



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20532658986
 Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
 Ejecutora : GOB. REG. MOQUEGUA- HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA[001394]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605953884
 Razón Social : DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
 Domicilio Fiscal : av. manco ccapac 525 int 2
 Ubigeo : WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
 Rpte Legal : RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
 Correo Electrónico : centraldeventas123@gmail.com
 Teléfono fijo : (001) 232-615 _Anx.
 Teléfono móvil : 992860936

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : crédito
 Número de Cuenta : 285-97645787-0-72
 CCI : 00228519764578707253

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
 Fecha de formalización : 10/09/2026 Estado : ACEPTADA
 Tipo de Contratación : Individual
 Procedimiento de Compra : Ordinaria
 Tipo de Entrega : Entrega única
 Total de entregas : 1
 Comp.Anuar SIAF : 1812-3
 Contratación con Financiamiento : NORMAL
 Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	FOLDER : C/TAPA TRANSPARENTE D/CARTON C/CUBIERTA D/PLASTICO TAM: A4 CAP. MAX: 150 HOJAS COL: NEGRO G.F: 18 MESES UNIDAD VINIFAN 03293 03293	VINIFAN	03293	250	1,005.95
				IMPORTE TOTAL (PEN)	1,005.95



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20532658986
 Razón Social : HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA
 Ejecutora : GOB. REG. MOQUEGUA- HOSPITAL REGIONAL DE MOQUEGUA[001394]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20605953884
 Razón Social : DISTRIBUIDOR KAERDAJ EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA
 Domicilio Fiscal : av. manco ccapac 525 int 2
 Ubigeo : WANCHAQ / CUSCO / CUSCO
 Rpte Legal : RAMIREZ MIRANDA LEONARDO
 Correo Electrónico : centraldeventas123@gmail.com
 Teléfono fijo : (001) 232-615 _Anx.
 Teléfono móvil : 992860936

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: SOLANGE MARYE PAREDES GRANDEZ	SOLANGE MARYE PAREDES GRANDEZ
D.N.I.	: 72942375	72942375
Teléfono	: (51) 53462061 / 973-582-267	(51) 53462061 / 973-582-267
Cargo	: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO
Correo electrónico	: hrmalmacen@gmail.com	hrmalmacen@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : credito
 Número de Cuenta : 285-97645787-0-72
 CCI :
 00228519764578707253

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Fecha de formalización	: 10/09/2026		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 3779		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
Plazo de entrega	: Del 11/09/2026 al 25/09/2026		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
 Dirección : AV. BOLIVAR S/N
 Ubigeo : MOQUEGUA / MARISCAL NIETO / MOQUEGUA
 Referencia : MEDIA CUADRA ARRIBA DE ESTADIO 25 DE NOVIEMBRE
 Latitud / Longitud :
 Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	FOLDER : C/TAPA TRANSPARENTE D/CARTON C/CUBIERTA D/PLASTICO TAM: A4 CAP. MAX: 150 HOJAS COL: NEGRO G.F: 18 MESES UNIDAD VINIFAN 03293 03293	VINIFAN	03293	250	3.41	153.45	1,005.95
IMPORTE TOTAL (PEN)							1,005.95