

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N° 0001241

N° Exp. SIAF:

Día	Mes	Año
17	12	2018

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO - JUNIN
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000824

1 DATOS DEL PROVEEDOR	2 CONDICIONES GENERALES
Señores: LABORATORIOS AC FARMA S.A. Dirección : Calle Los Hornos 110-Urb. Industrial Vulcano -Ate Vitarte-Lima LIMA / LIMA / ATE CCI : RUC : 20347268683 Teléfono : 618-4900 Fax : 628-9452	N° Cuadro Adquisitivo: 001203 Tipo de Proceso : SIE - N° 005-2018-HRDCO-DAC-H N° Contrato : 001241 Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE PRODUCTO FARMACEUTICO SOLICITADO POR EL DPTO. DE FARMACIA, CORRESPONDIENTE A PRIMERA Y SEGUNDA ENTREGA.	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
582100030001	30.000	UNIDAD	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxycloroquina) TAB - REUMAQUIN **SUBASTA INVERSA ELECTRONICA N° 005-2018-HRDCO-DAC-HYO-PRIMERA CONVOCATORIA - "ADQUISICION DE HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400MG TAB, SOLICITADO POR EL DPTO. DE FARMACIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO - 1ERA CONVOCATORIA" **TRATANDOSE DE PROCEDIMIENTOS DE SELECCION SIEMPRE QUE EL VALOR ESTIMADO NO SUPERE LOS CIENTO MIL SOLES EL PERFECCIONAMIENTO SE PODRA REALIZAR CON LA RECEPCION DE LA ORDEN DE COMPRA (Art. 115°.1 del Reglamento de la Ley N° 30025, Ley de Contrataciones del Estado). *** PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION 04 DIAS CALENDARIO EL MISMO QUE SE COMPUTA DESDE EL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA. (CUCRENTA Y OCHO MIL Y 00/100 SOLES)	1.600000	48.000.00

AFECTACION PRESUPUESTAL						TOTAL S/
Meta/Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto		S/
0098	20.044.0098.9002.3999999 5001569	4 - 13	2.3.1 8.1 2	48.000.00		
CERTIFICACION: <u>1456</u> CIENCIA: _____ FTE. FTO: _____ CLASIFICACION: _____ REG. SIAF: _____ CALENDARIO: _____ FECHA: _____ FIRMA: _____						

Factura a nombre de: HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO - JUNIN
 Dirección: AV. DANIEL A. CARRION 1580-1670 / HUANCAYO - HUANCAYO - JUNIN
 Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección:
 AV. DANIEL A. CARRION / HUANCAYO - HUANCAYO - JUNIN
 RUC: 20185665322

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	CUENTAS Y PAGAR
EL VIRA OBREGON TAQUIO	GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION - HUANCAYO	GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION - HUANCAYO	S/ Fecha: Día Mes Año
	Dilma Medina Camayo Jefe de la Unidad de Adquisiciones RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	Karla S. Nolasco Bonilla RESPONSABLE DE ADQUISICIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN

NOTA IMPORTANTE :

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la CIC asociada
- Este Orden es nulo sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados
- Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas
- El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento