

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO N°

0001242

N° Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

Día	Mes	Año
20	09	2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. IQFARMA Dirección : AVDA. SANTA ROSA N° 350 STA. ANITA LIMA / LIMA / SANTA ANITA RUC : 20100287791 Teléfono : 6120707 A: 127-13 Fax : 6120707 A: 158	N° Cuadro Adquisic: 001304 Tipo de Proceso : SIE - N° 0021-2023-H.B.T N° Contrato : SIE # 21-2023 CENARE Moneda : S/ T/C :
Concepto : SUBASTA INVERSA ELECTRONICA #21-2023 CENARES ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO DE DOCE (12) MESES	

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
583100350002	600.	UNIDAD	METILDOPA 250 MG TAB ITEM NÚMERO 13 DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO INGREDIENTE FARMACÉUTICO ACTIVO: METILDOPA CONCENTRACIÓN 250 MG FORMA FARMACÉUTICA TABLETA RECUBIERTA NOMBRE DE MARCA SI TUVIERA (-) FORMA DE PRESENTACIÓN BLISTER POR 10 EN CAJA DE CARTÓN POR 100 TABLETAS RECUBIERTAS LABORATORIO FABRICANTE INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A PAÍS DE FABRICACIÓN PERÚ DESCRIPCIÓN DEL ENVASE MEDIATO: CAJA DE CARTÓN. INMEDIATO: BLISTER DE ALUMINIO PVC ÁMBAR. NÚMERO DE REGISTRO SANITARIO: 0454 7 VIGENCIA REGISTRO SANITARIO: 05-11-2026	0.289000	173.40

AFECTACION PRESUPUESTAL					
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	
					S/
0102	20.044.0098.9002.3999999.5001569	2 - 09	2.3.1 8.1 2		173.40

Van ... S/ 173.40

Exonerado :	0.00
V. Venta :	146.95
I.G.V. :	26.45
Total :	173.40

Facturar a nombre de : U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE
Dirección : BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD RUC : 20228257479

ELABORADO POR: CRUZ CASTILLO, JORGE	GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO Lic. Adm. Martha F. Pérez Risco JEFE AREA DE ADQUISICIONES RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud Lic. Cinthia I. Mederos Montero Jefe de Oficina de Logística Hospital Belén de Trujillo RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR S/
				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°

0001242

N° Exp. SIAF :

Día	Mes	Año
20	09	2023

UNIDAD EJECUTORA : 403 U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000848

1. DATOS DEL PROVEEDOR	2. CONDICIONES GENERALES
Señor(es) : INSTITUTO QUIMIOTERAPICO S.A. IQFARMA Dirección : AVDA. SANTA ROSA N° 350 STA. ANITA LIMA / LIMA / SANTA ANITA RUC : 20100287791 Teléfono : 6120707 A: 127-13 Fax : 6120707 A: 158 CCI: 00219400046697006798	N° Cuadro Adquisic: 001304 Tipo de Proceso : SIE - N° 0021-2023-H.B.T N° Contrato : SIE # 21-2023 CENARE Moneda : S/ T/C :
Concepto : SUBASTA INVERSA ELECTRONICA #21-2023 CENARES ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS COMPRA CORPORATIVA PARA ABASTECIMIENTO DE DOCE (12) MESES	

Vienen ... 173.40

Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Precio	
				Unitario S/	Total S/
			VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO: 18 MESES FARMACOEPA DE REFERENCIA: USP-NF 2022 NÚMERO 3 CANTIDAD OFERTADA: 600 PLAZA DE ENTREGA 60 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO ESE PLAZO INCLUYE EL PLAZO DE LAS PRUEBAS DE CONTROL DE CALIDAD REMESA: 01 DE 01 ***** (CIENTO SETENTA Y TRES Y 40/100 SOLES) *****		

AFECCACION PRESUPUESTAL

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

TOTAL S/ 173.40

Exonerado :	0.00
V. Venta :	146.95
I.G.V. :	26.45
Total :	173.40

Facturar a nombre de : U.E.403 SALUD TRUJILLO SUR OESTE
Dirección : BOLIVAR / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :
BOLIVAR N° 350 / TRUJILLO - TRUJILLO - LA LIBERTAD
RUC : 20228257479

ELABORADO POR: CRUZ CASTILLO, JORGE	GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL BELÉN DE TRUJILLO Lic. Adm. Martha F. Pérez Risco JEFE AREA DE ADQUISICIONES	ORDENACION DE LA COMPRA REGION LA LIBERTAD Gerencia Regional de Salud Lic. Cinthia I. Mederos Montero JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA RESPONSABLE DE ALMACEN Y SERV. AUXILIARES	CONFORMIDAD	CUENTAS X PAGAR S/ Fecha Día Mes Año
RESPONSABLE DE ADQUISICIONES		RESPONSABLE DE ALMACEN		

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.