



EXT-CE-2025-11 MOBILIARIO EN GENERAL

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20167741208
Razón Social : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MOCHE
Ejecutora : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MOCHE [301133]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20607721948
Razón Social : VIZMED ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Domicilio Fiscal : PLAZA CASERIO UCRUSCHACA NRO. 101 CAS. UCRUSCHACA LIMA - OYON - OYON
Ubigeo : OYON / OYÓN / LIMA
Rpte Legal : MEDICO JAMER FLOR MELINA
Correo Electrónico : Admi.vizmed@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 994480428

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 001101760100079362
CCI : 01117600010007936258

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 13/02/2026
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 136-2
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	SILLA GIRATORIA : BASE DEL ASIENTO: DE POLIPROPILENO REPOSA BRAZOS: FIJAS BASE DE: 5 ASPAS ESPALDAR: DE POLIPROPILENO G.F: 12 MESES, ON-SITE U. DESPACHO: UNIDAD MARCA: BECMED SILLA COCONUT SEGMC-BM2471-NG2	MARCA: BECMED	SEGMC-BM2471-NG2	3	584.10
				IMPORTE TOTAL (PEN)	584.10



EXT-CE-2025-11 MOBILIARIO EN GENERAL

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20167741208
Razón Social : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MOCHE
Ejecutora : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MOCHE [301133]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20607721948
Razón Social : VIZMED ASOCIADOS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Domicilio Fiscal : PLAZA CASERIO UCRUSCHACA NRO. 101 CAS. UCRUSCHACA LIMA - OYON - OYON
Ubigeo : OYON / OYÓN / LIMA
Rpte Legal : MEDICO JAMER FLOR MELINA
Correo Electrónico : Admi.vizmed@gmail.com
Teléfono fijo : Anx.
Teléfono móvil : 994480428

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: PAOLA DEL ROSARIO GONZALEZ	PAOLA DEL ROSARIO GONZALEZ
	CHUQUIPOMA	CHUQUIPOMA
D.N.I.	: 44902996	44902996
Teléfono	: (51) 25488962 / 942-460-030	(51) 25488962 / 942-460-030
Cargo	: JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO	JEFE DE LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO
Correo electrónico	: abastecimiento@munimoche.gob.pe	abastecimiento@munimoche.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 001101760100079362
CCI :
01117600010007936258

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 13/02/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 212
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 17/02/2026 al 04/03/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : RAMAL EL HORCON N° UC03006-PUEBLO MOCHE
Ubigeo : MOCHE / TRUJILLO / LA LIBERTAD
Referencia : CHOCHERA MUNICIPAL NUEVA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	SILLA GIRATORIA : BASE DEL ASIENTO: DE POLIPROPILENO REPOSA BRAZOS: FIJAS BASE DE: 5 ASPAS ESPALDAR: DE POLIPROPILENO G.F: 12 MESES, ON-SITE U. DESPACHO: UNIDAD MARCA: BECMED SILLA COCONUT SEGMC-BM2471-NG2	MARCA: BECMED	SEGMC-BM2471-NG2	3	165.00	89.10	584.10
IMPORTE TOTAL (PEN)							584.10