



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20163833094
Razón Social : GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Ejecutora : REGION LAMBAYEQUE-SALUD [000860]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608303147
Razón Social : DISTRIBUIDORA COMERCIAL MAPI E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV. EXEQUIEL GONZALES CACEDA 1331
Ubigeo : CHEPEN / CHEPÉN / LA LIBERTAD
Rpte Legal : QUIROZ CRUZADO XIMENA YAJAIRA
Correo Electrónico : comercialmapieirl@gmail.com
Teléfono fijo : (971) 147-825_Anx.
Teléfono móvil : 971147825

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 8983003806060
CCI : 00389800300380606041

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 27/05/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 3603-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	CARTULINA : T/HILO TAM: A4 MED: A4 G: 180 gr COL: BLANCO G.F: 12 MESES UNIDAD FO FULL OFFICE 4531388776	FO FULL OFFICE	4531388776	5000	2,006.00
				IMPORTE TOTAL (PEN)	2,006.00

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

RUC : 20163833094
Razón Social : GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Ejecutora : REGION LAMBAYEQUE-SALUD [000860]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608303147
Razón Social : DISTRIBUIDORA COMERCIAL MAPI E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : AV. EXEQUIEL GONZALES CACEDA 1331
Ubigeo : CHEPEN / CHEPÉN / LA LIBERTAD
Rpte Legal : QUIROZ CRUZADO XIMENA YAJAIRA
Correo Electrónico : comercialmapieirl@gmail.com
Teléfono fijo : (971) 147-825_Anx.
Teléfono móvil : 971147825

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: FRANCISCO ANTONIO FLORES GRANADOS	FRANCISCO ANTONIO FLORES GRANADOS
D.N.I.	: 16777905	16777905
Teléfono	: (51) 00000000 / 979-135-923	(51) 00000000 / 979-135-923
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: cotizacionesgeresa2023@gmail.com	cotizacionesgeresa2023@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : INTERBANK
Número de Cuenta : 8983003806060
CCI :
00389800300380606041

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 27/05/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA
PENDIENTE
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 4644
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Plazo de entrega : Del 28/05/2026 al 08/06/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. SALAVERRY 1610
Ubigeo : CHICLAYO / CHICLAYO / LAMBAYEQUE
Referencia : AL FRENTE DEL COLEGIO ROSA FLORES DE OLIVA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	CARTULINA : T/HILO TAM: A4 MED: A4 G: 180 gr COL: BLANCO G.F: 12 MESES UNIDAD FO FULL OFFICE 4531388776	FO FULL OFFICE	4531388776	5000	0.34	306.00	2,006.00
IMPORTE TOTAL (PEN)							2,006.00