

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

RUC : 20145686548
Razón Social : REDESS SAN ROMAN
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD SAN ROMAN [000917]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608163442
Razón Social : IMPORTACIONES PITUMARKA S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. CHINCHICAPAC NRO 625
Ubigeo : MACUSANI / CARABAYA / PUNO
Rpte Legal : SURCO MANASAYA ODILON GUIDO
Correo Electrónico : ventaspitumarkasac@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 309-1564 Anx.
Teléfono móvil : 980102560

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0175-0100078417
CCI : 01117500010007841771

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 : 805-8
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	FUNDA PORTAPEL : T/MCA D/PLASTICO TAM: A4 CAP. MAX: ND COL: TRANSPARENTE G.F: 12 MESES UNIDAD F FERNELLY PVC FP-MPVCA4	F FERNELLY	FP-MPVCA4	30	17.70
IMPORTE TOTAL (PEN)					17.70



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20145686548
Razón Social : REDESS SAN ROMAN
Ejecutora : REGION PUNO-SALUD SAN ROMAN [000917]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20608163442
Razón Social : IMPORTACIONES PITUMARKA S.A.C.
Domicilio Fiscal : JR. CHINCHICAPAC NRO 625
Ubigeo : MACUSANI / CARABAYA / PUNO
Rpte Legal : SURCO MANASAYA ODILON GUIDO
Correo Electrónico : ventaspitumarkasac@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 309-1564 Anx.
Teléfono móvil : 980102560

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: MAURO FILOMENO QUILLI MAYTA	CESAR JOEL CASTILLO HERRERA
D.N.I.	: 02299937	48775802
Teléfono	: (51) 51321460 / 974-007-848	(51) 05132146 / 958-174-808
Cargo	: JEFE DE ALMACEN	ASISTENTE ADMINISTRATIVO
Correo electrónico	: redessanroman917@gmail.com	redessanroman917@gmail.com

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0175-0100078417
CCI :
01117500010007841771

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	: 2540		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
Plazo de entrega	: Del 10/09/2026 al 25/09/2026		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. HUANCANE 2 KMS/N
Ubigeo : JULIACA / SAN ROMÁN / PUNO
Referencia : HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO
Latitud / Longitud :
Código Postal : 051

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	FUNDA PORTAPAPEL : T/MCA D/PLASTICO TAM: A4 CAP. MAX: ND COL: TRANSPARENTE G.F: 12 MESES UNIDAD F F FERNELLY PVC FP-MPVCA4	F FERNELLY	FP-MPVCA4	30	0.50	2.70	17.70
IMPORTE TOTAL (PEN)							17.70