


Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | | Informe N° 342-2023-MPA/SGRH |
| | | Fecha de informe | | | 08/02/2023 |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Equipo de Protección Personal | | |
| 3 | Antecedentes Que, con Informe N° 342-2023-MPA/SGRH suscrito por la Abogada Virginia Bustos Valdivia en calidad de Sub Gerente de Recursos Humanos, donde informa que tiene previsto en la actividad Operativa implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la entrega de la adquisición de equipos de protección personal (EPP), los mismos que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas, para los servidores de la Municipalidad Provincial de Arequipa. | | | | |
| 4 | Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | | | ¿Cumple con la condición? | |
| | | | | Sí Cumple | No Cumple |
| | a. | Disponibilidad inmediata | X | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son comercializados por diversas empresas. | | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | x | | |
| | Se advierte que Los equipos de protección personal (EPP) a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras). | | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | x | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores. | | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | x | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son de fabricación estándar producidos por diversas marcas. | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones Ninguna | | | | |
| 6 | <div align="center">  <p>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA</p> <p><i>Sra. Lic. Alina Aris Canaza Minauro</i></p> <p>SUB-GERENTE DE LOGISTICA</p> </div> | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 1

| Campo | Información a consignar |
|--------------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión del Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios, describiendo además el objeto de la contratación. |
| 3 | Registrar los antecedentes que la Entidad considere conveniente. |
| 4 | <p>Analizar el cumplimiento de cada una de las condiciones para emplear la comparación de precios. En tal sentido, la Entidad debe indicar si cumple o no cumple cada una de dichas condiciones y, de ser afirmativa la respuesta, consignar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de cada una de las condiciones.</p> <p>Para tales efectos, la Entidad debe tomar en cuenta las definiciones consignadas en el numeral 6.1 de la Directiva, así como el listado de supuestos en que no corresponde emplear la comparación de precios mencionados en el numeral 6.2 de la Directiva.</p> |
| 5 | Registrar las observaciones que la Entidad estime conveniente. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|---|---|--|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 15 | | |
| | | Fecha | 10/02/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Municipalidad Provincial de Arequipa | | |
| | | RUC | 20154489895 | | |
| | | Dirección | Calle el Filtro 501 –Arequipa 04001 | | |
| | | Teléfono(s) | (054)281959 | | |
| | | Correo electrónico | www.muniarequipa.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Alivia Canaza Minauro | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DLG SOLUCIONES INTEGRALES E.I.R.L. | | |
| | | RUC | 20610029087 | | |
| | | Dirección | Av.Progreso S/N Dpto 203 Int 6 - Huaranguillo | | |
| | | Teléfono(s) | 958077877 | | |
| | | Correo electrónico | solucionesintegraesdlg@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Gianfranco R. de la Gala | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | equipos de protección personal (EPP) que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 |  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA  Sra. Lic. Alivia Dora Canaza Minauro SUB GERENTE DE LOGISTICA Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

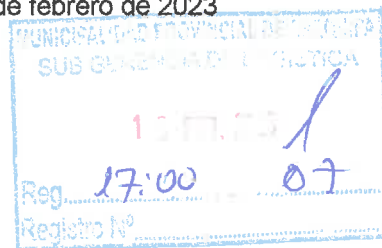


Arequipa, 14 de febrero de 2023

Señores: MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA

Atención: Oficina de Logística

Asunto: Propuesta Económica



| PRODUCTO | MEDIDA | CANTIDAD | MARCA | UNITARIO | TOTAL |
|--|--------|----------|-------|------------|---------------|
| Respirador de media cara de silicona | UNIDAD | 120 | MSA | S/. 165.00 | S/. 19,800.00 |
| Filtro para respirador protector contra vapores orgánicos y gases ácidos (adaptable) | PAR | 480 | MSA | S/. 62.00 | S/. 29,760.00 |
| Filtro para respirador de protección contra polvo y partículas (adaptable) | DECENA | 48 | MSA | S/. 485.00 | S/. 23,280.00 |
| TOTAL | | | | S/ | 72,840.00 |

CONDICIONES DE OPERACIÓN:

Vigencia de oferta: 10 día(s) hábil(es)

Plazo de entrega: 05 día(s) calendario

Lugar de entrega: (x) Almacén Central


Tiempo de garantía: 12 mes(es)

Sin otro particular, quedando a su entera disposición y con disponibilidad inmediata para poder atenderlos, nos despedimos muy cordialmente de Uds.

Atentamente,



ING. GIANFRANCO R. DE LA GALA ORIHUELA
TITULAR - GERENTE
DNI: 71421354

| | |
|---|-------------------------------|
|  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA | Proveído N°.....MPA..... |
| | Ref:..... |
| | De: Sub Gerencia de Logística |
| | A:..... |
| | Fecha:..... |



| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|--|---|---|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | | | |
| | | Fecha | 14/02/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA | | |
| | | RUC | 20154489895 | | |
| | | Dirección | CALLE EL FILTRO N° 501 CERCADO | | |
| | | Teléfono(s) | 054 281959 | | |
| | | Correo electrónico | Procesos.mpa.23@gmail.com | | |
| | | Persona de contacto | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | DLG SOLUCIONES INTEGRALES EIRL | | |
| | | RUC | 20610029087 | | |
| | | Dirección | AV PROGRESO S/N DPTO 203 INT 6 - HUARANGUILLO | | |
| | | Teléfono(s) | 958077877 | | |
| | | Correo electrónico | solucionesintegralesdlg@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Gianfranco de la Gala | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Compra de artículos de protección personal | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor

| | | | |
|----------|---|--|---|
| 1 | Fecha del documento | 14/02/2023 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Compra de artículos de protección personal | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | x |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | s/. 72,840 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | RNP Y SUNAT | |
| 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">  ING. GIANFRANCO R. DE LA GALA ORIHUELA TITULAR - GERENTE DNI: 71421354 </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 | 14/02/2023 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | Compra de artículos de protección personal |
| 2.2 | Monto total según informe de indagación | s/. 72,840 |
| 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | SUNAT Y RNP |
| 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 |  ING. GIANFRANCO R. DE LA GALA ORIHUELA TITULAR - GERENTE DNI: 71421354 | |
| 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 |



FICHA RUC : 20610029087
DLG SOLUCIONES INTEGRALES E.I.R.L.

Número de Transacción : 75964079

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : DLG SOLUCIONES INTEGRALES E.I.R.L.
 Tipo de Contribuyente : 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
 Fecha de Inscripción : 23/09/2022
 Fecha de Inicio de Actividades : 03/12/2022
 Estado del Contribuyente : ACTIVO
 Dependencia SUNAT : 0053 - I,R,AREQUIPA-MEPECO
 Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO
 Emisor electrónico desde : -
 Comprobantes electrónicos : -

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial : -
 Tipo de Representación : -
 Actividad Económica Principal : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
 Actividad Económica Secundaria 1 : 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
 Actividad Económica Secundaria 2 : 4641 - VENTA AL POR MAYOR DE PRODUCTOS TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO
 Sistema Emisión Comprobantes de Pago : COMPUTARIZADO
 Sistema de Contabilidad : COMPUTARIZADO
 Código de Profesión / Oficio : -
 Actividad de Comercio Exterior : SIN ACTIVIDAD
 Número Fax : -
 Teléfono Fijo 1 : 54 - 626912
 Teléfono Fijo 2 : -
 Teléfono Móvil 1 : 54 - 958077877
 Teléfono Móvil 2 : -
 Correo Electrónico 1 : solucionesintegralesdlg@gmail.com
 Correo Electrónico 2 : -

