



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20167251294
Razón Social : HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DEL GOBIERNO
REGIONAL DE AREQUIPA
Ejecutora : REGION AREQUIPA-HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO [000767]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605964681
Razón Social : COMERCIAL JOERDAK EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
Domicilio Fiscal : AV. MANCO CCAPAC 525 B
Ubigeo : WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
Rpte Legal : ALARCON CANCINOS VIVIAN
Correo Electrónico : COMERCIALJOERDAK@GMAIL.COM
Teléfono fijo : (001) 232-615_
Teléfono móvil : 984375100

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : crédito
Número de Cuenta : 285-97646017-0-05
CCI : 00228519764601700553

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 10/08/2026
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 64-16
**Contratación con
Financiamiento** : NORMAL
Estrategia de compra : Compra clásica

Estado : ACEPTADA

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	GRAPA: TAM: 26/6 G.F: 12 MESES CAJA X 1000 UNIDADES OVE 26/6X1000 3013016873572	OVE	3013016873572	30	17.70
				IMPORTE TOTAL (PEN)	17.70



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20167251294
 Razón Social : HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 Ejecutora : REGION AREQUIPA-HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO [000767]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605964681
 Razón Social : COMERCIAL JOERDAK EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
 Domicilio Fiscal : AV. MANCO CCAPAC 525 B
 Ubigeo : WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
 Rpte Legal : ALARCON CANCINOS VIVIAN
 Correo Electrónico : COMERCIALJOERDAK@GMAIL.COM
 Teléfono fijo : (001) 232-615_
 Teléfono móvil : 984375100

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JULIO FRANCK SALAS BEJARANO	JULIO FRANCK SALAS BEJARANO
D.N.I.	: 45126929	45126929
Teléfono	: (51) 54200644 / 958-146-948	(51) 54200644 / 958-146-948
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: juliosalasbejarano55@gmail.com	juliosalasbejarano55@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : credito
 Número de Cuenta : 285-97646017-0-05
 CCI :
 00228519764601700553

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
 Fecha de formalización : 10/08/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
 Tipo de Contratación : Individual
 Procedimiento de Compra : Ordinaria
 Tipo de Entrega : Entrega única
 Total de entregas : 1
 Expediente SIAF : 1422
 Contratación con Financiamiento : NORMAL
 Plazo de entrega : Del 03/08/2026 al 18/08/2026
 Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
 Dirección : AV. DANIEL ALCIDES CARRION N° 505 LA PAMPILLA
 Ubigeo : AREQUIPA / AREQUIPA / AREQUIPA
 Referencia : CRUCE CON LA AV DE LA SALUD
 Latitud / Longitud :
 Código Postal : 54

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	GRAPA: TAM: 26/6 G.F: 12 MESES CAJA X 1000 UNIDADES OVE 26/6X1000 3013016873572	OVE	3013016873572	30	0.50	2.70	17.70
IMPORTE TOTAL (PEN)							17.70