



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20131257750
Razón Social : SEGURO SOCIAL DE SALUD
Ejecutora : 34 - ESSALUD - RED ASISTENCIAL JULIACA[401615]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608308262
Razón Social : GRUPO ELIMSUR E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR.UMACHIRI NRO. 565 BAR. SAN JOSE
Ubigeo : JULIACA / SAN ROMÁN / PUNO
Rpte Legal : SANDOVAL MANCILLA ELVIS PERCY
Correo Electrónico : grupolimsur@gmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 990800375

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO
Número de Cuenta : 495009915817064
CCI : 00249500991581706409

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 11/11/2025
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : NO APLICA
Contratación con
Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	SOBRE : T/MANILA D/PAPEL TAM: A4 TAM: A5 COL: AMARILLO G.F: 12 MESES PAQUETE X 25 UNIDADES F FERNELLY SM- 1129721025	F FERNELLY	SM- 1129721025	120	1,132.80
IMPORTE TOTAL (PEN)					1,132.80



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20131257750
Razón Social : SEGURO SOCIAL DE SALUD
Ejecutora : 34 -ESSALUD - RED ASISTENCIAL JULIACA[401615]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608308262
Razón Social : GRUPO ELIMSUR E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : JR.UMACHIRI NRO. 565 BAR. SAN JOSE
Ubigeo : JULIACA/ SAN ROMÁN / PUNO
Rpte Legal : SANDOVAL MANCILLA ELVIS PERCY
Correo Electrónico : grupolimsur@gmail.com
Teléfono fijo :
Teléfono móvil : 990800375

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: NELSON SAMUEL QUISPE ITUSACA	NELSON SAMUEL QUISPE ITUSACA
D.N.I.	: 46973586	46973586
Teléfono	: (51) 00322990 / 960-311-799	(51) 00322990 / 960-311-799
Cargo	: DIRECTOR TÉCNICO	DIRECTOR TÉCNICO
Correo electrónico	: nelson.quispei@essalud.gob.pe	nelson.quispei@essalud.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO
Número de Cuenta : 495009915817064
CCI :
00249500991581706409

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 11/11/2025 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : NO APLICA
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 14/11/2025 al 01/12/2025
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. JOSE SANTOS CHOCANO S/N URB. LA CAPILLA
Ubigeo : JULIACA/ SAN ROMÁN / PUNO
Referencia : FRENTE AL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	SOBRE : T/MANILA D/PAPEL TAM: A4 TAM: A5 COL: AMARILLO G.F: 12 MESES PAQUETE X 25 UNIDADES F FERNELLY SM- 1129721025	F FERNELLY	SM- 1129721025	120	8.00	172.80	1,132.80
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,132.80