Domicilio Fiscal

Actividad Economica : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN
 Departamento : AREQUIPA
 Provincia : AREQUIPA
 Distrito : SACHACA
 Tipo y Nombre Zona : RES. HUARANGUILLO
 Tipo y Nombre Vía : AV. PROGRESO
 Nro : S/N
 Km : -
 Mz : -
 Lote : -
 Dpto : 203
 Interior : 6
 Otras Referencias : -
 Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP : 22/09/2022
 Número de Partida Registral : 11521282
 Tomo/Ficha : -
 Folio : -
 Asiento : -
 Origen del Capital : NACIONAL
 País de Origen del Capital : -

Registro de Tributos Afectos

| Tributo | Afecto desde | Marca de Exoneración | Exoneración | |
|--------------------------------|--------------|----------------------|-------------|-------|
| | | | Desde | Hasta |
| IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | 03/12/2022 | - | - | - |
| RENTA - REGIMEN ESPECIAL | 03/12/2022 | - | - | - |

Representantes Legales

| Tipo y Número de Documento | Apellidos y Nombres | Cargo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Nro. Orden de Representación |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|---------------------|-------------|------------------------------|
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -71421354 | DE LA GALA ORIHUELA GIANFRANCO RAMON | TITULAR-GERENTE | 29/06/1991 | 21/09/2022 | - |
| | 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 -71421354 | DE LA GALA ORIHUELA GIANFRANCO RAMON | TITULAR | 29/06/1991 | 21/09/2022 | - | - |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | Correo | | |
| | - - - | - - - | - | | | |

Importante:

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:02/02/2023

Hora:12:24



RUC N° 20610029087

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****DLG SOLUCIONES INTEGRALES E.I.R.L.**

Domiciliado en: AV.PROGRESO NRO. S/N DPTO. 203 INT. 6 RES. HUARANGUILLO AREQUIPA -
AREQUIPA - SACHACA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 07/12/2022

PROVEEDOR DE SERVICIOS



Vigencia : Desde 07/12/2022

FECHA IMPRESIÓN: 02/02/2023**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° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|------------------------------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | Informe N° 342-2023-MPA/SGRH |
| | | Fecha de informe | | 08/02/2023 |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | Servicios |
| | | | x | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Equipo de Protección Personal | |
| 3 | Antecedentes | | | |
| | Que, con Informe N° 342-2023-MPA/SGRH suscrito por la Abogada Virginia Bustos Valdivia en calidad de Sub Gerente de Recursos Humanos, donde informa que tiene previsto en la actividad Operativa Implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la entrega de la adquisición de equipos de protección personal (EPP), los mismos que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas, para los servidores de la Municipalidad Provincial de Arequipa. | | | |
| 4 | Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | | ¿Cumple con la condición? | |
| | | | Sí Cumple | No Cumple |
| | a. | Disponibilidad inmediata | X | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son comercializados por diversas empresas. | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | x | |
| | Se advierte que Los equipos de protección personal (EPP) a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras). | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | x | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores. | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | x | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son de fabricación estándar producidos por diversas marcas. | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | |
| 5 | Observaciones | | | |
| | Ninguna | | | |
| 6 |  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA  Srta. Lc. Alivia Doris Camacho Minauro SUB GERENTE DE RECURSOS HUMANOS Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | |

Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|---|--|---|--|---|------------------------|--|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 16 | | | |
| | | Fecha | 10/02/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Municipalidad Provincial de Arequipa | | | |
| | | RUC | 20154489895 | | | |
| | | Dirección | Calle el Filtro 501 –Arequipa 04001 | | | |
| | | Teléfono(s) | (054)281959 | | | |
| | | Correo electrónico | www.muniarequipa.gob.pe | | | |
| | | Persona de contacto | Alivia Canaza Minauro | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Kusiruna Inversiones E.I.R.L | | | |
| | | RUC | 20604112851 | | | |
| | | Dirección | Coop Abogados D31 | | | |
| | | Teléfono(s) | 992904754 | | | |
| | | Correo electrónico | kusirunainversiones@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | Gian Zevallos | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios | |
| | | Descripción del objeto de la contratación | equipos de protección personal (EPP) que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia | |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | | |
| 6 |  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div> <p style="margin: 0;">MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA</p> <p style="margin: 0;">Srta. <i>Alivia Doris Canaza Minauro</i></p> <p style="margin: 0;">SUB GERENTE DE LOGISTICA</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p style="margin: 0;">Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</p> </div> </div> | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

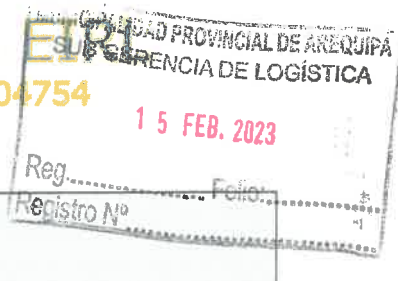
KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L.

RUC. 20604112851

CELULAR: 992904754

COOP ABOGADOS D-31 YANAHUARA

kusirunainversiones@gmail.com



SOLICITUD DE COTIZACION

Arequipa 13 de Febrero del 2023

Sres. Municipalidad Provincial de Arequipa

Oficina de Logística

| | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | U.MEDIDA | CANTIDAD | MARCA | P.UNITARIO | P.TOTAL |
|-------|--|----------|----------|-------|------------|---------------|
| 1 | Respirador de media cara de silicona | unidad | 120 | MSA | S/. 160.00 | S/. 19,200.00 |
| 2 | Filtro para respirador protector contra vapores organicos y gases acidos (adaptable al respirador) | par | 480 | MSA | S/. 60.00 | S/. 28,800.00 |
| 3 | Filtro para respirador de proteccion contra polvo y particulas (adaptable al respirador) | decena | 48 | MSA | S/. 480.00 | S/. 23,040.00 |
| TOTAL | | | | | S/ | 71,040.00 |

Plazo de entrega: 5 días calendarios (notificada la orden de compra).

Lugar de entrega: Almacén central:

- Los precios incluyen IGV
- Precio en soles
- Crédito
- Validez de la oferta: 15 días calendarios

KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L.
RUC. 20604112851
Ing. Gian Carlo Zeballos S.
GERENTE

ZEBALLOS BEJARANO GIAN


Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|-------------------------|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | | | | |
| | | Fecha | 14/02/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA | | | |
| | | RUC | 20154489895 | | | |
| | | Dirección | CALLE EL FILTRO N° 501 CERCADO | | | |
| | | Teléfono(s) | 054 281959 | | | |
| | | Correo electrónico | Procesos.mpa.23@gmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | KUSIRUNA INVERSIONES EIRL | | | |
| | | RUC | 20604112851 | | | |
| | | Dirección | COOP ABOGADOS D31 | | | |
| | | Teléfono(s) | 992904754 | | | |
| | | Correo electrónico | kusirunainversiones@gmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | GIAN ZEBALLOS | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | | | | | |
| | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2


| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|---|---------------------|
| 1 | Fecha del documento | 14/02/2023 | |
| 2 | Cotización | | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ADQUISICION DE EPPS |
| | 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple x |
| | | | No cumple |
| | 2.3 | Monto total cotizado | S/. 71,040.00 |
| | 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | |
| 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 style="text-align: center;">  <small>REGISTRADA UNIVERSIDAD DEL SUR DE L. PELUS, 2023-02-14 10:14:14 Ing. Gian Karlo Zeballos B. GERENTE</small> ZEBALLOS BEJARANO GIAN KARLO </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 | 14/02/2022 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación ADQUISICION DE EPPS |
| | 2.2 | Monto total según informe de indagación S/. 71,040.00 |
| | 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) SI |
| 3 | Declaración jurada del proveedor 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. 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. | |
| 4 |  ZEBALLOS BEJARANO GIAN KARLO 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 |



RUC N° 20604112851

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

KUSIRUNA INVERSIONES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L.

Domiciliado en: CAL. SAMEGUA NRO. 5/N (FRENTE A IGLESIA INMACULADA CONCEPCION)
MOQUEGUA MARISCAL NIETO SAMEGUA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 19/02/2019

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 19/02/2019

FECHA IMPRESIÓN: 13/02/2023

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


KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L.
GERENTE GENERAL

FICHA RUC : 20604112851
KUSIRUNA INVERSIONES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L.

Número de Transacción : 76222417

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

| | |
|---|--|
| Apellidos y Nombres ó Razón Social | KUSIRUNA INVERSIONES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD |
| Tipo de Contribuyente | : LIMITADA - KUSIRUNA INVERSIONES E.I.R.L. |
| Fecha de Inscripción | : 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA |
| Fecha de Inicio de Actividades | : 28/01/2019 |
| Estado del Contribuyente | : 01/02/2019 |
| Dependencia SUNAT | : ACTIVO |
| Condición del Domicilio Fiscal | : 0053 - I.R.AREQUIPA-MEPECO |
| Emisor electrónico desde | : HABIDO |
| Comprobantes electrónicos | : 25/04/2019 |
| | : FACTURA (desde 25/04/2019), (desde 31/07/2020) |

Datos del Contribuyente

| | |
|---|--|
| Nombre Comercial | : - |
| Tipo de Representación | : - |
| Actividad Económica Principal | : 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS |
| Actividad Económica Secundaria 1 | : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN |
| Actividad Económica Secundaria 2 | : 4530 - VENTA DE PARTES, PIEZAS Y ACCESORIOS PARA VEHÍCULOS |
| Sistema Emisión Comprobantes de Pago | : AUTOMOTORES |
| Sistema de Contabilidad | : MANUAL |
| Código de Profesión / Oficio | : MANUAL |
| Actividad de Comercio Exterior | : - |
| Número Fax | : SIN ACTIVIDAD |
| Teléfono Fijo 1 | : - |
| Teléfono Fijo 2 | : - |
| Teléfono Móvil 1 | : 53 - 992904754 |
| Teléfono Móvil 2 | : - |
| Correo Electrónico 1 | : gjanckarlozb@gmail.com |
| Correo Electrónico 2 | : - |


Domicilio Fiscal



| | |
|---|---|
| Actividad Economica | : 4773 - VENTA AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS |
| Departamento | : AREQUIPA |
| Provincia | : AREQUIPA |
| Distrito | : YANAHUARA |
| Tipo y Nombre Zona | : URB. COOPERATIVA ABOGADOS |
| Tipo y Nombre Vía | : - |
| Nro | : - |
| Km | : - |
| Mz | : D |
| Lote | : 31 |
| Dpto | : - |
| Interior | : - |
| Otras Referencias | : A ESPALDAS DE MAKRO |
| Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal | : CESION EN USO. |

Datos de la Empresa

| | |
|------------------------------------|--------------|
| Fecha Inscripción RR.PP | : 22/01/2019 |
| Número de Partida Registral | : 11040790 |
| Tomo/Ficha | : 2101 |
| Folio | : - |
| Asiento | : - |
| Origen del Capital | : NACIONAL |
| País de Origen del Capital | : - |

Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | | Informe N° 342-2023-MPA/SGRH |
| | | Fecha de informe | | | 08/02/2023 |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | Equipo de Protección Personal | |
| 3 | Antecedentes Que, con Informe N° 342-2023-MPA/SGRH suscrito por la Abogada Virginia Bustos Valdivia en calidad de Sub Gerente de Recursos Humanos, donde informa que tiene previsto en la actividad Operativa Implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la entrega de la adquisición de equipos de protección personal (EPP), los mismos que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas, para los servidores de la Municipalidad Provincial de Arequipa. | | | | |
| 4 | Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | | | ¿Cumple con la condición? | |
| | | | | Sí Cumple | No Cumple |
| | a. | Disponibilidad inmediata | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son comercializados por diversas empresas. | | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Se advierte que Los equipos de protección personal (EPP) a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras). | | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores. | | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son de fabricación estándar producidos por diversas marcas. | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones Ninguna | | | | |
| 6 | <div align="center">  <p>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA</p> <p><i>Sra. Lic. Aliza Doria Cárdena Minauro</i></p> <p>SUB-GERENTE DE LOGISTICA</p> </div> | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | |

| Solicitud de cotización | | | | | |
|---|---|---|--|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 17 | | |
| | | Fecha | 10/02/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Municipalidad Provincial de Arequipa | | |
| | | RUC | 20154489895 | | |
| | | Dirección | Calle el Filtro 501 -Arequipa 04001 | | |
| | | Teléfono(s) | (054)281959 | | |
| | | Correo electrónico | www.muniarequipa.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Alivia Canaza Minauro | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Metal Mas E.I.R.L | | |
| | | RUC | 20601548683 | | |
| | | Dirección | Hipolito Sanchez 202 | | |
| | | Teléfono(s) | 974212336 | | |
| | | Correo electrónico | metalmasservicios@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Renzo Paz Benavides | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | equipos de protección personal (EPP) que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 |  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA  Srta. Lic. Alivia Duran Canaza Minauro Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |



METAL Y MAS SERVICIOS E.I.R.L.

Urb. Santa Teresa Mza. A - Lote 10 - Piso 3 Arequipa - Arequipa - Arequipa
Cel.: 974212336 E-mail: metalmaservicios@gmail.com

RUC 20601548683
CEL 974212336

Arequipa 2023-14-02

COTIZACION - MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA

ATENCION : SUB GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS - ACTIVIDAD OPERATIVA IMPLEMENTACION DE SEGURIDAD Y

SALUD EN EL TRABAJO EPPS

REQ/REF -

FECHA DE EMISION

MONEDA NUEVOS SOLES

FORMA DE PAGO 30 DIAS A LA CONFORMIDAD DE RECEPCION

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: ALMACEN DE OBRA

Es grato dirigirnos a Ustedes para presentar los términos de referencia de:

RECIBIDO

15 FEB 2023

Exp. N° 11835 Folios: 7

Hora: Firma: Tel: Oficina Ejecutiva y Archivo

| DATOS DE BIEN O BIENES SOLICITADOS | | | | | PROP. ECONOMICA | |
|------------------------------------|--|----------|----------|-------|-----------------|---------------|
| N° | DESCRIPCION DEL PRODUCTO | U.MEDIDA | CANTIDAD | MARCA | P.UNITARIO | P.TOTAL |
| 1 | Respirador de media cara de silicona -3m | unidad | 120 | | S/. 165.00 | S/. 19,800.00 |
| 2 | Filtro para respirador protector contra vapores organicos y gases acidos (adaptable al respirador) | par | 480 | | S/. 57.00 | S/. 27,360.00 |
| 3 | Filtro para respirador de proteccion contra polvo y particulas (adaptable al respirador) | decena | 48 | | S/. 460.00 | S/. 22,080.00 |
| TOTAL | | | | | S/ | 69,240.00 |

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA: 05 días calendario

EN ALMACEN DE OBRA

GARANTIA NC

En obra

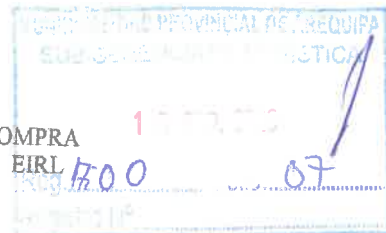
OBSERVACIONES

FAVOR MENCIONAR EL NUMERO DE COTIZACION EN SU ORDEN DE COMPRA

FAVOR EMITIR ORDEN DE COMPRA A NOMBRE DE Metal y Mas Servicios E.I.R.L.

