



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-785-138-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20165645325
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CAJAMARCA
Ejecutora : REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA[000785]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20570876415
Razón Social : JARONI & ASOCIADOS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : Jr. Elmer Faucet 289 - Urb. Las Torresitas
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Rpte Legal : JARA YOPLA JOSE LUIS
Correo Electrónico : administracion@jaroni.com.pe
Teléfono fijo : (076) 034-4880 Anx.
Teléfono móvil : 975387000

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BCP
Número de Cuenta : 2452438821001
CCI : 00224500243882100195

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/06/2024 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1203-3
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

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_	13	3,604.90
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					3,604.90



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-785-138-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20165645325
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CAJAMARCA
Ejecutora : REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA[000785]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20570876415
Razón Social : JARONI & ASOCIADOS E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : Jr. Elmer Faucet 289 - Urb. Las Torresitas
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Rpte Legal : JARA YOPLA JOSE LUIS
Correo Electrónico : administracion@jaroni.com.pe
Teléfono fijo : (076) 034-4880 Anx.
Teléfono móvil : 975387000

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: MAYELA RABANAL PAJARES	MAYELA RABANAL PAJARES
D.N.I.	: 26617582	26617582
Teléfono	: (51) 07636386 / 998-105-454	(51) 07636386 / 998-105-454
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: malurapa2133@gmail.com	malurapa2133@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BCP
Número de Cuenta : 2452438821001
CCI :
00224500243882100195

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/06/2024 Estado : ENTREGADA
C/CONFORMIDAD
PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 3605
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 26/06/2024 al 01/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. MARIO URTEAGAN° 500
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Referencia : AL COSTADO DEL HOSPITAL SIMON BOLIVAR
Latitud / Longitud :
Código Postal : 06000

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_	13	235.00	549.90	3,604.90

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 3,604.90