



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-1362-32-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20495122361
Razón Social : UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA
Ejecutora : GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA[001362]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611309083
Razón Social : SMART PRINT PERU E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.ALEJANDRO IGLESIAS NRO. 172 DPTO. B URB. CHORRILLOS LIMA- LIMA- CHORRILLOS
Ubigeo : CHORRILLOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : POVIS GHIORZO ORLANDO
Correo Electrónico : povisorlando@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 966563809

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 2003006219037
CCI : 00320000300621903733

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 28/06/2024 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 363-5;363-6
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 7500 pg. CAPACIDAD: 65.00 ml AMARILLO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON T544420 T544420-AL	EPSON	T544420-AL	30	878.63
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					878.63



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-1362-32-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20495122361
Razón Social : UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD HUAMANGA
Ejecutora : GOB. REG. DE AYACUCHO- RED DE SALUD HUAMANGA[001362]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611309083
Razón Social : SMART PRINT PERU E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.ALEJANDRO IGLESIAS NRO. 172 DPTO. B URB. CHORRILLOS LIMA- LIMA- CHORRILLOS
Ubigeo : CHORRILLOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : POVIS GHIORZO ORLANDO
Correo Electrónico : povisorlando@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 966563809

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JOSSI SANTIAGO GONZALES	JOSSI SANTIAGO GONZALES
D.N.I.	: 41891558	41891558
Teléfono	: (51) 98293016 / 982-930-169	(51) 98293016 / 982-930-169
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: almacen.rsh406@gmail.com	almacen.rsh406@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 2003006219037
CCI :
00320000300621903733

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 28/06/2024 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA RETRASADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 659
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 02/07/2024 al 08/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : ALMACÉN CENTRAL UBICADO AV. 26 DE ENERO MZ ALTE 0
Ubigeo : AYACUCHO / HUAMANGA / AYACUCHO
Referencia : CLINICA MARIA DEL PILAR
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: 7500 pg. CAPACIDAD: 65.00 ml AMARILLO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON T544420 T544420-AL	EPSON	T544420-AL	30	24.82	134.03	878.63

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 878.63