RUC 20601548683

LOS PRECIOS INCLUYEN IGV



METAL Y MAS SERVICIOS E.I.R.L.
R. Paz Benavides
GERENTE



| | |
|--|-------------------------------|
| | Proyecto N°.....MPA..... |
| | Ref:..... |
| | De: Sub Gerencia de Logística |
| | A:..... |
| | Fecha:..... |



Consulta RUC

Resultado de la Búsqueda

Número de RUC:

20601548683 - METAL Y MAS SERVICIOS EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - METALMAS E.I.R.L.

Tipo Contribuyente:

EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA

Nombre Comercial:

-

Fecha de Inscripción:

03/10/2016

Fecha de Inicio de Actividades:

03/10/2016

Estado del Contribuyente:

ACTIVO

Condición del Contribuyente:

HABIDO

Domicilio Fiscal:

CAL.HIPOLITO SANCHEZ TRUJILLO NRO. 202 URB. LA LIBERTAD AREQUIPA - AREQUIPA - CERRO COLORADO

Sistema Emisión de Comprobante:

MANUAL

Actividad Comercio Exterior:

SIN ACTIVIDAD

Sistema Contabilidad:

MANUAL

Actividad(es) Económica(s):

Principal - 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN

Secundaria 1 - 2511 - FABRICACION DE PRODUCTOS METALICOS PARA USO ESTRUCTURAL

Secundaria 2 - 1811 - IMPRESIÓN

Comprobantes de Pago c/aut. de impresión (F. 806 u 816):

FACTURA

NOTA DE CREDITO

GUIA DE REMISION - REMITENTE

Sistema de Emisión Electrónica:

FACTURA PORTAL DESDE 02/08/2019

Emisor electrónico desde:

02/08/2019

Comprobantes Electrónicos:

FACTURA (desde 02/08/2019), GUIA (desde 04/09/2020)

Afiliado al PLE desde:

-

Padrones:

NINGUNO

Fecha consulta: 14/02/2023 16:50



RUC N° 20601548683

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

METAL Y MAS SERVICIOS EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - METALMAS E.I.R.L.

Domiciliado en: PISO 3 URBANIZACION SANTA TERESA (CRUCE DE AV. PARRA CON PUENTE
FIERRO) /AREQUIPA-AREQUIPA-AREQUIPA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 12/10/2016

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 12/10/2016

FECHA IMPRESIÓN: 14/02/2023

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


| Solicitud de cotización | | | |
|-------------------------|---|---|---|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | |
| | | Fecha | 14/02/2023 |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA |
| | | RUC | 20154489895 |
| | | Dirección | CALLE EL FILTRO N° 501 CERCADO |
| | | Teléfono(s) | 054 281959 |
| | | Correo electrónico | Procesos.mpa.23@gmail.com |
| | | Persona de contacto | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | METAL MAS SERVICIOS EIRL |
| | | RUC | 20601548683 |
| | | Dirección | HIPOLITO SANCHEZ 202 |
| | | Teléfono(s) | 974212336 |
| | | Correo electrónico | metalmaservicios@gmail.com |
| | | Representante o persona de contacto | RENZO PAZ |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes <input checked="" type="checkbox"/> Servicios <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas <input checked="" type="checkbox"/> Términos de referencia <input type="checkbox"/> |
| 5 | Información complementaria | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | |
| 6 | Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |

Anexo N° 3


| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|--------------------------|---|
| 1 | Fecha del documento | 14/02/2023 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | X |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/. 69,240.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | | |

| | |
|---|---|
| 3 | Declaración jurada del proveedor 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. 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. |
| 4 |  RENZO PAZ BENAVIDES 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 | 14/02/2023 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| | 2.1 | Descripción del objeto de la contratación IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD |
| | 2.2 | Monto total según informe de Indagación S/. 69,240.00 |
| | 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) |
| 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 style="text-align: center;">  <small>RENZO PAZ BENAVIDES</small> </div> <p>RENZO PAZ BENAVIDES</p> | |
| 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 |

Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|---|--|---|--------|-------------------------------|---------------------------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | Informe N° 342-2023-MPA/SGRH | |
| | | Fecha de informe | | 08/02/2023 | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | Equipo de Protección Personal | |
| 3 | Antecedentes | | | | |
| Que, con Informe N° 342-2023-MPA/SGRH suscrito por la Abogada Virginia Bustos Valdivia en calidad de Sub Gerente de Recursos Humanos, donde informa que tiene previsto en la actividad Operativa Implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la entrega de la adquisición de equipos de protección personal (EPP), los mismos que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas, para los servidores de la Municipalidad Provincial de Arequipa. | | | | | |
| 4 | Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | | | | ¿Cumple con la condición? |
| | | | | | Sí Cumple |
| | a. Disponibilidad inmediata | | | | X |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son comercializados por diversas empresas. | | | | |
| | b. Fáciles de obtener en el mercado | | | | x |
| | Se advierte que Los equipos de protección personal (EPP) a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras). | | | | |
| | c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | | | | x |
| | Los equipos de protección personal (EPP) con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores. | | | | |
| | d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | | | | x |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son de fabricación estándar producidos por diversas marcas. | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones | | | | |
| Ninguna | | | | | |
| 6 |   MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA Nombre, firma y sello de SUB GERENTE DE LOGISTICA del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

| Solicitud de cotización | | | | | |
|---|--|---|--|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 18 | | |
| | | Fecha | 10/02/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Municipalidad Provincial de Arequipa | | |
| | | RUC | 20154489895 | | |
| | | Dirección | Calle el Filtro 501 –Arequipa 04001 | | |
| | | Teléfono(s) | (054)281959 | | |
| | | Correo electrónico | www.muniarequipa.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Alivia Canaza Minauro | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | Roberto Yarmundo Montoya Salazar | | |
| | | RUC | 10294080762 | | |
| | | Dirección | Calle Puno 534-Miraflores | | |
| | | Teléfono(s) | 950763857 | | |
| | | Correo electrónico | corporacionmozap@gmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Roberto Yarmundo Montoya Salazar | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | equipos de protección personal (EPP) que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 |  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA  Sra. Lic. Alivia Doris Canaza Minauro SUB GERENTE DE LOGISTICA Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

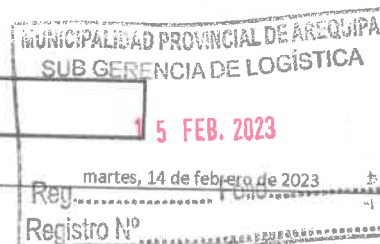
| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |



CORPORACION "MONSA"

VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCION ARTICULOS DE FERRETERIA
Y EQUIPOS Y MATERIALES DE FONTANERIA Y CALEFACCION

CALLE PUNO 534 - MIRAFLORES - AREQUIPA
RUC. 10294080762 CELULAR: 950763857



PROFORMA N° M-000209

SEÑORES : MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA
DIRECCION : CALLE EL FILTRO NRO 501
RUC : 20154489895
DISTRITO : AREQUIPA
PROVINCIA : AREQUIPA

FECHA : martes, 14 de febrero de 2023
Reg. Registro N°

| N° | CANT. | UND. | DESCRIPCION | MARCA | PRECIO | TOTAL |
|------|-------|--------|--|-------|------------|---------------|
| 1 | 120 | UND. | RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE SILICONA | MSA | S/. 155.00 | S/. 18,600.00 |
| 2 | 480 | PAR | FILTRO PARA RESPIRADOR PROTECTOR CONTRA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS (ADAPTABLE AL RESPIRADOR) | MSA | S/. 57.00 | S/. 27,360.00 |
| 3 | 48 | DECENA | FILTRO PARA RESPIRADOR PROTECCION CONTRA POLVO ORGANICOS Y PARTICULAS (ADAPTABLE AL RESPIRADOR) | MSA | S/. 455.00 | S/. 21,840.00 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| Son: | | | | | TOTAL | S/. 67,800.00 |

