



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20163779707
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
Ejecutora : REGION APURIMAC-SALUD APURIMAC [000755]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20490059629
Razón Social : MEGA CORPORACION S.A.C.
Domicilio Fiscal : jr. Ramon Castilla N.169
Ubigeo : ANDAHUAYLAS / ANDAHUAYLAS / APURÍMAC
Rpte Legal : AZPUR CUADROS JUAN
Correo Electrónico : jazpur14@gmail.com
Teléfono fijo : (083) 070-6051 Anx. 083
Teléfono móvil : 983697147

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 205-1818147-0-27
CCI : 00220500181814702731

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 22/05/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 567-4
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD SIST. MANEJO RAE: INDIVIDUAL KYOCERA TK-1147 1T02ML0US1	KYOCERA	1T02ML0US1	3	707.04
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					707.04



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20163779707
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC
Ejecutora : REGION APURIMAC-SALUD APURIMAC [000755]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20490059629
Razón Social : MEGA CORPORACION S.A.C.
Domicilio Fiscal : jr. Ramon Castilla N.169
Ubigeo : ANDAHUAYLAS / ANDAHUAYLAS / APURÍMAC
Rpte Legal : AZPUR CUADROS JUAN
Correo Electrónico : jazpur14@gmail.com
Teléfono fijo : (083) 070-6051 Anx. 083
Teléfono móvil : 983697147

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: MARIO ESPINOZA CRUZ	MARIO ESPINOZA CRUZ
D.N.I.	: 31043627	31043627
Teléfono	: (51) 98378093 / 983-780-939	(51) 98378093 / 983-780-939
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: marioespinozacruz0@gmail.com	marioespinozacruz0@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO DE CREDITO DEL PERU
Número de Cuenta : 205-1818147-0-27
CCI : 00220500181814702731

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 22/05/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 688
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 25/05/2026 al 09/06/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV.DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N
Ubigeo : ABANCAY / ABANCAY / APURÍMAC
Referencia : AL COSTADO DEL HOSPITAL GUILLERMO DIAZ DE LA VEGA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X01 UNIDAD SIST. MANEJO RAAE: INDIVIDUAL KYOCERA TK-1147 1T02ML0US1	KYOCERA	1T02ML0US1	3	199.73	107.85	707.04

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 707.04