



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20380486351
Razón Social : HOSPITAL SAN JOSE
Ejecutora : REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE [001318]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20549041699
Razón Social : INVERSIONES RIVAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : CAL.HATUEY NRO. 250 URB. MARANGA ET. CUATRO (ALTURA CUADRA 8 AV. PRECURSORES) LIMA - LIMA - SAN MIGUEL
Ubigeo : SAN MIGUEL / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MERA FLORES ENGELS MAYER
Correo Electrónico : ventas@rivalinv.com
Teléfono fijo : (001) 7572668 Anx.
Teléfono móvil : 944920564

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
Número de Cuenta : 000-3301625
CCI : 00902000000330162594

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 01/09/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 788-2
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 40000 pg. CAPACIDAD: 666.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON WF-M5299 WF-M5799 T962120-AL SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO	EPSON	T962120-AL	3	1,341.20
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					1,341.20



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20380486351
Razón Social : HOSPITAL SAN JOSE
Ejecutora : REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE [001318]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20549041699
Razón Social : INVERSIONES RIVAL S.A.C.
Domicilio Fiscal : CAL. HATUEY NRO. 250 URB. MARANGA ET. CUATRO (ALTURA CUADRA 8 AV. PRECURSORES) LIMA - LIMA - SAN MIGUEL
Ubigeo : SAN MIGUEL / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MERA FLORES ENGELS MAYER
Correo Electrónico : ventas@rivalinv.com
Teléfono fijo : (001) 7572668 Anx.
Teléfono móvil : 944920564

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: PABLO LUIS CUBA NOLASCO	PABLO LUIS CUBA NOLASCO
D.N.I.	: 15431781	15431781
Teléfono	: (51) 31978301 / 950-433-478	(51) 31978301 / 950-433-478
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	JEFE DE ALMACEN
Correo electrónico	: Pcuba@hsj.gob.pe	Pcuba@hsj.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : SCOTIABANK
Número de Cuenta : 000-3301625
CCI :
00902000000330162594

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 01/09/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2171
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 07/09/2026 al 14/09/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. J.C. TELLO 162 PSJ INKARIPAC 207
Ubigeo : CARMEN DE LA LEGUA REYNOSO / PROV. CONST. DEL CALLAO / CALLAO
Referencia : 01 CDRA HOSPITAL SAN JOSE - CARMEN DE LA LEGUA
Latitud / Longitud : 120730 / 770440
Código Postal : 07006

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 40000 pg. CAPACIDAD: 666.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON WF-M5299 WF-M5799 T962120-AL SIST. MANEJO RAE: COLECTIVO	EPSON	T962120-AL	3	378.87	204.59	1,341.20

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,341.20