"MONSA"
R.U.C. 10294080762
ROBERTO RAYMUNDO MONTAÑA SALAZAR
GERENTE GENERAL

Anexo N° 2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | | | | |
| | | Fecha | 14/02/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA | | | |
| | | RUC | 20154489895 | | | |
| | | Dirección | CALLE EL FILTRO N° 501 CERCADO | | | |
| | | Teléfono(s) | 054 281959 | | | |
| | | Correo electrónico | Procesos.mpa.23@gmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | ROBERTO YARMUNDO MONTOYA SALAZAR | | | |
| | | RUC | 10294080762 | | | |
| | | Dirección | CALLE PUNO 534 MIRAFLORES | | | |
| | | Teléfono(s) | 950763857 | | | |
| | | Correo electrónico | CORPORACIONMONZA@GMAIL.COM | | | |
| | | Representante o persona de contacto | ROBERTO MONTOYA SALAZAR | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Información complementaria | | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |


Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | | | | |
|---|---|--|-----------|---|-----------|--|
| 1 | Fecha del documento | 14/02/2023 | | | | |
| 2 | Cotización | | | | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ARTICULOS DE SEGURIDAD PERSONAL | | | | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | <table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table> | Si cumple | X | No cumple | |
| Si cumple | X | | | | | |
| No cumple | | | | | | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/67.800,00 | | | | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | | | | | |
| 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 |  <p>ROBERTO RAYMUNDO MONTOYA SALAZAR</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p> | | | | | |

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 | 14-02-2023 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| | 2.1 Descripción del objeto de la contratación | ARTICULOS DE SEGURIDAD PERSONAL |
| | 2.2 Monto total según informe de indagación | S/67.800,00 |
| | 2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | |
| 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 |  ROBERTO RAYMUNDO MONTOYA SALAZAR 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 |

FICHA RUC : 10294080762 **MONTOYA SALAZAR ROBERTO RAYMUNDO**

CTR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA

Número de Transacción : 07158124

Información General del Contribuyente

| | |
|------------------------------------|---|
| Apellidos y Nombres ó Razón Social | : MONTOYA SALAZAR ROBERTO RAYMUNDO |
| Tipo de Contribuyente | : 01-PERSONA NATURAL SIN NEGOCIO |
| Fecha de Inscripción | : 27/05/1997 |
| Fecha de Inicio de Actividades | : 27/05/1997 |
| Estado del Contribuyente | : ACTIVO |
| Dependencia SUNAT | : 0053 - I.R.AREQUIPA-MEPECO |
| Condición del Domicilio Fiscal | : HABIDO |
| Emisor electrónico desde | : 16/11/2012 |
| Comprobantes electrónicos | : RECIBO POR HONORARIO (desde 16/11/2012) |

Datos del Contribuyente

| | |
|--------------------------------------|--|
| Nombre Comercial | : - |
| Tipo de Representación | : - |
| Actividad Económica Principal | : 93098 - OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN |
| Actividad Económica Secundaria 1 | : - |
| Actividad Económica Secundaria 2 | : - |
| Sistema Emisión Comprobantes de Pago | : MANUAL |
| Sistema de Contabilidad | : MANUAL |
| Código de Profesión / Oficio | : 99- PROFESION U OCUPACION NO ESPECIFICADA |
| Actividad de Comercio Exterior | : SIN ACTIVIDAD |
| Número Fax | : - |
| Teléfono Fijo 1 | : - |
| Teléfono Fijo 2 | : - |
| Teléfono Móvil 1 | : 54 - 950763857 |
| Teléfono Móvil 2 | : - |
| Correo Electrónico 1 | : montoyabanda@gmail.com |
| Correo Electrónico 2 | : - |

Domicilio Fiscal

| | |
|--|--|
| Actividad Económica | : 93098 - OTRAS ACTIVID.DE TIPO SERVICIO NCP |
| Departamento | : AREQUIPA |
| Provincia | : AREQUIPA |
| Distrito | : MIRAFLORES |
| Tipo y Nombre Zona | : - |
| Tipo y Nombre Vía | : CAL. PUNO |
| Nro | : 534 |
| Km | : - |
| Mz | : - |
| Lote | : - |
| Dpto | : - |
| Interior | : - |
| Otras Referencias | : - |
| Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal | : - |

Datos de la Persona Natural

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Documento de Identidad | : DNI 29408076 |
| Cond. Domiciliado | : DOMICILIADO |
| Fecha de Nacimiento o Inicio Sucesión | : 23/01/1959 |
| Sexo | : Masculino |
| Nacionalidad | : PERUANA |
| País de procedencia | : - |

Registro de Tributos Afectos

| Tributo | Afecto desde | Exoneración | Hasta |
|--------------------------------|--------------|----------------------|-------|
| | | Marca de Exoneración | Desde |
| RENTA-ATA, CATEGOR.-CTA.PROPIA | 27/05/1997 | | |



RUC N° 10294080762

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****MONTOYA SALAZAR ROBERTO RAYMUNDO***Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:***PROVEEDOR DE BIENES**

Vigencia

: Desde 18/07/2020

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 18/07/2020

FECHA IMPRESIÓN: 20/07/2020**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 [Consulta de Inscripción](#)

Retornar

Imprimir

CR

DNI: 29408078 - 2

29408076



Estado Civil

Fecha Caducidad
NO CADUCA

[Signature]



I<PER29408076<6<<<<<<<<<<<<<<<
5901238M0001018PER<<<<<<<<<<<<<4
MONTAYA<<ROBERTO<RAYMUNDO<<<<

OTE 9
CAMERA

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO |
| CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO |

Distrito
MARIANO MELGAR

ARIAS ARAGUEZ 900 SAN MARTIN

Donación de Órganos **NO**

Grupo de Votación 146774



Indices Diet


0000001 001740 0002 000000000000



STANFORD UNIVERSITY SPECIAL
LIBRARY

9
MERA

Anexo N° 1

| Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------|------------------------------|-----------|
| 1 | Datos del documento | Número de informe | | Informe N° 342-2023-MPA/SGRH | |
| | | Fecha de informe | | 08/02/2023 | |
| 2 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | Equipo de Protección Personal | | |
| 3 | Antecedentes Que, con Informe N° 342-2023-MPA/SGRH suscrito por la Abogada Virginia Bustos Valdivia en calidad de Sub Gerente de Recursos Humanos, donde informa que tiene previsto en la actividad Operativa Implementación de Seguridad y Salud en el Trabajo, la entrega de la adquisición de equipos de protección personal (EPP), los mismos que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas, para los servidores de la Municipalidad Provincial de Arequipa. | | | | |
| 4 | Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general | | | ¿Cumple con la condición? | |
| | | | | Sí Cumple | No Cumple |
| | a. | Disponibilidad inmediata | X | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son comercializados por diversas empresas. | | | | |
| | b. | Fáciles de obtener en el mercado | x | | |
| | Se advierte que Los equipos de protección personal (EPP) a adquirir son ofrecidos por diversas tiendas (empresas importadoras y comercializadoras). | | | | |
| | c. | Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado | x | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) con las especificaciones técnicas requeridas se encuentran disponibles en el mercado y son comercializados por diversos proveedores. | | | | |
| | d. | Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante | x | | |
| | Los equipos de protección personal (EPP) requeridos son de fabricación estándar producidos por diversas marcas. | | | | |
| Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios. | | | | | |
| 5 | Observaciones Ninguna | | | | |
| 6 | <div style="text-align: center;">  <p>MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA</p> <p><i>Sra. Lic. Alivia Doris Canaza Minauro</i></p> <p>SUB GERENTE DE LOGISTICA</p> </div> Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | |

