

**ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°**

0000027

N° Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
07	04	2021

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : MODALID TEXTILES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITA/ Dirección : CAL.CRUZ VERDE NRO. 378 (EN MODALID.FTE A PANADERIA DELYS) CU CUSCO / CUSCO / CUSCO CCI: RUC : 20564293289 Teléfono : 984994488 Fax :	N° Cuadro Adquisic: 000027 Tipo de Proceso : CDP N° Contrato : Moneda : S/ T/C :
Concepto : ADQUISICION DE TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES PARA UNIFORME DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCI	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
895700080024	408.	METRO	TELA CASIMIR X 1.50 m DE ANCHO - BARRINGTON *408 metros para el Personal Asistencial y Administrativo: Artículo 121400 color 180. TIPO DE TEJIDO: CASIMIR BARRINGTON DISEÑO ARTICULO:120000 DESCRPCION: CASIMIR BARRINGTON DISEÑO COMPOSICION(ASTM D-629 PARTE 18.6.2): 100% LANA (EXCEPTO FILETES) ANCHO ENTRE ORILLOS:148 CMS MINIMO PESO GRMS/M2/LINEAL (ASTM D-3776) : 425+ 6%(INCLUYE ORILLOS) PESO GRMS/M2 (ASTM D 3776) :276+-6% ARMADURA:DISEÑO TITULO DE HILADO (ASTM-1059) URDIMBRE:Nm 2/43+-5%(excepto filetes) TRAMA : Nm 2/43+-5% DENSIDAD(N° DE HILOS/CMS) (ASTM D- 3775) URDIMBRE:28.0+-3 TRAMA:25.0+-3	128.000000	52,224.00

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/
0021	20.044.0096.0002.3033295.5000045	1 - 00	2.3.1.2.1.2	5,000.00
0108	20.044.0096.0104.3000686.5005902	1 - 00	2.3.1.2.1.2	0.01
0132	20.004.0005.9001.3999999.5000001	1 - 00	2.3.1.2.1.2	3,439.00
0133	20.006.0007.9001.3999999.5000002	1 - 00	2.3.1.2.1.2	1,251.99
0134	20.006.0008.9001.3999999.5000003	1 - 00	2.3.1.2.1.2	424.00
0135	20.006.0008.9001.3999999.5000004	1 - 00	2.3.1.2.1.2	313.00
0139	20.043.0093.9002.3999999.5001285	1 - 00	2.3.1.2.1.2	1,000.00
0140	20.043.0094.9002.3999999.5001286	1 - 00	2.3.1.2.1.2	2,209.00
0142	20.044.0096.9002.3999999.5001562	1 - 00	2.3.1.2.1.2	12,520.00
0143	20.044.0096.9002.3999999.5001563	1 - 00	2.3.1.2.1.2	16,520.00
0144	20.044.0096.9002.3999999.5001564	1 - 00	2.3.1.2.1.2	4,695.00
0145	20.044.0010.9002.3999999.5001565	1 - 00	2.3.1.2.1.2	2,661.00
0146	20.044.0098.9002.3999999.5001569	1 - 00	2.3.1.2.1.2	2,191.00

Van ... S/ 52,224.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	44,257.63
I.G.V. :	7,966.37
<b>Total :</b>	<b>52,224.00</b>

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
 Dirección : CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N - BARRIO TUPAC AMARU S/N / ESPINAR - ESPINA RUC : 20564356116  
 Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :  
 CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N / ESPINAR - ESPINAR - CUSCO

ELABORADO POR	ORDENACIÓN DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
ILLA HIHULLANCCA ALEX ALBERTO			S/
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha
			Día Mes Año

**NOTA IMPORTANTE :**  
 - El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.  
 - Esta Orden es nula 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

**ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°**

0000027

N° Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
07	04	2021

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
<b>Señor(es)</b> : MODALID TEXTILES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMIT/ <b>Dirección</b> : CAL.CRUZ VERDE NRO. 378 (EN MODALID,FTE A PANADERIA DELYS) CU CUSCO / CUSCO / CUSCO <b>RUC</b> : 20564293289 <b>Teléfono</b> : 984994488 <b>CCI</b> : <b>Fax</b> :	<b>N° Cuadro Adquisic:</b> 000027 <b>Tipo de Proceso</b> : CDP <b>N° Contrato</b> : <b>Moneda</b> : S/ <b>T/C</b> :
<b>Concepto</b> : ADQUISICION DE TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES PARA UNIFORME DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCI	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			ESTABILIDAD DIMENSIONAL (AATCC-158) URDIMBRE:-1.5% Maximo TRAMA:.-1.0%Maximo SOLIDEZ DE COLOR A LA LUZ (AATCC-16) Escala de grises:3.5 Minimo AL SUDOR ACIDO(AATCC-15):3.5 Minimo AL SUDOR ALCALINO(AATCC-15): 3.5Minimo AL FROTE SECO(AATCC-8):4.0 Minimo AL FROTE HUMEDO(AATCC-8):3.5Minimo AL LAVADO EN SECO(AATCC-132):4.0 Minimo ACABADO: DECATIZADO *GARANTIA DEL PRODUCTO 12 MESES *CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION, EN CASO DE FALLAS O DEFECTOS DEL BIEN. *PLAZO DE ENTREGA 10 DIAS HABILES POR LA ADQUISICION DE TEXTILES Y ACABADOS, PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR SEGUN INFORME N°		
				Vienen ... 52,224.00	

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/

Van ... S/ 52,224.00

Exonerado :	0.00
V. Venta :	44,257.63
I.G.V. :	7,966.37
<b>Total :</b>	<b>52,224.00</b>

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
Dirección : CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N - BARRIO TUPAC AMARU S/N / ESPINAR - ESPINA/ RUC : 20564356116  
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :  
CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N / ESPINAR - ESPINAR - CUSCO

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
ILLA HIHUALLANCCA, ALEX ALBERTO			S/
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha
			Día Mes Año

**NOTA IMPORTANTE :**  
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.  
- Esta Orden es nula 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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

**ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°**

0000027

N° Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
07	04	2021

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b>	<b>2. CONDICIONES GENERALES</b>
<b>Señor(es) :</b> MODALID TEXTILES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMIT/ <b>Dirección :</b> CAL.CRUZ VERDE NRO. 378 (EN MODALID.FTE A PANADERIA DELYS) CU CUSCO / CUSCO / CUSCO <b>RUC :</b> 20564293289 <b>Teléfono :</b> 984994488 <b>CCI :</b> <b>Fax :</b>	<b>N° Cuadro Adquisic:</b> 000027 <b>Tipo de Proceso :</b> CDP <b>N° Contrato :</b> <b>Moneda :</b> S/ <b>T/C :</b>
<b>Concepto :</b> ADQUISICION DE TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES PARA UNIFORME DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y ASISTENCI	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			92-2021-GR.CUSCO/DRSC/UE408HE/UGYDPH-J-DVACH., MEMORANDUM N° 111-2021-GR.CUSCO/DRSC/UE.408/DE Y PROCESO COMPRES M-1-2020-UE408-1 * * * * * (CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO Y 00/100 SOLES) * * * * *		
				Vienen ... 52,224.00	

AFECTACION PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto
				S/

<b>TOTAL S/</b>	<b>52,224.00</b>
Exonerado :	0.00
V. Venta :	44,257.63
I.G.V. :	7,966.37
<b>Total :</b>	<b>52,224.00</b>

Facturar a nombre de : UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR  
Dirección : CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N - BARRIO TUPAC AMARU S/N / ESPINAR - ESPINAR RUC : 20564356116  
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :  
CALLE DOMINGO HUARCA CRUZ S/N / ESPINAR - ESPINAR - CUSCO

ELABORADO POR	ORDENACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR
ILLA HIHUALLANCCA ALEX ALBERTO			S/ .....
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	Fecha
			Día Mes Año

**NOTA IMPORTANTE :**  
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.  
- Esta Orden es nula 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 sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento