



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2024-1686-63-0



EXT-CE-2023-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20602236596
Razón Social : DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
Ejecutora : DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE [001686]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20602393462
Razón Social : M CAFETIN S.R.L.
Domicilio Fiscal : Jr. Mbrona N° 538
Ubigeo : BREÑA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : MEDRANO CCOPA DAVID
Correo Electrónico : cafetin.srl@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 431-9895
Teléfono móvil : 955860881

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0164-0200762536
CCI : 011 164 000200762536 17

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/09/2024
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 6371-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	AGUA DE MESA DESCARTABLE : TIPO: SIN GAS CARBONICO U. DESPACHO: UNIDAD CONT.NETO: 625 ML MARCA: VIDA GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7750670014489	MARCA: VIDA	7750670014489	1500	1,062.00
				IMPORTE TOTAL (PEN)	1,062.00



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2024-1686-63-1



EXT-CE-2023-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20602236596
Razón Social : DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
Ejecutora : DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE [001686]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20602393462
Razón Social : M CAFETIN S.R.L.
Domicilio Fiscal : Jr. Mbrona N° 538
Ubigeo : BREÑA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MEDRANO CCOPA DAVID
Correo Electrónico : cafetin.srl@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 431-9895
Teléfono móvil : 955860881

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	MELQUIADES VALENCIA JORDAN	WENSESLAO RAMIREZ CHILCON
D.N.I.	09467484	41084217
Teléfono	(51) 13620765 / 942-633-556	(51) 13620765 / 964-535-545
Cargo	JEFE DE LA COORDINACION TEC. DEL EQUIPO DE ALMACEN	APOYO ADMINISTRATIVO
Correo electrónico	mjordan@dirislimaeste.gob.pe	ramirezcw76@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0164-0200762536
CCI : 011 164 000200762536 17

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/09/2024 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 7610
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 27/09/2024 al 04/10/2024
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. CESAR VALLEJO CUADRA 13 S/N
Ubigeo : EL AGUSTINO / LIMA / LIMA
Referencia : AL COSTADO DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	AGUA DE MESA DESCARTABLE : TIPO: SIN GAS CARBONICO U. DESPACHO: UNIDAD CONT.NETO: 625 ML. MARCA: VIDA GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7750670014489	MARCA: VIDA	7750670014489	1500	0.60	162.00	1,062.00
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,062.00