



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2025-785-96-0



EXT-CE-2024-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20165645325
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CAJAMARCA
Ejecutora : REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA.[000785]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20604354952
Razón Social : GLAMYRSE S.R.L.
Domicilio Fiscal : Av. San Martín N° 1070 - Barrio San Martín
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Rpte Legal : HUAMAN QUISPE JARELLY AYME
Correo Electrónico : glamyrse_10@hotmail.com
Teléfono fijo : (076) 265-662_ Anx.
Teléfono móvil : 934983041

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco de la Nación
Número de Cuenta : 00-761-252194
CCI : 01876100076125219473

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 14/05/2025
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1047-2
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	1700	1,364.08
Vida útil del producto al momento de la entrega a la Entidad.: SI					
El proveedor deberá presentar obligatoriamente la conformidad del lote.: SI					
El proveedor deberá presentar obligatoriamente un documento de conformidad de transporte.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					1,364.08



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2025-785-96-1



EXT-CE-2024-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20165645325
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CAJAMARCA
Ejecutora : REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA[000785]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20604354952
Razón Social : GLAMYRSE S.R.L.
Domicilio Fiscal : Av. San Martín N° 1070 - Barrio San Martín
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Rpte Legal : HUAMAN QUISPE JARELLY AYME
Correo Electrónico : glamyrse_10@hotmail.com
Teléfono fijo : (076) 265-662_ Anx.
Teléfono móvil : 934983041

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: MAYELA RABANAL PAJARES	MAYELA RABANAL PAJARES
D.N.I.	: 26617582	26617582
Teléfono	: (51) 07636386 / 915-182-201	(51) 07636386 / 915-182-201
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: malurapa2133@gmail.com	malurapa2133@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco de la Nación
Número de Cuenta : 00-761-252194
CCI :
01876100076125219473

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 14/05/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2237
Contratación con : NORMAL
Financiamiento :
Plazo de entrega : Del 15/05/2025 al 22/05/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. MARIO URTEAGA N° 500
Ubigeo : CAJAMARCA/ CAJAMARCA/ CAJAMARCA
Referencia : AL COSTADO DEL HOSPITAL SIMON BOLIVAR
Latitud / Longitud :
Código Postal : 06000

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	1700	0.68	208.08	1,364.08

Vida útil del producto al momento de la entrega a la Entidad.: SI

El proveedor deberá presentar obligatoriamente la conformidad del lote.: SI

El proveedor deberá presentar obligatoriamente un documento de conformidad de transporte.: SI

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,364.08