| Solicitud de cotización | | | | | |
|-------------------------|--|---|--|---|------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | 19 | | |
| | | Fecha | 10/02/2023 | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | Municipalidad Provincial de Arequipa | | |
| | | RUC | 20154489895 | | |
| | | Dirección | Calle el Filtro 501 –Arequipa 04001 | | |
| | | Teléfono(s) | (054)281959 | | |
| | | Correo electrónico | www.muniarequipa.gob.pe | | |
| | | Persona de contacto | Alivia Canaza Minauro | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | ZEBAN INVERSIONES S.C.R.L. | | |
| | | RUC | 20532606242 | | |
| | | Dirección | Calle Junin 211 Mariano Melgar | | |
| | | Teléfono(s) | 995000505 | | |
| | | Correo electrónico | corporacionayv_surmoq@hotmail.com | | |
| | | Representante o persona de contacto | Julio Eduardo Banda Tejada | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | x | Servicios |
| | | Descripción del objeto de la contratación | equipos de protección personal (EPP) que son los respiradores media cara silicona, filtro para respirador protector contra vapores y gases y filtro para respirador protector contra polvos y partículas | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | x | Términos de referencia |
| 5 | Información complementaria | | | | |
| | Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | |
| 6 |  MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA  Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones Sr. Alivia Canaza Minauro SUB GERENTE DE LOGISTICA | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |



ZEBAN INVERSIONES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
VENTA DE ARTICULOS DE FERRETERIA EN GENERAL, SEGURIDAD, PINTURA Y SOLDADURA
CALLE JUNIN 211 MARIANO MELGAR - AREQUIPA SUCURSAL AV. BALTA NRO. 791 - MARISCAL NIETO - MOQUEGUA
RUC: 20532606242 CELULAR: 995000303

COTIZACION N° 000893

SEÑORES
DIRECCION
RUC
DISTRITO
PROVINCIA

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA
CAL EL FILTRO NRO. 501
20154489895
AREQUIPA
AREQUIPA

REQUERIMIENTO Nro :

lunes, 13 de febrero de 2023

| N° | CANT. | UND. | DESCRIPCION | MARCA | PRECIO | TOTAL |
|------|-------|--------|--|-------|------------|---------------|
| 1 | 120 | UND. | RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE SILICONA | 3M | S/. 150.00 | S/. 18,000.00 |
| 2 | 480 | PAR | FILTRO PARA RESPIRADOR PROTECTOR CONTRA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS (ADAPTABLE AL RESPIRADOR) | 3M | S/. 55.00 | S/. 26,400.00 |
| 3 | 48 | DECENA | FILTRO PARA RESPIRADOR PROTECCION CONTRA POLVO ORGANICOS Y PARTICULAS (ADAPTABLE AL RESPIRADOR) | 3M | S/. 450.00 | S/. 21,600.00 |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| Son: | | | | | TOTAL | S/. 66,000.00 |

LUGAR DE ENTREGA: ALMACEN CENTRAL

TIEMPO DE ENTREGA: 5 DIAS

ZEBAN INVERSIONES S.C.R.L.
RUC. 20532606242

Julio Banda Tejada
GERENTE GENERAL

FIRMA Y SELLO DEL
PROVEEDOR

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
DE AREQUIPA
RECIBIDO

14 FEB 2023

Exp. N°

Fotos

Hora:

Firma

Unidad Documentario y Archivo

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA
SUB GERENCIA DE LOGISTICA

15 FEB. 2023

Reg. Folio:
Registro N°

Anexo N° 2

2

| Solicitud de cotización | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1 | Número y fecha del documento | Número | | | | |
| | | Fecha | 14/02/2023 | | | |
| 2 | Datos de la Entidad | Nombre de la Entidad | MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA | | | |
| | | RUC | 20154489895 | | | |
| | | Dirección | CALLE EL FILTRO N° 501 CERCADO | | | |
| | | Teléfono(s) | 054 281959 | | | |
| | | Correo electrónico | Procesos.mpa.23@gmail.com | | | |
| | | Persona de contacto | | | | |
| 3 | Datos del proveedor | Nombre o razón social | ZEBAN INVERSIONES S.C.R.L. | | | |
| | | RUC | 20532606242 | | | |
| | | Dirección | CALLE JUNIN 211 MARIANO MELGAR | | | |
| | | Teléfono(s) | 995000505 | | | |
| | | Correo electrónico | Corporacionayv_surmoq@hotmail.com | | | |
| | | Representante o persona de contacto | JULIO EDUARDO BANDA TEJADA | | | |
| 4 | Objeto de la contratación | Objeto de la contratación | Bienes | <input checked="" type="checkbox"/> | Servicios | <input type="checkbox"/> |
| | | Descripción del objeto de la contratación | | | | |
| | | Se adjunta | Especificaciones técnicas | <input checked="" type="checkbox"/> | Términos de referencia | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Información complementaria Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento. | | | | | |
| 6 | <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> | | | | | |
| Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones | | | | | | |

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

| Campo | Información a consignar |
|-------|---|
| 1 | Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento. |
| 2 | Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse). |
| 3 | Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto). |
| 4 | Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios. |
| 5 | Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud. |

| | |
|---|--|
| 6 | Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones |
|---|--|

Anexo N° 3

| Cotización y declaración jurada del proveedor | | | |
|---|---|---------------------------------|---|
| 1 | Fecha del documento | 14/02/2023 | |
| 2 | Cotización | | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ARTICULOS DE SEGURIDAD PERSONAL | |
| 2.2 | Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda | Si cumple | x |
| | | No cumple | |
| 2.3 | Monto total cotizado | S/66.000.00 | |
| 2.4 | Detallar documentación adjunta, de ser el caso | CERTIFICADO | |

| | |
|---|---|
| 3 | Declaración jurada del proveedor 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. 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. |
|---|---|

| | |
|---|--|
| 4 | <p style="text-align: center;"> ZEBAN INVERSIONES S.C.R.L. RUC. 20532606242  Julio Banda Tejada GERENTE GENERAL </p> <p>JULIO EDUARDO BANDA TEJADA</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p> |
|---|--|

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 | 14-02-2023 |
| 2 | Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante) | |
| 2.1 | Descripción del objeto de la contratación | ARTICULOS DE SEGURIDAD PERSONAL |
| 2.2 | Monto total según informe de indagación | S/66.000,00 |
| 2.3 | Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) | CERTIFICADO |

| | |
|---|--|
| 3 | <p>Declaración jurada del proveedor</p> <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 | <p style="text-align: center;"> ZEBAN INVERSIONES S.C.R.L. <small>RUC. 20532688242</small>  Julio Banda Tejada GERENTE GENERAL </p> <p>JULIO EDUARDO BANDA TEJADA</p> <p style="text-align: center;">Nombre, firma y sello del proveedor</p> |
|---|--|

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 |



Respiradores Serie 7500

Media Cara 7501 (S), 7502 (M), 7503 (L)

Hoja Técnica

Características Principales

La pieza facial de la serie 7500 de Media Cara con filtros y cartuchos reemplazables, posee tres diferentes tamaños, lo que ayuda a lograr un buen ajuste en distintas configuraciones faciales. Su nuevo material de silicona thermostet brinda un excelente sello en el rostro, además de poseer una mayor resistencia a altas temperaturas y condiciones de trabajo extremas.

El nuevo diseño de la válvula de Keystone reduce la acumulación de calor, humedad y CO2 al interior del respirador, al expeler rápidamente el aire exhalado: la inhalación siguiente contendrá mayor cantidad de aire fresco. Además, el flujo de exhalación hacia abajo reduce la posibilidad de empañamiento de lentes o caretas faciales.

