



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2026-889-41-0



EXT-CE-2024-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20193980644
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO
Ejecutora : REGION PASCO-SALUD [000889]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20612014095
Razón Social : MLKAROJAS SANCHEZ S.A.C.
Domicilio Fiscal : P.J.LA IGUALDAD MZA. W LOTE. 6 DPTO. 3 URB. MICAELA BASTIDAS LIMA - LIMA - ATE
Ubigeo : ATE / LIMA / LIMA
Rpte Legal : FLORES TRUJILLO JAIRO JEREMY
Correo Electrónico : milkarojassanchezsac@gmail.com
Teléfono fijo : () - Anx.
Teléfono móvil : 975752103

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
Número de Cuenta : 000-4106688
CCI : 00994300000410668827

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/05/2026
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 436-2
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: 2.5 L MARCA: CIELO GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7750670313537	MARCA: CIELO	7750670313537	2037	5,864.93
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)					5,864.93



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2026-889-41-1



EXT-CE-2024-17 BEBIDAS NO ALCOHÓLICAS

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20193980644
Razón Social : DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO
Ejecutora : REGION PASCO-SALUD [000889]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20612014095
Razón Social : MLKAROJAS SANCHEZ S.A.C.
Domicilio Fiscal : P.J.LA IGUALDAD MZA. W.LOTE. 6 DPTO. 3 URB. MICAELA BASTIDAS LIMA - LIMA - ATE
Ubigeo : ATE / LIMA / LIMA
Rpte Legal : FLORES TRUJILLO JAIRO JEREMY
Correo Electrónico : milkarojassanchezsac@gmail.com
Teléfono fijo : () - Anx.
Teléfono móvil : 975752103

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	ROMAN AMARILDO LEON HUARAZ	ROMAN AMARILDO LEON HUARAZ
D.N.I.	04001903	04001903
Teléfono	(51) 42228400 / 999-009-965	(51) 42228400 / 999-009-965
Cargo	JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACEN	JEFE DE LA UNIDAD DE ALMACEN
Correo electrónico	arleonh@hotmail.com	arleonh@hotmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
Número de Cuenta : 000-4106688
CCI : 00994300000410668827

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 26/05/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 853
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 25/05/2026 al 04/06/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. JOSE CARLOS MARIATEGUI NRO. 101
Ubigeo : YANACANCHA / PASCO / PASCO
Referencia : costado del mercado de Yanacancha
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: 2.5 L MARCA: CIELO GARANTÍA: DURANTE TODO LA VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO 7750670313537	MARCA: CIELO	7750670313537	2037	2.44	894.65	5,864.93

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) 5,864.93

