

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

RUC : 20146038329
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
Ejecutora : REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN [000812]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20610418491
Razón Social : LAMP FULL SERVICE E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CAL.47 MZA. 38 LOTE. 27 LIMA - LIMA - LOS OLIVOS
Ubigeo : LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rppe Legal : MOLLO PALOMINO LUIS ALBERTO
Correo Electrónico : lampfullventas@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 747-9057 Anx.
Teléfono móvil : 940086445

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011 0110 0100050356
CCI : 011 110 000100050356 43

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 18/09/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1603-8
Contratación con : NORMAL
Financiamiento
Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO BROTHER TN3479 TN3479	BROTHER	TN3479	2	1,066.60
Requiere que se presente carta de originalidad o documento análogo, a la entrega de los bienes.: SI					
IMPORTE TOTAL (PEN)					1,066.60



ORDEN DE COMPRA

OCAM-2026-812-76-1



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20146038329
Razón Social : HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN
Ejecutora : REGION HUANUCO-HOSPITAL DE HUANUCO HERMILIO VALDIZAN [000812]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20610418491
Razón Social : LAMP FULL SERVICE E.I.R.L.
Domicilio Fiscal : CAL.47 MZA. 38 LOTE. 27 LIMA - LIMA - LOS OLIVOS
Ubigeo : LOS OLIVOS / LIMA / LIMA
Rpte Legal : MOLLO PALOMINO LUIS ALBERTO
Correo Electrónico : lampfullventas@hotmail.com
Teléfono fijo : (001) 747-9057 Anx.
Teléfono móvil : 940086445

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable : FRANCO JESUS SALVADOR SANTAMARIA CABELLO
D.N.I. : 42863765
Teléfono : (51) 62512400 / 947-650-772
Cargo : JEFE DE ALMACEN CENTRAL
Correo electrónico : PROGRAMACION3.2024@HOTMAIL.COM

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BBVA CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011 0110 0100050356
CCI : 011 110 000100050356 43

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 18/09/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 3923
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 23/09/2026 al 13/10/2026
Estrategia de compra : Compra clásica

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : JR. HERMILIO VALDIZAN NRO. 950
Ubigeo : HUANUCO / HUÁNUCO / HUÁNUCO
Referencia : EDONPIGA
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TONER : RENDIMIENTO: 12000 pg. NEGRO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X01 UNIDAD SIST. MANEJO RAAE: COLECTIVO BROTHER TN3479 TN3479	BROTHER	TN3479	2	451.95	162.70	1,066.60

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

IMPORTE TOTAL (PEN) 1,066.60