

COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE FRASCO VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1% CAJA X 100 UND PARA LA UNIDAD DE TOXICOLOGÍA Y QUÍMICO LEGAL DE LA UNIDAD EJECUTORA N°010 DEL INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MINISTERIO PÚBLICO.

EMPRESA:	M&V PHARMA E.I.R.L
RUC:	20604510351
CONTACTO:	MARIA DEL CARMEN VILLAFRANCA MOSQUERA
TELÉFONO:	947-222-037
E-MAIL:	myvpharmaperu@hotmail.com

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	MARCA	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (Paquetes)	PRECIO UNIT. (Inc. IGV) S/.	"PRECIO TOTAL (Inc. IGV) S/."
1	FRASCO VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1% CAJA X 100 UND	ISOLAB	CAJA	70	S/ 1,200.00	S/ 84,000.00
TOTAL (incluido todos los costos e impuestos de Ley)						S/ 84,000.00

PROCEDENCIA	IMPORTADO
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	DE ACUERDO A LAS EETT
PLAZO VIGENCIA COTIZACION	15 días calendarios
PLAZO DE ENTREGA	10 DIAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO	CREDITO COMERCIAL
MONEDA DE LA FUENTE	SOLES

“La presente cotización cumple con todas las Especificaciones Técnicas y demás condiciones remitidas por el IMLCF”.

Atentamente,




 María Villafranca Mosquera
 GERENTE GENERAL



ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DEL MINISTERIO PÚBLICO DE LA FISCALÍA DE LA NACIÓN.

El que suscribe Maria del Carmen Villafranca Mosquera proveedor y/o representante legal de M&V PHARMA E.I.R.L identificado con documento nacional de identidad N°10063469, declaro bajo juramento, que la siguiente información se sujeta a la verdad:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento ni estar inhabilitado para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las especificaciones técnicas y/o términos de referencia, condiciones y reglas del requerimiento.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente cotización(es).

Se deja constancia que el que suscribe no se encuentra a la fecha inhabilitado y/o impedido de contratar con el Estado de acuerdo a lo señalado en la Ley de Contrataciones y su Reglamento.

Lima, 28 de febrero del 2025



María Villafranca Mosquera
GERENTE GENERAL



ANEXO 02**DECLARACIÓN JURADA PARA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS Y/O BIENES
MENORES A 8 UIT**

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Jr. Puno 279. Cercado de Lima – Lima.

Presente.-

Atención : Área de Abastecimiento

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombres y Apellidos/Razón Social: M&V PHARMA E.I.R.L	
DNI: 10063469	RUC: 20604510351
Dirección de Notificación: CALLE FRAY LUIS DE LEÓN MZ. 0 LOTE.04 URB. COVIMA – LIMA – LA MOLINA	
Telf. Fijo/Móvil: 947-222-037	E- Mail¹: myvpharmaperu@hotmail.com

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 - Principio de presunción de veracidad - del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Haber examinado los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, proporcionados por el Área de Abastecimiento del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No tener ningún grado de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y por razón de matrimonio, con los funcionarios de dirección y servidores públicos de la Entidad, que gocen de la facultad de nombramiento y contratación de personal, o tengan injerencia directa o indirecta en la contratación.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral **11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225** y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala *“Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r) ...”*.
5. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
6. Conocer lo establecido en el artículo 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Cláusulas Anticorrupción.



7. Autorizar que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco consignado en los Datos del Declarante. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Lima, 28 de febrero del 2025



María Villafranca Mosquera
GERENTE GENERAL

NOMBRE COMPLETO: MARIA VILLAFRANCA MOSQUERA
RUC: 20604510351
DNI: 10063469

1. En caso de salir favorecido, se autoriza a recibir la orden de servicio o compra en medio digital.

Nota: De verificarse la falsedad de la información señalada en la presente Declaración, la Entidad pondrá dicho hecho en conocimiento del Órgano Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE) para las acciones correspondientes, en virtud del artículo 50 de la Ley 30225, Ley de Contrataciones del Estado.



ANEXO 04

CARTA DE AUTORIZACIÓN-CCI
(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Lima, 28 de febrero del 2025

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

Jr. Puno 279. Cercado de Lima – Lima.

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número del Código de Cuenta Interbancario (CCI) de **RAZON SOCIAL**, es:

Nº CCI²:	011-262- 000200202460-38	Banco:	BBVA	Tipo de Moneda:	
				SOLES	
Titular de la cuenta³	M&V PHARMA E.I.R.L			RUC:	20604510351
NOTA: La omisión de alguno de los datos solicitados considera no válida la cotización.					

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI.

