



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20377985843
 Razón Social : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
 Ejecutora : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD [000515]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20610398341
 Razón Social : CORPORACION GONZA S.A.C.
 Domicilio Fiscal : AV.BOLIVAR NRO. 554 URB. BREÑA LIMA - LIMA - BREÑA
 Ubigeo : BREÑA / LIMA / LIMA
 Rpte Legal : GONZALES QUISPE YON ALFREDO
 Correo Electrónico : corporaciongonzasac@gmail.com
 Teléfono fijo : Anx
 Teléfono móvil : 952341159

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco Internacional del Perú S.A.A – Interbank
 Número de Cuenta : 2003005663189
 CCI : 00320000300566318935

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.Anuar SIAF : 1383-5
 Contratación con Financiamiento : NORMAL
 Estrategia de compra : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	TAMBOR : RENDIMIENTO: 96000 pg. NEGRO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD XEROX WORKCENTRE 5325 / 5330 / 5335 013R00591 SIST. MANEJO RAEE: INDIVIDUAL	XEROX	013R00591	3	2,689.52
IMPORTE TOTAL (PEN)					2,689.52



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

DATOS DE LA ENTIDAD

RUC : 20377985843
Razón Social : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Ejecutora : SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD [000515]

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20610398341
Razón Social : CORPORACION GONZA S.A.C.
Domicilio Fiscal : AV.BOLIVAR NRO. 554 URB. BREÑA LIMA - LIMA - BREÑA
Ubigeo : BREÑA / LIMA / LIMA
Rpte Legal : GONZALES QUISPE YON ALFREDO
Correo Electrónico : corporaciongonzasac@gmail.com
Teléfono fijo : Anx
Teléfono móvil : 952341159

DATOS DE RESPONSABLES DE RECEPCIÓN

Responsable	: JOSE LUIS CORRALES GOMEZ	JOSE LUIS CORRALES GOMEZ
D.N.I.	: 72150681	72150681
Teléfono	: (51) 01372612 / 914-647-717	(51) 01372612 / 914-647-717
Cargo	: RESPONSABLE DE ALMACEN	RESPONSABLE DE ALMACEN
Correo electrónico	: jlcorralesg@susalud.gob.pe	jlcorralesg@susalud.gob.pe

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : Banco Internacional del Perú
S.A.A – Interbank
Número de Cuenta : 2003005663189
CCI : 00320000300566318935

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia	: NO	Estado	: ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE
Fecha de formalización	: 24/09/2026		
Tipo de Contratación	: Individual		
Procedimiento de Compra	: Ordinaria		
Tipo de Entrega	: Entrega única		
Total de entregas	: 1		
Expediente SIAF	: 2029		
Contratación con Financiamiento	: NORMAL		
Plazo de entrega	: Del 28/09/2026 al 19/10/2026		
Estrategia de compra	: Compra clásica		

DATOS DEL LUGAR DE ENTREGA

Número de entrega : 1 de 1
Dirección : AV. NICOLAS DE PIEROLAN° 589
Ubigeo : LIMA / LIMA / LIMA
Referencia : EX HOTEL CRILLON
Latitud / Longitud :
Código Postal :

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Precio Unitario Total (Sin IGV)	IGV	Importe (PEN)
1	TAMBOR : RENDIMIENTO: 96000 pg. NEGRO G. F: 3 MESES CARRY-IN CAJA X 01 UNIDAD XEROX WORKCENTRE 5325 / 5330 / 5335 013R00591 SIST. MANEJO RAE: INDIVIDUAL	XEROX	013R00591	3	759.75	410.27	2,689.52
IMPORTE TOTAL (PEN)							2,689.52