



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1026-30-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20483721553
Razón Social : UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS
Ejecutora : REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS [001026]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609924153
Razón Social : IBIZA LIFE S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. SAN MATEO S/N
Ubigeo : NUEVA CAJAMARCA/ RIOJA/ SAN MARTÍN
Rpte Legal : VILCA MUÑOZ PABLO
Correo Electrónico : ibizalifesac@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 922178664

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO -BCP
Número de Cuenta : 4359941303039
CCI : 00243500994130303968

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 11/04/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 642-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	HP	CE285A_	10	2,627.39
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					2,627.39



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1026-30-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20483721553
Razón Social : UNIDAD EJECUTORA 403 SALUD MORROPON CHULUCANAS
Ejecutora : REGION PIURA-SALUD MORROPON-CHULUCANAS [001026]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609924153
Razón Social : IBIZA LIFE S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. SAN MATEO S/N
Ubigeo : NUEVA CAJAMARCA/ RIOJA/ SAN MARTÍN
Rpte Legal : VILCA MUÑOZ PABLO
Correo Electrónico : ibizalifesac@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 922178664

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable : AURA MARISELA FACUNDO CHINCHAY ORLANDO ALBINES PRADO
D.N.I. : 71100998 02678151
Teléfono : (51) 94046366 / 940-463-660 (51) 99216505 / 992-165-055
Cargo : JEFA DE ALMACÉN RESPONSABLE
Correo electrónico : aurafacundo15@gmail.com contrataciones.dsrmh@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO -BCP
Número de Cuenta : 4359941303039
CCI : 00243500994130303968

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 11/04/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 1032
Contratación con : NORMAL
Financiamiento :
Plazo de entrega : Del 15/04/2024 al 06/05/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. AYACUCHO 751 (EX CASA PAREDES)
Ubigeo : CHULUCANAS / MORROPÓN / PIURA
Referencia : EX CASA PAREDES
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO HP HP TONER CE285ACE285A	HP	CE285A_	10	222.66	400.79	2,627.39

Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,627.39