



**EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y
ACCESORIOS DE OFICINA**

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20154996991
Razón Social : HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Ejecutora : HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA[000143]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20507850767
Razón Social : CENTRO AUTORIZADO SERVICIO Y REPARACIONES ELECTRONICA DIGITAL E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE RICARDO PALMA N°132
Ubigeo : IQUITOS / MAYNAS / LORETO
Rpte Legal : QUISPIRIMACHI HUAMAN GIRALDA
Correo Electrónico : casrediquitos@hotmail.com
Teléfono fijo : (065) 233-375_
Teléfono móvil : 954772297

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0305-06-0100013701
CCI : 01130500010001370106

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/04/2023 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 2467-11
Contratación con : NORMAL
Financiamiento :
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 5000 pg. CAPACIDAD: 48.80 ml AMARILLO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD BROTHER BT5001Y BT5001Y. <i>Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.</i>	BROTHER	BT5001Y	4	135.65
IMPORTE TOTAL (PEN)					135.65



EXT-CE-2021-6 IMPRESORAS, CONSUMIBLES, REPUESTOS Y ACCESORIOS DE OFICINA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20154996991
Razón Social : HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Ejecutora : HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA [000143]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20507850767
Razón Social : CENTRO AUTORIZADO SERVICIO Y REPARACIONES ELECTRONICA DIGITAL E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE RICARDO PALMA N° 132
Ubigeo : QUITOS / MAYNAS / LORETO
Rpte Legal : QUISPIRIMACHI HUAMAN GIRALDA
Correo Electrónico : casrediQuitos@hotmail.com
Teléfono fijo : (065) 233-375_
Teléfono móvil : 954772297

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JORGE LUIS ROSARIO HARO	KEVIN CHESNEY SANCHEZ FLORES
D.N.I.	: 06715868	72364820
Teléfono	: (51) 01614646 / 931-222-611	(51) 01614464 / 980-931-290
Cargo	: TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ENCARGADO DE ALMACÉN
Correo electrónico	: jrosario@hospitalloayza.gob.pe	zkevinxd14@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0305-06-0100013701
CCI : 01130500010001370106

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/04/2023
Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 3417
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 26/04/2023 al 03/05/2023
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. ALFONSO UGARTE N° 848 - LIMA
Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
Referencia : FRENTE AL EDIFICIO DEL DIARIO EL PERUANO
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 5000 pg. CAPACIDAD: 48.80 ml AMARILLO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD BROTHER BT5001Y BT5001Y. Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo de importación, conjuntamente a la entrega de los bienes.	BROTHER	BT5001Y	4	28.74	20.69	135.65
IMPORTE TOTAL (PEN)							135.65