



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1059-50-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20531319991
Razón Social : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL [001059]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605895078
Razón Social : ADRILUMA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : av.santa rosa 199
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rppe Legal : CARMONA RAMIREZ KARINA IBETH
Correo Electrónico : karicr1986@hotmail.com
Teléfono fijo : (967) 930-575 _Anx.
Teléfono móvil : 967930575

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 1003002584515
CCI : 00310000300258451554

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 28/06/2024 Estado : PAGADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1238-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAE: COLECTIVO HP HP TONER CE285A CE285A	HP	CE285A	6	1,985.16
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					1,985.16



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2024-1059-50-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20531319991
Razón Social : OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HUALLAGA CENTRAL
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD HUALLAGA CENTRAL [001059]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605895078
Razón Social : ADRIUMA E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : av.santa rosa 199
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : CARMONA RAMIREZ KARINA IBETH
Correo Electrónico : karicr1986@hotmail.com
Teléfono fijo : (967) 930-575 _ Anx.
Teléfono móvil : 967930575

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: BRYAN CHAVEZ CAMPOS	BRYAN CHAVEZ CAMPOS
D.N.I.	: 71587079	71587079
Teléfono	: (51) 04254582 / 920-090-479	(51) 04254582 / 920-090-479
Cargo	: RESP. ALMACÉN	RESP. ALMACÉN
Correo electrónico	: Bryanchavez1010@gmail.com	Bryanchavez1010@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 1003002584515
CCI : 00310000300258451554

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: PAGADA
Fecha de formalización	: 28/06/2024		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 3720		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
Plazo de entrega	: Del 01/07/2024 al 08/07/2024		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. ARICAN° 205
Ubigeo : JUANJUÍ / MARISCAL CÁCERES / SAN MARTÍN
Referencia : RED DE SALUD MARISCAL CACERES
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 1600 pg. NEGRO G. F: 12 MESES ON-SITE CAJA X 01 UNIDAD CERT. RENDIMIENTO: ISO/IEC 19752 SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO HP HP TONER CE285ACE285A	HP	CE285A	6	280.39	302.82	1,985.16

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,985.16