



ORDEN DE COMPRA  
OCAM-2024-919-33-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20185881700  
Razón Social : RED DE SALUD PUNO  
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD PUNO [000919]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20527655952  
Razón Social : CHANINTEC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA  
Domicilio Fiscal : Calle Qollacalle N° 300  
Ubigeo : CUSCO / CUSCO / CUSCO  
Rppe Legal : FLORES RIBBECK YANETH  
Correo Electrónico : administracion@chanintec.com  
Teléfono fijo : (084) 233-954 \_Anx. 110  
Teléfono móvil : 958193195

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco de la Nación  
Número de Cuenta : 0-161-090441  
CCI : 01816100016109044107

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO  
Fecha de formalización : 05/06/2024 Estado : PAGADA  
Tipo de Contratación : Individual  
Procedimiento de Compra : Ordinaria  
Tipo de Entrega : Entrega única  
Total de entregas : 1  
Comp.Anuar SIAF : 441-2  
Contratación con : NORMAL  
Financiamiento  
Estrategia de compra : Compra clásica

| Nro                                                                                                 | Ficha - producto                                                                                                                                                    | Marca | Código Único de Producto | Cantidad | Importe (PEN) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------|---------------|
| 1                                                                                                   | TONER : RENDIMIENTO: 3000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAE: COLECTIVO HP HP TONER CF258A CF258A_ | HP    | CF258A_                  | 14       | 6,455.52      |
| Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI |                                                                                                                                                                     |       |                          |          |               |
| IMPORTE TOTAL (PEN)                                                                                 |                                                                                                                                                                     |       |                          |          | 6,455.52      |



# ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-919-33-1



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

### DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20185881700  
Razón Social : RED DE SALUD PUNO  
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD PUNO [000919]

### DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20527655952  
Razón Social : CHANINTEC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA  
Domicilio Fiscal : Calle Qollacalle N° 300  
Ubigeo : CUSCO / CUSCO / CUSCO  
Rpte Legal : FLORES RIBBECK YANETH  
Correo Electrónico : administracion@chanintec.com  
Teléfono fijo : (084) 233-954 \_Anx. 110  
Teléfono móvil : 958193195

### DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

|                    |                               |                             |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Responsable        | : JUAN PERCY COAQUIRA LEON    | JUAN PERCY COAQUIRA LEON    |
| D.N.I.             | : 41672042                    | 41672042                    |
| Teléfono           | : (51) 95005124 / 950-051-243 | (51) 95005124 / 950-051-243 |
| Cargo              | : JEFE DE LOGISTICA           | JEFE DE LOGISTICA           |
| Correo electrónico | : juperdiresa@gmail.com       | juperdiresa@gmail.com       |

### DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco de la Nación  
Número de Cuenta : 0-161-090441  
CCI : 01816100016109044107

### DATOS DE LA CONTRATACIÓN

|                                 |                                |        |          |
|---------------------------------|--------------------------------|--------|----------|
| Emergencia                      | : NO                           | Estado | : PAGADA |
| Fecha de formalización          | : 05/06/2024                   |        |          |
| Tipo de Contratación            | : Individual                   |        |          |
| Procedimiento de Compra         | : Ordinaria                    |        |          |
| Tipo de Entrega                 | : Entrega única                |        |          |
| Total de entregas               | : 1                            |        |          |
| Expediente SIAF                 | : 725                          |        |          |
| Contratación con Financiamiento | : NORMAL                       |        |          |
| Plazo de entrega                | : Del 10/06/2024 al 13/06/2024 |        |          |
| Estrategia de compra            | : Compra clásica               |        |          |

### DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1  
Dirección : AV. EL SOL NRO. 1122 BARRIO VICTORIA  
Ubigeo : PUNO / PUNO / PUNO  
Referencia : (ALADO DEL JARDIN DEL HOSPITAL)  
Latitud / Longitud :  
Código Postal :

| Nro | Ficha - producto                                                                                                                                                     | Marca | Código Único de Producto | Cantidad | Precio Unitario Total (Sin IGV) | IGV    | Importe (PEN) |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------|---------------------------------|--------|---------------|
| 1   | TONER : RENDIMIENTO: 3000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO HP HP TONER CF258A CF258A_ | HP    | CF258A_                  | 14       | 390.77                          | 984.74 | 6,455.52      |

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 6,455.52