



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-916-5-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363715011
Razón Social : RED DE SALUD AZÁNGARO
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD AZANGARO [000916]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20606207132
Razón Social : CBMSUMINISTROS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. CHOTA971 DPTO. 302
Ubigeo : LIMA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : BELLIDO MOLLO CLINTON
Correo Electrónico : VENTAS_CBMSUMINISTROS@HOTMAIL.COM
Teléfono fijo : (001) 696-6757
Teléfono móvil : 932866798

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 0011-0175-0100075523
CCI : 01117500010007552379

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 04/06/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 531-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 4000 pg. CAPACIDAD: 70.00 ml AMARILLO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE T664420 JET T664420	JETLIFE	JET T664420	19	210.08
IMPORTE TOTAL (PEN)					210.08



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-916-5-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363715011
Razón Social : RED DE SALUD AZÁNGARO
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD AZANGARO [000916]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20606207132
Razón Social : CBMSUMINISTROS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR. CHOTA971 DPTO. 302
Ubigeo : LIMA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : BELLIDO MOLLO CLINTON
Correo Electrónico : VENTAS_CBMSUMINISTROS@HOTMAIL.COM
Teléfono fijo : (001) 696-6757
Teléfono móvil : 932866798

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: CLODOALDO QUISPE JUSTO	CLODOALDO QUISPE JUSTO
D.N.I.	: 01488456	01488456
Teléfono	: (51) 51562107 / 996-683-156	(51) 51562107 / 996-683-156
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL	RESPONSABLE DE ALMACEN GENERAL
Correo electrónico	: clodualdo@hotmail.com	clodualdo@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA
Número de Cuenta : 0011-0175-0100075523
CCI : 01117500010007552379

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	: 941		
Contratación con	: NORMAL		
Financiamiento			
Plazo de entrega	: Del 09/06/2024 al 24/06/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR FRANCISCO BOLOGNESI 556
Ubigeo : AZÁNGARO / AZÁNGARO / PUNO
Referencia : FRENTE A TRES FARMACIAS
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 4000 pg. CAPACIDAD: 70.00 ml AMARILLO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD JETLIFE T664420 JET T664420	JETLIFE	JET T664420	19	9.37	32.05	210.08

IMPORTE TOTAL (PEN) 210.08