



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20380486351  
Razón Social : HOSPITAL SAN JOSE  
Ejecutora : REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE [001318]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605976850  
Razón Social : CORPORACION SAMIN SAC  
Domicilio Fiscal : CAL.VICENTE DE LA VEGA NRO. 641 INT. AYB CENTRO CHICLAYO  
Ubigeo : CHICLAYO / CHICLAYO / LAMBAYEQUE  
Rpte Legal : PEREZ SANDOVAL ELISSET FIORELLA  
Correo Electrónico : perucompras@samincorp.pe  
Teléfono fijo : (074) 000-0000 Anx. 14001  
Teléfono móvil : 969276670

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU  
Número de Cuenta : 305-2668419-0-33  
CCI : 00230500266841903318

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO  
Fecha de formalización : 04/03/2025 Estado : ACEPTADA  
Tipo de Contratación : Individual  
Procedimiento de Compra : Ordinaria  
Tipo de Entrega : Entrega única  
Total de entregas : 1  
Comp.Anual SIAF : 94-2  
Contratación con : NORMAL  
Financiamiento  
Estrategia de compra : Compra clásica

| Nro                                                                                                 | Ficha - producto                                                                                                                                                   | Marca | Código Único de Producto | Cantidad | Importe (PEN) |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------|---------------|
| 1                                                                                                   | TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 120.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD<br>EPSON T534120 T534120-AL SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO | EPSON | T534120-AL               | 80       | 4,885.20      |
| Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI |                                                                                                                                                                    |       |                          |          |               |
| IMPORTE TOTAL (PEN)                                                                                 |                                                                                                                                                                    |       |                          |          | 4,885.20      |



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

### DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20380486351  
Razón Social : HOSPITAL SAN JOSE  
Ejecutora : REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE [001318]

### DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605976850  
Razón Social : CORPORACION SAMIN SAC  
Domicilio Fiscal : CAL.VICENTE DE LA VEGA NRO. 641 INT. AYB CENTRO CHICLAYO  
Ubigeo : CHICLAYO / CHICLAYO / LAMBAYEQUE  
Rpte Legal : PEREZ SANDOVAL ELISSET FIORELLA  
Correo Electrónico : perucompras@samincorp.pe  
Teléfono fijo : (074) 000-0000 Anx. 14001  
Teléfono móvil : 969276670

### DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

|                    |                               |                             |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Responsable        | : PABLO LUIS CUBA NOLASCO     | PABLO LUIS CUBA NOLASCO     |
| D.N.I.             | : 15431781                    | 15431781                    |
| Teléfono           | : (51) 31978301 / 950-433-478 | (51) 31978301 / 950-433-478 |
| Cargo              | : JEFE DE ALMACEN             | JEFE DE ALMACEN             |
| Correo electrónico | : Pcuba@hsj.gob.pe            | Pcuba@hsj.gob.pe            |

### DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU  
Número de Cuenta : 305-2668419-0-33  
CCI : 00230500266841903318

### DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO  
Fecha de formalización : 04/03/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE  
Tipo de Contratación : Individual  
Procedimiento de Compra : Ordinaria  
Tipo de Entrega : Entrega única  
Total de entregas : 1  
Expediente SIAF : 582  
Contratación con Financiamiento : NORMAL  
Plazo de entrega : Del 10/03/2025 al 17/03/2025  
Estrategia de compra : Compra clásica

### DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1  
Dirección : AV. J.C. TELLO 162 PSJ INKARIPAC 207  
Ubigeo : CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO / PROV. CONST. DEL CALLAO / CALLAO  
Referencia : 01 CDRA HOSPITAL SAN JOSE - CARMEN DE LA LEGUA  
Latitud / Longitud : 120730 / 770440  
Código Postal : 07006

| Nro | Ficha - producto                                                                                                                                                   | Marca | Código Único de Producto | Cantidad | Precio Unitario Total (Sin IGV) | IGV    | Importe (PEN) |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------|---------------------------------|--------|---------------|
| 1   | TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 120.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD<br>EPSON T534120 T534120-AL SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO | EPSON | T534120-AL               | 80       | 51.75                           | 745.20 | 4,885.20      |

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 4,885.20