El arnés de Keystone tiene un diseño ergonómicamente mejorado, el cual reduce la tensión sobre la nariz además de poder ser usado en la modalidad Drop Down.

Aplicaciones

- Operaciones de soldadura
- Industria del aluminio
- Industria del acero
- Industria del vidrio
- Industria Farmacéutica
- Agroquímicos
- Minería
- Alimenticia
- Petroquímica
- Química

Aprobaciones

Aprobado por National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH) de Estados Unidos contra polvos, humos, neblinas, gases y vapores; según el filtro a utilizar y las certificaciones respectivas, para una concentración ambiental que no supere 100 veces el Valor Umbral Límite (TLV) o el límite del cartucho (ver certificaciones de filtros y cartuchos).

Materiales

- Pieza Facial: Silicona
- Color: Celeste
- Bandas elásticas: Polietileno
- Peso del respirador: 140 gr.



Limitaciones de uso

Aprobado para protección respiratoria contra polvos, humos, neblinas, vapores orgánicos, cloro, ácido clorhídrico, fluoruro de hidrógeno, dióxido de azufre, amoníaco, metilaminas, formaldehído, radionucleidos y otros (ver límites de los cartuchos).

- No usar en ambientes cuya concentración de contaminantes supere 10 veces el Valor Umbral Límite (TLV).
- No usar en atmósferas cuyo contenido de oxígeno sea menor a 19.5 %.
- No usar en atmósferas inmediatamente peligrosas para la vida y la salud (IDLH)

Garantía

La única responsabilidad del vendedor o fabricante será la de reemplazar la cantidad de este producto que se pruebe ser defectuoso de fábrica.

Ni el vendedor ni el fabricante serán responsables de cualquier lesión personal, pérdida o daños, ya sean directos o consecuentes del mal uso de este producto.

Antes de ser usado, se debe determinar si el producto es apropiado para el uso pretendido y el usuario asume toda responsabilidad y riesgo en conexión con dicho uso.

Empaque

| Piezas / Estuche | Estuches / Caja | Piezas / Caja |
|------------------|-----------------|---------------|
| 1 | 10 | 10 |

Para mayor información:

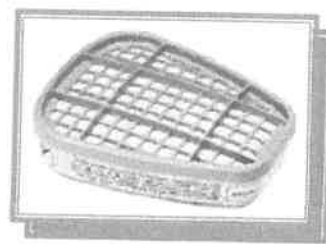
3M Perú

División Salud Ocupacional y Seguridad Ambiental
 Av. Canaval y Moreyra 641 San Isidro, Lima 27
 Telf. 224-2728 Fax 224-3171
 Provincias: Zona Norte : (044) 937-5633
 Zona Sur : (054) 937-5623
 E-mail: 3mperu@mmm.com

3M

Cartucho 6003

Contra vapores orgánicos y gases ácidos
Con respirador de media cara o cara completa



Hoja Técnica

Descripción

Los cartuchos 3M 6003 usados en la pieza facial Serie 6000 ó 7000 están aprobados para la protección contra vapores orgánicos y gases ácidos.

El diseño de estos cartuchos le atribuyen una mejor distribución del peso unido a la pieza facial, con lo que se incrementa su comodidad.

La construcción de la base del cartucho permite la distribución del aire a través de toda la superficie de las capas de carbono, de tal forma que éste se gasta uniformemente y a la vez alarga la vida útil del cartucho.

Aplicaciones

- Fundiciones
- Plantas de concentrado minero
- Industria petroquímica

Aprobaciones

Aprobado por la National Institute for Occupational Safety And Health (NIOSH) de Estados Unidos.

Características

- | | |
|-----------------------|--------------------|
| • Pieza Facial: | Polímero sintético |
| • Elemento filtrante: | Carbón activado |
| • Color: | Amarillo |

Instrucciones de uso

Aprobado para protección respiratoria contra vapores orgánicos, cloro, cloruro de hidrógeno, dióxido de azufre, fluoruro de hidrógeno y sulfuro de hidrógeno (sólo abandone el área).

En el caso que en el área estén presentes contaminantes en forma de partículas, deberá utilizarse un retenedor con un filtro adecuado.

Guarde el respirador en un lugar apartado de áreas contaminadas cuando no lo use.

Concentraciones límites

- No usar cuando las concentraciones sean mayores a 10 veces el límite de exposición (media cara) ó 50 veces (cara completa) o menores de 0,05 mg/m³
- No usar en atmósferas cuyo contenido de oxígeno sea menor a 19.5 %.
- No usar en atmósferas en las que el contaminante esté en concentraciones IDLH (inmediatamente peligrosas para la vida y la salud).

Limitaciones de uso

No altere, abuse o use en forma indebida los cartuchos o el respirador.

El no cumplir con las instrucciones y limitaciones sobre el uso del respirador y/o no usar el respirador durante el tiempo completo de exposición, puede reducir la eficiencia del mismo y ocasionar enfermedad o muerte.

Reemplace el cartucho de acuerdo a un calendario re cambio o antes, si se detecta algún olor, sabor o irritación proveniente de los contaminantes.

Garantía

La única responsabilidad del vendedor o fabricante será la de reemplazar la cantidad de este producto que se pruebe ser defectuoso de fábrica.

Ni el vendedor ni el fabricante serán responsables de cualquier lesión personal, pérdida o daños ya sean directos o consecuentes del mal uso de este producto.

Antes de ser usado, se debe determinar si el producto es apropiado para el uso pretendido y el usuario asume toda responsabilidad y riesgo en conexión con dicho uso.

Para mayor información:

3M Perú S.A.
División Salud Ocupacional y Seguridad Ambiental
Av. Canaval y Moreyra 641 San Isidro, Lima 27
Telf. 225-5252 Fax 224-3171
Provincia:

Zona Norte: (044) 65-3185

Zona Sur: (054) 65-0652

E-mail: 3mperu@mmm.com



Filtro 7093 (P100) Con Medio Rostro o Rostro Completo

Hoja Técnica

Descripción

Los filtros 3M 7093 usados en la pieza facial Serie 7500 y Serie 6000 están aprobados para la protección contra polvos, humos y neblinas con o sin aceite.

El "flujo de aire canalizado" aumenta la vida útil del filtro y provee mayor seguridad. El aire debe viajar más, por lo que sólo las partículas muy pequeñas, alcanzan el filtro plegado. chispas, líquidos y partículas grandes son desviadas.

Además, el filtro se satura en forma más lenta, debido al diseño cubierto que excluye a las partículas mayores, y al hecho de que este filtro posee un 50% más de superficie de filtración que el antiguo filtro 7093.

La resistencia a la respiración ha sido reducida en aproximadamente un 25%, de modo de aumentar el comfort en la respiración.

En cuanto a la forma del filtro, la bayoneta está ubicada hacia el final de el, de modo que el cuerpo del filtro quede hacia atrás de la pieza facial.

Todo lo anterior se traduce en un nivel mayor de comodidad para el usuario, por un período de tiempo más largo.

La nueva cubierta está hecha de una combinación especial de copolímeros de policarbonato de alto performance y resinas ABS, lo cual le da un aumento a la resistencia a altas temperaturas.

Aplicaciones

- Exposición a partículas de sustancias especificadas por OSHA.
- Soldadura
- Cadmio
- Arsénico
- Industria Minera

Aprobaciones

Aprobado por el Instituto NIOSH de Estados Unidos (National Institute for Occupational Safety And Health) bajo la especificación P100 de la norma 42CFR84.

Concentraciones límites

- No usar cuando las concentraciones sean mayores a 10 veces el límite de exposición (medio rostro) ó 100 veces (rostro completo).



