



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-149-39-0



EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20137729751
Razón Social : HOSPITAL NAC DOCENTE M'YN SAN BARTOLOME
Ejecutora : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME [000149]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611131578
Razón Social : GRUPO KINTSUGI S.A.C.
Domicilio Fiscal : CAL.SAN MARTIN NRO. 1580 SEC. CENTRO JAEN CAJAMARCA- JAEN - JAEN
Ubigeo : JAÉN / JAÉN / CAJAMARCA
Rpte Legal : SILVA DIAZ CHARITO YANET
Correo Electrónico : grupokintsugi2023@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 950999358

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 19390337841042
CCI : 00219319033784104211

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 03/06/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1467-3
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	CARTULINA : T/ESCOLAR TAM: A4 MED: A4 G: 150 gr COL: CELESTE G.F: 12 MESES PAQUETE X 500 HOJAS GRAPHOS 004004437 2000040044376	GRAPHOS	2000040044376	60	4,248.00
				IMPORTE TOTAL (PEN)	4,248.00



EXT-CE-2021-7 ÚTILES DE ESCRITORIO, PAPELES Y CARTONES

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20137729751
Razón Social : HOSPITAL NAC DOCENTE M'Y N SAN BARTOLOME
Ejecutora : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME [000149]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611131578
Razón Social : GRUPO KINTSUGI S.A.C.
Domicilio Fiscal : CAL. SAN MARTIN NRO. 1580 SEC. CENTRO JAEN CAJAMARCA - JAEN - JAEN
Ubigeo : JAÉN / JAÉN / CAJAMARCA
Rpte Legal : SILVA DIAZ CHARITO YANET
Correo Electrónico : grupokintsugi2023@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 950999358

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: Sabina Elizabeth Massironi Marquez	Sabina Elizabeth Massironi Marquez
D.N.I.	: 06103137	06103137
Teléfono	: (51) 12010400 / 950-141-789	(51) 12010400 / 950-141-789
Cargo	: Jefa de Almacen	Jefa de Almacen
Correo electrónico	: almacen.sanbartolome1@gmail.com	almacen.sanbartolome1@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 19390337841042
CCI : 00219319033784104211

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: PAGADA
Fecha de formalización	: 03/06/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 2914		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
Plazo de entrega	: Del 03/06/2024 al 13/06/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. ALFONSO UGARTE 825
Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
Referencia : AL FRENTE DEL HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA
Latitud / Longitud : 36 / 25
Código Postal : 051

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	CARTULINA : T/ESCOLAR TAM: A4 MED: A4 G: 150 gr COL: CELESTE G.F: 12 MESES PAQUETE X 500 HOJAS GRAPHOS 004004437 2000040044376	GRAPHOS	2000040044376	60	60.00	648.00	4,248.00
IMPORTE TOTAL (PEN)							4,248.00