



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-930-65-0



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20154547259
Razón Social : OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD [000930]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605722203
Razón Social : GRUPO COMSITEL S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. SAN MARTIN 385 TARAPOTO
Ubigeo : TARAPOTO / SAN MARTÍN / SAN MARTÍN
Rpte Legal : BACA HEREDIA CECILIA PILAR
Correo Electrónico : grupocomsitelsm@hotmail.com
Teléfono fijo : (042) 639-970_Anx.
Teléfono móvil : 942408348

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERÚ
Número de Cuenta : 550-2684304-0-35
CCI : 00255000268430403528

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 04/07/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuual SIAF : 1790-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

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) 80 GR/M2 ESPESOR: MINIMO 95 µm MAXIMO 120 µm COLOR: BLANCO G.F.: 12 MESES UNIDAD DE DESPACHO: RESMA (500 HOJAS DE PAPEL) MARCA: GALLO COPY GALLO COPY PB1CCP750038 CUMPLE CON LO ESTABLECIDO PARA ENVASE Y/O EMBALAJE	MARCA: GALLO COPY	PB1CCP750038	240	3,360.00
				IMPORTE TOTAL (PEN)	3,360.00



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-930-65-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20154547259
Razón Social : OFICINA DE GESTION DE SERVICIOS DE SALUD BAJO MAYO
Ejecutora : REGION SAN MARTIN-SALUD [000930]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605722203
Razón Social : GRUPO COMSITEL S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. SAN MARTIN 385 TARAPOTO
Ubigeo : TARAPOTO / SAN MARTÍN / SAN MARTÍN
Rpte Legal : BACA HEREDIA CECILIA PILAR
Correo Electrónico : grupocomsitelsm@hotmail.com
Teléfono fijo : (042) 639-970 _Anx.
Teléfono móvil : 942408348

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JORGE ROLANDO LEVEAU FLORES	JORGE ROLANDO LEVEAU FLORES
D.N.I.	: 01074919	01074919
Teléfono	: (51) 42524346 / 925-602-732	(51) 42524346 / 925-602-732
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: joroleflo@hotmail.com	joroleflo@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO
DEL PERÚ
Número de Cuenta : 550-2684304-0-35
CCI :
00255000268430403528

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 04/07/2024 Estado : ENTREGADA
C/CONFORMIDAD
RETRASADA

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 4705
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 05/07/2024 al 17/07/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR.MOYOBAMBA N°302
Ubigeo : TARAPOTO / SAN MARTÍN / SAN MARTÍN
Referencia : PUERTA POSTERIOR -TARAPOTO
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) 80 GR/M2 ESPESOR: MINIMO 95 µm MAXIMO 120 µm COLOR: BLANCO G.F.: 12 MESES UNIDAD DE DESPACHO: RESMA (500 HOJAS DE PAPEL) MARCA: GALLO COPY GALLOCOPY PB1CCP750038 CUMPLE CON LO ESTABLECIDO PARA ENVASE Y/O EMBALAJE	MARCA: GALLO COPY	PB1CCP750038	240	14.00	0.00	3,360.00
IMPORTE TOTAL (PEN)							3,360.00