- No usar en atmósferas cuyo contenido de oxígeno sea menor a 19,5 %.

- No usar en atmósferas en las que el contaminante esté en concentraciones IDLH (inmediatamente peligrosas para la vida y la salud).

Limitaciones de uso

Aprobado para protección respiratoria contra polvos (incluyendo carbón, algodón, aluminio, trigo, hierro y sílice libre, producidos principalmente por la desintegración de sólidos durante procesos industriales tales como: esmerilado, lijado, trituración y procesamiento de minerales y otros materiales) y neblinas a base de líquidos con o sin aceites.

No usar en atmósferas que contengan vapores y gases tóxicos.

Garantía

La única responsabilidad del vendedor o fabricante será la de reemplazar la cantidad de este producto que se pruebe ser defectuoso de fábrica.

Ni el vendedor ni el fabricante serán responsables de cualquier lesión personal, pérdida o daños ya sean directos o consecuentes del mal uso de este producto.

Antes de ser utilizado, se debe determinar si el producto es apropiado para el uso pretendido y el usuario asume toda responsabilidad y riesgo en conexión con dicho uso.

Empaque

| Piezas/ Caja | Cajas / Cartón | Piezas / Cart. |
|--------------|----------------|----------------|
| 144 | 1 | 144 |



Centro de Atención al Consumidor
600-300-3636
www.3m.cl
✉ atencionconsumidor@3m.com



RUC N° 20532606242

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****ZEBAN INVERSIONES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD
LIMITADA**

Domiciliado en: AVENIDA BALTA 791 (ANTES DE LLEGAR AL COLEGIO DE INGENIEROS)
/MOQUEGUA-MARISCAL NIETO-MOQUEGUA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 17/10/2017

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 17/10/2017

FECHA IMPRESIÓN: 17/10/2017**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



FICHA RUC : 20532606242
ZEBAN INVERSIONES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD
LIMITADA

CIR- COMPROBANTE DE INFORMACIÓN REGISTRADA

Número de Transacción : 53007649

Información General del Contribuyente

| | |
|---|---|
| Apellidos y Nombres ó Razón Social | ZEBAN INVERSIONES SOCIEDAD COMERCIAL DE RESPONSABILIDAD |
| Tipo de Contribuyente | : LIMITADA |
| Fecha de Inscripción | : 28-SOC.COM.RESPONS. LTDA |
| Fecha de Inicio de Actividades | : 14/09/2017 |
| Estado del Contribuyente | : 14/09/2017 |
| Dependencia SUNAT | : ACTIVO |
| Condición del Domicilio Fiscal | : 0113 - I.R.TACNA-MEPECO |
| Emisor electrónico desde | : HABIDO |
| Comprobantes electrónicos | : 13/11/2019 |
| | : FACTURA (desde 13/11/2019),BOLETA (desde 20/12/2019) |

Datos del Contribuyente

| | |
|---|--|
| Nombre Comercial | : - |
| Tipo de Representación | : - |
| Actividad Económica Principal | : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN |
| Actividad Económica Secundaria 1 | : 2733 - FABRICACIÓN DE DISPOSITIVOS DE CABLEADO |
| Actividad Económica Secundaria 2 | : 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS |
| Sistema Emisión Comprobantes de Pago | : MANUAL |
| Sistema de Contabilidad | : MANUAL |
| Código de Profesión / Oficio | : - |
| Actividad de Comercio Exterior | : SIN ACTIVIDAD |
| Número Fax | : - |
| Teléfono Fijo 1 | : - |
| Teléfono Fijo 2 | : - |
| Teléfono Móvil 1 | : 53 - 943038843 |
| Teléfono Móvil 2 | : 53 - 995000505 |
| Correo Electrónico 1 | : jc6_000@hotmail.com |
| Correo Electrónico 2 | : corporacionayv_surmoq@hotmail.com |

Domicilio Fiscal

| | |
|---|--|
| Actividad Economica | : 4663 - VENTA AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, ARTÍCULOS DE FERRETERÍA Y EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERÍA Y CALEFACCIÓN |
| Departamento | : MOQUEGUA |
| Provincia | : MARISCAL NIETO |
| Distrito | : MOQUEGUA |
| Tipo y Nombre Zona | : - |
| Tipo y Nombre Vía | : AV. BALTA |
| Nro | : 791 |
| Km | : - |
| Mz | : - |
| Lote | : - |
| Dpto | : - |
| Interior | : - |
| Otras Referencias | : ANTES DE LLEGAR AL COLEGIO DE INGENIEROS |
| Condición del inmueble declarado como Domicilio Fiscal | : ALQUILADO |

| Datos de la Empresa | |
|-----------------------------|--------------|
| Fecha Inscripción RR.PP | : 08/11/2010 |
| Número de Partida Registral | : 11022974 |
| Tomo/Ficha | : - |
| Folio | : - |
| Asiento | : - |
| Origen del Capital | : NACIONAL |
| País de Origen del Capital | : - |

| Registro de Tributos Afectos | | | | |
|---------------------------------|--------------|----------------------|-------------------|-------|
| Tributo | Afecto desde | Marca de Exoneración | Exoneración Desde | Hasta |
| IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA | 14/09/2017 | - | - | - |
| RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES | 13/07/2021 | - | - | - |
| RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO | 14/09/2017 | - | - | - |
| ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR | 13/07/2021 | - | - | - |

| Representantes Legales | | | | | |
|--------------------------------------|---|----------------------------------|---------------------|-------------|------------------------------|
| Tipo y Número de Documento | Apellidos y Nombres | Cargo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Nro. Orden de Representación |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -29568978 | BANDA TEJADA JULIO EDUARDO | GERENTE GENERAL | 23/08/1972 | 15/08/2017 | - |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | Correo | |
| | APV. LOS CIPRECES ---- CP SAN ANTONIO Mz C8 Lote 14 | MOQUEGUA MARISCAL NIETO MOQUEGUA | 18 - - | - | |

| Otras Personas Vinculadas | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------------------|---------|---------------------|-------------|--------|--------------|
| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vinculo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Origen | Porcentaje |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -29568978 | BANDA TEJADA JULIO EDUARDO | SOCIO | 23/08/1972 | 08/11/2010 | - | 50.000000000 |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | | Correo | |
| | | --- | --- | | - | |
| Tipo y Nro.Doc. | Apellidos y Nombres | Vinculo | Fecha de Nacimiento | Fecha Desde | Origen | Porcentaje |
| DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -04745239 | GOMEZ GUEVARA YESICA DEL ROSARIO | SOCIO | 26/08/1976 | 15/08/2017 | - | 50.000000000 |
| | Dirección | Ubigeo | Teléfono | | Correo | |
| | | --- | --- | | - | |

| Establecimientos Anexos | | | | | | |
|-------------------------|----------|--------------|---|------------------------------------|-------------------|------------|
| Código | Tipo | Denominación | Ubigeo | Domicilio | Otras Referencias | Cond.Legal |
| 0002 | SUCURSAL | - | AREQUIPA AREQUIPA MARIANO MELGAR | URB. MARIANO MELGAR CAL. JUNIN 211 | - | ALQUILADO |
| 0003 | DEPOSITO | - | MOQUEGUA MARISCAL NIETO SAN ANTONIO | URB. LOS CIPRECES Mz C8 Lote 14 | - | PROPIO |

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

DEPENDENCIA SUNAT

28

ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE
DIRECCIÓN DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN REGISTRAL Y FIDELIZACIÓN DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente

Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20532606242

Buscar 

Listar todos 

285062

Refrescar código

Ingrese el Código de la imagen

1) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor.

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: **20532606242** consultado.

Fecha de Consulta: **17/02/2023**

Imprimir 

Exportar Excel 