



ORDEN DE COMPRA
OCAM-2025-1686-29-0



EXT-CE-2024-17 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 : 20611642441
Razón Social : JJHD E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.JUAN VELASCO ALVARADO NRO. 179 URB. HUASCAR LIMA - LIMA - SANTA ANITA
Ubigeo : SANTA ANITA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : DAVILA VARGAS DE HERRERA LUZ ANGELICA
Correo Electrónico : jjhdeirl@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 996004458

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 001101830201493338
CCI : 01118300020149333812

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/08/2025
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entregas parciales
Total de entregas : 4
Comp.Anuar SIAF : 3744-2
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	14200	8,713.12
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)					8,713.12



EXT-CE-2024-17 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 : 20611642441
Razón Social : JJHD E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV. JUAN VELASCO ALVARADO NRO. 179 URB. HUASCAR LIMA - LIMA - SANTA ANITA
Ubigeo : SANTA ANITA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : DAVILA VARGAS DE HERRERA LUZ ANGELICA
Correo Electrónico : jjhdeirl@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 996004458

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 : 001101830201493338
CCI : 01118300020149333812

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/08/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entregas parciales
Total de entregas : 4
Expediente SIAF : 4672
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 23/08/2025 al 08/09/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 4
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	3550	0.52	332.28	2,178.28
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) 2,178.28



EXT-CE-2024-17 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 : 20611642441
Razón Social : JJHD E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.JUAN VELASCO ALVARADO NRO. 179 URB. HUASCAR LIMA - LIMA - SANTA ANITA
Ubigeo : SANTA ANITA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : DAVILA VARGAS DE HERRERA LUZ ANGELICA
Correo Electrónico : jjhdeirl@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 996004458

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 : 001101830201493338
CCI : 01118300020149333812

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/08/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entregas parciales
Total de entregas : 4
Expediente SIAF : 4673
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 19/09/2025 al 22/09/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 2 de 4
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	3550	0.52	332.28	2,178.28

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)

2,178.28



EXT-CE-2024-17 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 : 20611642441
Razón Social : JJHD E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.JUAN VELASCO ALVARADO NRO. 179 URB. HUASCAR LIMA - LIMA - SANTA ANITA
Ubigeo : SANTA ANITA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : DAVILA VARGAS DE HERRERA LUZ ANGELICA
Correo Electrónico : jjhdeirl@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 996004458

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 : 001101830201493338
CCI : 01118300020149333812

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/08/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entregas parciales
Total de entregas : 4
Expediente SIAF : 4674
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 06/10/2025 al 07/10/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 3 de 4
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	3550	0.52	332.28	2,178.28

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)

2,178.28



EXT-CE-2024-17 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 : 20611642441
Razón Social : JJHD E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV.JUAN VELASCO ALVARADO NRO. 179 URB. HUASCAR LIMA - LIMA - SANTA ANITA
Ubigeo : SANTA ANITA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : DAVILA VARGAS DE HERRERA LUZ ANGELICA
Correo Electrónico : jjhdeirl@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 996004458

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 : 001101830201493338
CCI : 01118300020149333812

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 25/08/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entregas parciales
Total de entregas : 4
Expediente SIAF : 4675
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 21/10/2025 al 22/10/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 4 de 4
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	3550	0.52	332.28	2,178.28
	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)

2,178.28

