

## Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-1204-00-1042998-0-E

19/8/2020 09:45:05 RSicProcesoFicha Página 1 de 2

	NTIFICACIÓN DE LA Entidad:			1204-	00 <b>Denominación de la Entidad:</b>				GOBIERNO AUTONO!	MO MUNICIPA	AL DE ACHOCALLA			
2. IDE	ENTIFICACIÓN DEL I		DE CONTRATA		••••									
CUCE			20-1204-	-00-1042998-0	D-E Estado:						Contratado			
Objeto de la Contratación: EQUIPAMIENTO CENTROS DE SALUD (REMANENTES					ANENTES LEY 475) COMPRA 01									
Fecha	de Publicación:			03/06/20	)20									
Norma	tiva:		NB-S	SABS (D.S.01	81) Modalidad:						Contratacion Menor			
Tipo de	e Contratación:			Bier	nes									
Recurr	ente:	No			No Moneda del proceso:	Moneda del proceso:								
					Tipo de Cambio:						1			
Código	OGRAMA ANUAL DI D Interno PAC: FALLE DE ORGANIS		TACIONES	13772	Objeto de Contratación:	EQUIPAN	MIENTO CENTROS D	E SALUD (REMANENTES I	_EY 475) Compra 01					
	#				Organisı	no				% d	e participación			
5. PR	1 Tesoro General d  OYECTO/ACTIVIDAI		Coparticipacion Tribu	ıtaria							100			
#	Proyecto/Actividad		Código			Descripción								
1	Actividad		20.0000.97	E	EQUIPAMIENTO CENTROS DE SALUD (REMA	NENTES LEY 475)								
6. DE	TALLE DE PROPONI	ENTES												
		Tipo de Documento	Nro. Documento				Márgenes de Preferencia							
#	Tipo de Proponente				Nombre o Razón Social	Tipo de Proponente (MyPE, OECA,	Bienes Producidos en el pais	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP entre el	Porcentaje Componentes Origen Nac. del CBP mayor al	Por Empresa Nacional	Por Generación de Empleo			
1	Jurídico	NIT	6867816019	LOAYZA MO	LLINEDO GABRIEL JOSE	No	No	No	No	No	No			

7. DETALLE DE ADJUDICADOS/CONTRATADOS

#### Nombre proponente Monto Adjudicado LOAYZA MOLLINEDO GABRIEL JOSE 126 40.210,00 02/06/2020 40.210,00 03/06/2020 1045103 Cumplido y Reportado

Nro. de

Monto de

Fecha de

Monto

Fecha de

RUPE

Estado

## 8. DETALLE DE ÍTEMS



# Ficha del Proceso de Contratación

**CUCE** 20-1204-00-1042998-0-E

19/8/2020 09:45:05 RSicProcesoFicha Página 2 de 2

# 8. DETALLE DE ÍTEMS

#	Código UNSPS C	Objeto de Gasto	Descripción del Bien o Servicio	Unidad de Medida	Cantida d	Precio Referencial Unitario	Precio Referencial Total	Nombre o Razón Social del Proponente Adjudicado	Precio Unitario Adjudicado	Total	Cantida d Recepci onada	Precio Unitario Real	Monto Real ejecutado	Estado	Cronograma
1	4218000		EQUIPAMIENTO CENTROS DE SALUD (REMANENTES LEY 475) COMPRA 01	GLOBAL	1,00			LOAYZA MOLLINEDO GABRIEL JOSE	40.210,00	40.210,00	1,00	40.210,00	40.210,00	Contratado	Cronograma
					7	otal Adjudicado:	40.210,00	Tota	l Recepcionado:	40.210,00					

#### 9. DOCUMENTOS PUBLICADOS

#	Tipo de Documento	Formulario	Fecha	Descargar
1	ICONTRATO/CIRGON DE COMPRA/CIRGON DE SERVICIO	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	03/06/2020	descargar
2	IRAS DE MAINDICACION (NOTA)	FORM 400 - Contrataciones por Excepcion, Desastres/Emergencias, Directas, Menores u otras modalidades sin convocatoria	03/06/2020	descargar
3	Acta o informe de recepcion definitiva	FORM 500 - Recepcion de bienes,obras serv	03/06/2020	descargar