



ORDEN DE
COMPRA
OCAM-2026-917-91-0



EXT-CE-2024-3 MATERIALES E INSUMOS DE LIMPIEZA,
PAPELES PARA ASEO Y LIMPIEZA

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609222311
Razón Social : PRODUCTOS MAXCER S.R.L.
Domicilio Fiscal : JR.LOS NEVADOS NRO. 709 INT. 0009 URB. LOS ANDES JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO
Ubigeo : EL TAMBO / HUANCAYO / JUNÍN
Rpte Legal : CERRON INGALLESLY ZELENY
Correo Electrónico : productosmaxcer@pamac.com.pe
Teléfono fijo : (001) 346-9694 Anx.
Teléfono móvil : 942197907

DATOS PARA EL PAGO DE LA PRESTACIÓN

Banco : BANCO CONTINENTAL
Número de Cuenta : 0011-0312-0200491986
CCI : 01131200020049198662

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 29/09/2026 Estado : ACEPTADA
Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Comp.Anuar SIAF : 1928-4
Contratación con : NORMAL
Financiamiento : Compra clásica

Nro	Ficha - producto	Marca	Código Único de Producto	Cantidad	Importe (PEN)
1	JABÓN PARA HIGIENE DE MANOS DE USO NO MEDICINAL : CUBSO: 5313160800385304 -JABÓN LÍQUIDO PARA HIGIENE DE MANOS T/LIQUIDO ANTIBACTERIAL FRUTADO VERDE CUMPLE CON ESPECIFICACIONES MICROBIOLÓGICAS: SI 500 ML FRASCO C/DOSIFICADOR VIGENCIA DEL PRODUCTO: 24 MESES G.F: 12 MESES CARRY IN UNIDAD EBRIEL 2024 - 1140	EBRIEL	2024 - 1140	77	681.45
				IMPORTE TOTAL (PEN)	681.45



EXT-CE-2024-3 MATERIALES E INSUMOS DE LIMPIEZA, PAPELES PARA ASEO Y LIMPIEZA

DATOS DE LA ENTIDAD

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

DATOS DEL PROVEEDOR

RUC : 20609222311
Razón Social : PRODUCTOS MAXCER S.R.L.
Domicilio Fiscal : JR.LOS NEVADOS NRO. 709 INT. 0009 URB. LOS ANDES JUNIN - HUANCAYO - EL TAMBO
Ubigeo : EL TAMBO / HUANCAYO / JUNÍN
Rpte Legal : CERRON INGA LESLY ZELENY
Correo Electrónico : productosmaxcer@pamac.com.pe
Teléfono fijo : (001) 346-9694 Anx.
Teléfono móvil : 942197907

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 : 0011-0312-0200491986
CCI :
01131200020049198662

DATOS DE LA CONTRATACIÓN

Emergencia : NO
Fecha de formalización : 29/09/2026 Estado : ACEPTADA C/ENTREGA PENDIENTE

Tipo de Contratación : Individual
Procedimiento de Compra : Ordinaria
Tipo de Entrega : Entrega única
Total de entregas : 1
Expediente SIAF : 2791
Contratación con Financiamiento : NORMAL
Plazo de entrega : Del 28/09/2026 al 13/10/2026
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	JABÓN PARA HIGIENE DE MANOS DE USO NO MEDICINAL : CUBSO: 5313160800385304 -JABÓN LÍQUIDO PARA HIGIENE DE MANOS T/LIQUIDO ANTIBACTERIAL FRUTADO VERDE CUMPLE CON ESPECIFICACIONES MICROBIOLÓGICAS: SI 500 ML FRASCO C/DOSIFICADOR VIGENCIA DEL PRODUCTO: 24 MESES G.F: 12 MESES CARRY IN UNIDAD EBRIEL 2024 - 1140	EBRIEL	2024 - 1140	77	7.50	103.95	681.45
IMPORTE TOTAL (PEN)							681.45