar obligatoriamente Declaración Jurada de cumplimiento: SI						
IMPORTE TOTAL (PEN)							27,081.00