



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2026-1006-41-0



EXT-CE-2024-3 MATERIALES E INSUMOS DE LIMPIEZA, PAPELES PARA ASEO Y LIMPIEZA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363848916
Razón Social : REDESS MACUSANI
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD MACUSANI [001006]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605390341
Razón Social : AMEDITOR S.A.C.
Domicilio Fiscal : MZA CH LOTE. 7 ASOC. VIV. RESID. MSTA ALEGRE
Ubigeo : PUENTE PIEDRA/ LIMA/ LIMA
Rpte Legal : MEDICO TORRES ALEXANDER JULIO
Correo Electrónico : ameditorsac@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 480-3275 Anx.
Teléfono móvil : 978171390

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 00110312680200385817
CCI : 01131200020038581768

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 03/09/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1397-3
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TOALLAS : ALGODON 100% ALGODON LARGO: 180 CM ANCHO: 90 CM 380 GR BAÑO BEIGE G.F: 12 MESES UNIDAD MARCA: C3 P PROTECCION EN TUS MANOS TOALLA DE BAÑO SUAVIMAX TOALLA-C-15ABE	MARCA: C3 P PROTECCION EN TUS MANOS	TOALLA-C- 15ABE	119	6,740.16
IMPORTE TOTAL (PEN)					6,740.16



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2026-1006-41-1



EXT-CE-2024-3 MATERIALES E INSUMOS DE LIMPIEZA, PAPELES PARA ASEO Y LIMPIEZA

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20363848916
Razón Social : REDESS MACUSANI
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD MACUSANI [001006]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605390341
Razón Social : AMEDITOR S.A.C.
Domicilio Fiscal : MZA CH LOTE. 7 ASOC. VIV. RESID. MSTA ALEGRE
Ubigeo : PUENTE PIEDRA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MEDICO TORRES ALEXANDER JULIO
Correo Electrónico : ameditorsac@gmail.com
Teléfono fijo : (001) 480-3275 Anx.
Teléfono móvil : 978171390

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: ALDAIR ALTAMIRANO HUAMANSARE	ALDAIR ALTAMIRANO HUAMANSARE
D.N.I.	: 72153009	72153009
Teléfono	: (51) 00000000 / 974-567-724	(51) 00000000 / 974-567-724
Cargo	: ENCARGADO DE ALMACEN - HSMPM	ENCARGADO DE ALMACEN - HSMPM
Correo electrónico	: aldair.aah2006@gmail.com	aldair.aah2006@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 00110312680200385817
CCI : 01131200020038581768

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 03/09/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 1693
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 09/09/2026 al 24/09/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV.SIMÓN BOLIVAR N° 1102 ESQUINA JR.CRUCERO
Ubigeo : MACUSANI / CARABAYA / PUNO
Referencia : HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TOALLAS : ALGODON 100% ALGODON LARGO: 180 CM ANCHO: 90 CM 380 GR BAÑO BEIGE G.F: 12 MESES UNIDAD MARCA: C3 P PROTECCION EN TUS MANOS TOALLA DE BAÑO SUAVIMAX TOALLA-C-15ABE	MARCA: C3 P PROTECCION EN TUS MANOS	TOALLA-C-15ABE	119	48.00	1,028.16	6,740.16
IMPORTE TOTAL (PEN)							6,740.16