



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20527012016
Razón Social : HOSPITAL SUB-REGIONAL DE ANDAHUAYLAS
Ejecutora : REGION APURIMAC-HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS [001038]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20600944348
Razón Social : DISTRIBUIDORA UNIVERSAL ICA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE LIMAN° 417
Ubigeo : ICA/ ICA/ ICA
Rpte Legal : VEGALEGUA EDDY HEBERT
Correo Electrónico : disun_ica@hotmail.com
Teléfono fijo : (056) 307-095_
Teléfono móvil : 955602682

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : scotiabank
Número de Cuenta : 3585344
CCI : 00930000000358534459

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 : 1129-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

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.	100	1,351.10
				IMPORTE TOTAL (PEN)	1,351.10



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20527012016
Razón Social : HOSPITAL SUB-REGIONAL DE ANDAHUAYLAS
Ejecutora : REGION APURIMAC-HOSPITAL SUBREGIONAL DE ANDAHUAYLAS [001038]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20600944348
Razón Social : DISTRIBUIDORA UNIVERSAL ICA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CALLE LIMA N° 417
Ubigeo : ICA / ICA / ICA
Rpte Legal : VEGALEGUA EDDY HEBERT
Correo Electrónico : disun_ica@hotmail.com
Teléfono fijo : (056) 307-095_
Teléfono móvil : 955602682

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	IRVIN EMILIO MEZARES BENITES	IRVIN EMILIO MEZARES BENITES
D.N.I.	45520058	45520058
Teléfono	(51) 83798010 / 986-330-271	(51) 83798010 / 986-330-271
Cargo	JEFE DE ALMACEN CENTRAL	JEFE DE ALMACEN CENTRAL
Correo electrónico	almacencentral.hsra@gmail.com	almacencentral.hsra@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : scotiabank
Número de Cuenta : 3585344
CCI :
00930000000358534459

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

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

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 1719
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 24/06/2024 al 02/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. HUGO PESCE N° 180
Ubigeo : ANDAHUAYLAS / ANDAHUAYLAS / APURÍMAC
Referencia : INTERIOR DEL HOSPITAL SUB REGIONAL DE ANDAHUAYLAS
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.	100	11.45	206.10	1,351.10
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,351.10