Asimismo, dejo constancia que el **Recibo por Honorarios Profesionales** o Factura (según corresponda) a ser emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio o las prestaciones de servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura o recibo por honorarios profesionales a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,



María Villafranca Mosquera
GERENTE GENERAL

MARIA VILLAFRANCA MOSQUERA

RUC N°20604510351

2. Código de cuenta interbancario, consta de 20 dígitos y debe estar asociado a su número de RUC,
3. Deberá consignar la razón social (persona jurídica) o el nombre del titular (persona natural).





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

N° 1178-2022

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

La que suscribe, Directora Ejecutiva de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la Droguería con razón social **M & V PHARMA E.I.R.L.**, con oficina administrativa ubicada en **Calle Fray Luis De León Mz. O, Lote 04, Int. 101, Urb. Covima – La Molina – Lima – PERÚ** y almacén ubicado en **Av. Los Fresnos N° 1841, 1er. y 3er. Piso, Urb. Portada del Sol, II Etapa – La Molina – Lima – PERÚ**, (con prestación de Servicio de Almacenamiento brindado por la Droguería **INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.**), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: **A) PRODUCTOS FARMACÉUTICOS: 1. Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas; B) DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), 3. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivo de Diagnóstico); C) PRODUCTOS SANITARIOS: 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos de Higiene Doméstica, 4. Artículos Sanitarios; almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 778-I-2022 de fecha 15 de julio del 2022.**

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 22-052439-1 de fecha 12 de mayo del 2022.

Este Certificado es válido a partir del 15 de julio del 2022 hasta el 15 de julio del 2025.

Lima, 18 de julio del 2022.



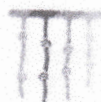
Q.F. Marisa Angélica Papen Bernaola
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Ambiente: 15 °C – 30 °C

MAPB/GILL/MEPB/mepb

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas 240
San Miguel - Lima, Perú
T (511) 631-4300



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de la Independencia"

R.D. N° 3585 - 2021/DIGEMID/DICER

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima,

29 NOV. 2021

VISTO: El expediente N° 21-116859-1 de fecha 19 de noviembre del 2021, presentado por la Sra. Representante Legal y Químico Farmacéutica **María Del Carmen Villafranca Mosquera**, con el horario de labor de **viernes de 11:30 a.m. a 1:00p.m.**, de la Empresa con Razón Social **M & V PHARMA E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20604510351, con Oficina Administrativa en **Calle Fray Luis de Leon Mz. O, Lote 04, Int. 101, Urbanización Covima**, Distrito de **La Molina**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.**) en **Av. Los Fresnos N° 1841, 1er. 2do y 3er Piso, Urb. Portada del sol, II Etapa**, distrito de **La Molina**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **viernes de 11:30a.m. a 1:00p.m.**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **A). PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:** Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas; **B). DISPOSITIVOS MÉDICOS:** 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I De Bajo Riesgo, Clase II (De Moderado Riesgo) y 3. De Diagnóstico *In Vitro* (Reactivo de Diagnóstico); **C). PRODUCTOS SANITARIOS:** 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos De Higiene Doméstica y 4. Artículos Sanitarios (Artículos Para Bebe);

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud – OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2; y su prórroga mediante Decreto Supremo N° 031-2020-SA del 26 de noviembre del 2020;

Que, mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM del 15 de marzo del 2020, y sus prorrogas, se declaró el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID 19, hasta el 30 de noviembre del 2020.

Que, mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM del 29 de noviembre del 2020, se declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19 y establece las medidas que debe seguir la ciudadanía en la nueva convivencia social, por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del martes 01 de diciembre de 2020, y su prórroga vigente a la fecha.

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de la Independencia"

R.D. Nº 3585 - 2021/DIGEMID/DICER

funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro

de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando¹. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con lo dispuesto por los Decreto Supremos N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, de fecha 11 de marzo del 2020 y sus prorrogas; Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, y su prórroga vigente a la fecha, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19; la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el Funcionamiento de la Droguería con Razón Social **M & V PHARMA E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° 20604510351, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° 0103289, Representada Legalmente por la Sra. **María Del Carmen Villafranca Mosquera**, con Oficina Administrativa en **Calle Fray Luis de Leon Mz. O, Lote 04, Int. 101, Urbanización Covima**, Distrito de **La Molina**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **INNOVATION TRADING SERVICE E.I.R.L.**) en **Av. Los Fresnos N° 1841, 1º, 2º y 3º Piso, Urb. Portada del sol, II Etapa**, distrito de **La Molina**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento de **viernes de 11:30a.m. a 1:00p.m.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **A). PRODUCTOS FARMACÉUTICOS:** Medicamentos: Especialidades Farmacéuticas; **B). DISPOSITIVOS MÉDICOS:** 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo) y Clase III (De

¹ Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6º del Decreto Supremo N° 018-2020-SA. el mismo que establece: lo siguiente: **"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.- Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"**





