



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1059-29-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20531319991
Razón Social : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL [001059]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609595338
Razón Social : ZM CORPORATION E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. MIGUEL GRAU NRO 453
Ubigeo : SORITOR / MOYOBAMBA / SAN MARTÍN
Rpte Legal : MORI BAZAN ALBERTH MICHELSON
Correo Electrónico : zmcorporationeirl@gmail.com
Teléfono fijo : (931) 475-254 _Anx.
Teléfono móvil : 931475254

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco del Crédito del Perú
Número de Cuenta : 5509870029015
CCI : 00255000987002901522

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 04/06/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 874-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : PAGADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	PAPEL BOND HOMOLOGADO : SIN ESTUCAR LIBRE DE CLORO ELEMENTAL (ECF) A4 (210 mm x 297 mm) 75 GR/M2 ESPESOR: MINIMO 95 µm MAXIMO 120 µm COLOR: BLANCO G.F.: 12 MESES UNIDAD DE DESPACHO: RESMA (500 HOJAS DE PAPEL) MARCA: ULTRACOPY ULTRA 7750049002550. CUMPLE CON LO ESTABLECIDO PARA ENVASE Y/O EMBALAJE	MARCA: ULTRACOPY	7750049002550.	307	4,123.01
				IMPORTE TOTAL (PEN)	4,123.01



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1059-29-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20531319991
Razón Social : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL [001059]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609595338
Razón Social : ZM CORPORATION E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. MIGUEL GRAU NRO 453
Ubigeo : SORITOR / MOYOBAMBA / SAN MARTÍN
Rpte Legal : MORI BAZAN ALBERTH MICHELSON
Correo Electrónico : zmcorporationeirl@gmail.com
Teléfono fijo : (931) 475-254 _ Anx.
Teléfono móvil : 931475254

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: BRYAN CHAVEZ CAMPOS	BRYAN CHAVEZ CAMPOS
D.N.I.	: 71587079	71587079
Teléfono	: (51) 04254582 / 920-090-479	(51) 04254582 / 920-090-479
Cargo	: RESP. ALMACÉN	RESP. ALMACÉN
Correo electrónico	: Bryanchavez1010@gmail.com	Bryanchavez1010@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco del Crédito del Perú
Número de Cuenta : 5509870029015
CCI : 00255000987002901522

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: PAGADA
Fecha de formalización	: 04/06/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 3106		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
Plazo de entrega	: Del 07/06/2024 al 14/06/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. ARICAN° 205
Ubigeo : JUANJUÍ / MARISCAL CÁCERES / SAN MARTÍN
Referencia : RED DE SALUD MARISCAL CACERES
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	PAPEL BOND HOMOLOGADO : SIN ESTUCAR LIBRE DE CLORO ELEMENTAL (ECF) A4 (210 mm x 297 mm) 75 GR/M2 ESPESOR: MINIMO 95 µm MAXIMO 120 µm COLOR: BLANCO G.F.: 12 MESES UNIDAD DE DESPACHO: RESMA (500 HOJAS DE PAPEL) MARCA: ULTRACOPY ULTRA 7750049002550. CUMPLE CON LO ESTABLECIDO PARA ENVASE Y/O EMBALAJE	MARCA: ULTRACOPY	7750049002550.	307	13.43	0.00	4,123.01
IMPORTE TOTAL (PEN)							4,123.01