



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1292-7-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20180817680
Razón Social : HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
Ejecutora : REGION LIMA - HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD [001292]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605933921
Razón Social : RMP SUMINISTROS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE JOSE GALVEZ 387 P.J. ARENAL ALTO
Ubigeo : VILLAMARÍA DEL TRIUNFO / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MOLLO PALOMINO ROGER
Correo Electrónico : ventas.rmpsuministros@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 692-0664
Teléfono móvil : 997466903

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011 0110 0100043740
CCI : 01111000010004374048

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 : 1035-6
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	CINTA : RENDIMIENTO: 7.50 mdc NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJAX01 UNIDAD EPSON S015329 S015329	EPSON	S015329	61	1,934.82
				IMPORTE TOTAL (PEN)	1,934.82



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20180817680
Razón Social : HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
Ejecutora : REGION LIMA - HOSPITAL HUARAL Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD [001292]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605933921
Razón Social : RMP SUMINISTROS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE JOSE GALVEZ 387 P.J. ARENAL ALTO
Ubigeo : VILLA MARÍA DEL TRIUNFO / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MOLLO PALOMINO ROGER
Correo Electrónico : ventas.rmpsuministros@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 692-0664
Teléfono móvil : 997466903

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JUAN CARLOS RONDAN ROSADIO	JUAN CARLOS RONDAN ROSADIO
D.N.I.	: 16021513	16021513
Teléfono	: (51) 01335598 / 969-233-017	(51) 01335598 / 969-233-017
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: carlos19rosadio77@hotmail.com	carlos19rosadio77@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011 0110 0100043740
CCI : 01111000010004374048

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	: 2387		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
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 : CALLE TACNA NRO. 120 - URB SAN JUAN II
Ubigeo : HUARAL / HUARAL / LIMA
Referencia : HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA DE HUARAL
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	CINTA: RENDIMIENTO: 7.50 mdc NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJAX 01 UNIDAD EPSON S015329 S015329	EPSON	S015329	61	26.88	295.14	1,934.82
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,934.82