R.D. Nº 3587 - 2021/DIGEMID/DICER

Alto Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I De Bajo Riesgo, Clase II (De Moderado Riesgo) y 3. De Diagnóstico *In Vitro* (Reactivo de Diagnóstico); C). **PRODUCTOS SANITARIOS:** 1. Productos Cosméticos, 2. Productos Absorbentes de Higiene Personal, 3. Productos De Higiene Doméstica y 4. Artículos Sanitarios (Artículos Para Bebe); con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica **María Del Carmen Villafranca Mosquera**, con el horario de labor de **viernes de 11:30a.m. a 1:00p.m.**; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

Artículo 2°.- Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

Artículo 3°.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4°.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE MEDICAMENTOS INSUMOS Y DROGAS

Q.F. MARISA ANGELICA PÁEZ BERNALOLA
Directora Ejecutiva
Dirección de Inspección y Certificación

MAPB/GLL/WAG/GLEB/gift.

- P 3

Reporte de Ficha RUC

Lima, 08/11/2024

M & V PHARMA E.I.R.L.
20604510351

Información General del Contribuyente

Código y descripción de Tipo de Contribuyente	07 EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción	04/04/2019
Fecha de Inicio de Actividades	23/04/2019
Estado del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	07/04/2022
Comprobantes electrónicos	FACTURA (desde 07/04/2022)

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial	-
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 1	4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Actividad Económica Secundaria 2	3313 - REPARACIÓN DE EQUIPO ELECTRÓNICO Y ÓPTICO
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	MANUAL/COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	MANUAL
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	IMPORTADOR/EXPORTADOR
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	-
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	1 - 986746850
Teléfono Móvil 2	-
Correo Electrónico 1	qfvillafranca@gmail.com
Correo Electrónico 2	-

Domicilio Fiscal

Actividad Económica Principal	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	LA MOLINA
Tipo y Nombre Zona	URB. COVIMA
Tipo y Nombre Vía	CAL. FRAY LUIS DE LEON

Nro	-
Km	-
Mz	O
Lote	04
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	-
Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal	OTROS.

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa	
Fecha Inscripción RR.PP	03/04/2019
Número de Partida Registral	14271828
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

Registro de Tributos Afectos				
Tributo	Afecto desde	Exoneración		
		Marca de Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	23/04/2019	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	01/03/2022	-	-	-

Representantes Legales					
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 10063469	VILLAFRANCA MOSQUERA MARIA DEL CARMEN	TITULAR-GERENTE	22/04/1964	03/04/2019	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
		---	--	-	

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 10063469	VILLAFRANCA MOSQUERA MARIA DEL CARMEN	TITULAR	22/04/1964	03/04/2019	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		- - -	- -	-		
	País de Residencia	País de Constitución				
	-	-				

Establecimientos Anexos							
Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Condición Legal	Licencia
0001	DEPOSITO	-	LIMA LIMA LA MOLINA	URB. PORTADA DEL SOL II ETAPA AV. LOS FRESNOS 1841	-	ALQUILADO	-
0002	OF.ADMINIST	-	LIMA LIMA LA MOLINA	URB. COVIMA CAL. - Mz O Lote 04 Int 101	-	PROPIO	-

Importante:

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 08/11/2024

Hora: 10:39

Página 4 de 4



Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenerlo informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/cl-ti-itreporteec-visor/reporteeec/reportecertificado/descarga?doc=8NMPy1c2EWA8M1h%2BKaj6ZHwoN%2FN0ebxTC0p0QtLxTI5QOrRwXfHlafbtjHq3Wmudqg9cXOIkp4O2YuRZegrvuxMtcdoTfEODZ%2F70POE5us0%3D>





RUC N° 20604510351

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****M & V PHARMA E.I.R.L.**

Domiciliado en: CAL. FRAY LUIS DE LEON MZA. O LOTE. 04 URB. COVIMA LIMA LIMA LA MOLINA
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 07/08/2020

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 07/08/2020

FECHA IMPRESIÓN: 02/12/2021

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción [Verifique su Inscripción](#).

[Retornar](#)[Imprimir](#)



Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor				
1	Fecha del documento	28/02/2025		
2	Cotización			
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1%	
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
			No cumple	
	2.3	Monto total cotizado	S/. 84,000.00	
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION, BPA, RNP, FICHA RUC Y ANEXOS	
3	Declaración jurada del proveedor			
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>			
4	<div align="center">   <hr/> <p>María Villafranca Mosquera GERENTE GENERAL</p> </div>			
Nombre, firma y sello del proveedor				

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	28/02/2025
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación ADQUISICION VIAL DE VIDRIO X 5ML CON FLORURO DE SODIO AL 0.1%
	2.2	Monto total según informe de indagación S/84,000.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) COTIZACION, BPA, RNP, FICHA RUC Y ANEXOS
3	Declaración jurada del proveedor	
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>	
4	<div align="center">   <hr/> <p>María Villafranca Mosquera GERENTE GENERAL</p> </div>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor