



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

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611143002
Razón Social : HAM & SHAE I.R.L.
Domicilio Fiscal : CAL. CAL. PARAMONGA MZA. C LOTE. 1 URB. LAS GARDENIAS DE LAS PRADERAS
LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : HIDALGO AGUILAR INGRID PAMELA
Correo Electrónico : ventas.hamysa@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 917739323

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 00110319010004065913
CCI : 01131900010004065913

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/09/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp. Anual SIAF : 2001-3
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 120.00 ml NEGRO G. F: 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON T534120 T534120-AL SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO	EPSON	T534120-AL	21	544.91
IMPORTE TOTAL (PEN)					544.91



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

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20611143002
Razón Social : HAM & SHAE I.R.L.
Domicilio Fiscal : CAL. CAL. PARAMONGA MZA. C LOTE. 1 URB. LAS GARDENIAS DE LAS PRADERAS LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES
Ubigeo : SAN MARTÍN DE PORRES / LIMA / LIMA
Rpte Legal : HIDALGO AGUILAR INGRID PAMELA
Correo Electrónico : ventas.hamysa@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 917739323

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 : 00110319010004065913
CCI : 01131900010004065913

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 24/09/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2683
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 27/09/2026 al 19/10/2026
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	TINTA : LIQUIDA RENDIMIENTO: 6000 pg. CAPACIDAD: 120.00 ml NEGRO G. F. 12 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD EPSON T534120 T534120-AL SIST. MANEJO RAEE: COLECTIVO	EPSON	T534120-AL	21	21.99	83.12	544.91
IMPORTE TOTAL (PEN)							544.91