



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-1052-24-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20162406052
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Ejecutora : REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA[001052]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609657546
Razón Social : GRUPO FAMSUTEC S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR.CHOTANRO. 971 CERCADO DE LIMA LIMA - LIMA - LIMA
Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : AGUILAR MOLLO FREDY
Correo Electrónico : gfamsutec@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 696-6757 Anx.
Teléfono móvil : 983408345

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 00110175720100089788
CCI : 01117500010008978872

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 05/06/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1010-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1500 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAE: COLECTIVO HP HP TONER CF283A CF283A_	HP	CF283A_	7	2,007.18
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					2,007.18



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1052-24-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20162406052
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Ejecutora : REGION ICA-HOSPITAL REGIONAL DE ICA[001052]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609657546
Razón Social : GRUPO FAMSUTEC S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR.CHOTANRO. 971 CERCADO DE LIMA LIMA - LIMA - LIMA
Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : AGUILAR MOLLO FREDY
Correo Electrónico : gfamsutec@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 696-6757 Anx.
Teléfono móvil : 983408345

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: GUSTAVO TEODOMIRO CASTILLA MUÑOZ	GUSTAVO TEODOMIRO CASTILLA MUÑOZ
D.N.I.	: 21569041	21569041
Teléfono	: (51) 05623232 / 943-419-888	(51) 05623232 / 943-419-888
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: castillam.gustavo@gmail.com	castillam.gustavo@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 00110175720100089788
CCI : 01117500010008978872

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 05/06/2024
Estado : ENTREGADA
C/CONFORMIDAD
RETRASADA

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 1337
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 08/06/2024 al 12/06/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : PROLONGACION AYABACA S/N CAMINO A LA HUACACHINA
Ubigeo : ICA / ICA / ICA
Referencia : HOSPITAL REGIONAL DE ICA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1500 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO HP HP TONER CF283A CF283A_	HP	CF283A_	7	243.00	306.18	2,007.18

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 2,007.18