ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

00	00	22	5
			_

Página: 1 de 8

0	00	02	225
U	UU	02	2

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

Nº Exp. SIAF : 0000000977 Dia Mes Año 02 05 2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227	
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso: ASP	
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :	
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:
Concepto: INFORME N° 343-2023-HI C-CH/DPTO EN	F		

Código Cant.				,	Pred	io
	Cant.	nt. Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/	
742223580009 1	1.	UNIDAD	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER DE INYECCION A TINTA COLOR - BROTHER	3,696.000000	3,696.00	
			DISTRIBUCION:			
			01 - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA			
			IMPRIME, SACA COPIA Y ESCANEA			
			VELOCIDAD DE IMPRESION : MINIMO 25 PAGINAS POR MINUTO			
			SISTEMA DE TINTA CONTINUA ORIGINAL			
			CICLO DE TRABAJO MENSUAL MINIMO DE 10000 PAGINAS			
			CONECTIVIDAD : PUERTO USB 2.0, ETHERNET 10/100/1000 MBPS			
			IMPRESORA BROTHER MFC-T4500DW			
			ESPECIFICACIONES			
			IMPRESIÓN			
			VELOCIDAD MÁXIMA DE IMPRESIÓN BASADA EN BLACK ISO ‡ 22			
			VELOCIDAD DE IMPRESIÓN EN NEGRO (CARTA) (MÁX. PPM) 35			
			IMPRESIÓN SIN BORDES SÍ			
			VELOCIDAD MÁXIMA DE IMPRESIÓN BASADA EN COLOR-ISO‡ 20			
			VELOCIDAD DE IMPRESIÓN EN COLOR (CARTA) (MÁX. PPM) 27			
			TIPO DE SUMINISTRO BOTELLAS DE TINTA			
			IMPRESIÓN DÚPLEX ESTÁNDAR NO			
			RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN 4800 X 1200 DPI			
			TECNOLOGÍA DE IMPRESIÓN INKJET			
			COMPATIBILIDAD DE CONTROLADOR DE IMPRESORA‡ WINDOWS, MAC OS,			

	AFECTACION PRES	UPUEST	AL		Van S/	3,696.00
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/		.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	20.044.0097.9002.3999999.5001563	1 - 00	2.6.3 2.3 1	8,378.00	Exonerado : V. Venta : I.G.V. : Total :	0.00 7,099.99 1,278.01 8,378.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD		
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha	
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>	

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

	0000225
l	0000225

Página: 2 de 8

02

Dia Mes Año

05

2023

Nº Exp. SIAF : 0000000977

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	
Señor(es): Datamind ingenieros s.r.l.		Nº Cuadro Adquisic: 000227	
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso: ASP	
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :	
RUC: 20601932335 Teléfono: Fax:		Moneda: S/	T/C:
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.ENF			

				Vienen	3,696.00
Código Cant. Unid		Cant. Unid. Med. Descripción	December 16 m		recio
Codigo Cant. On	Descripcion		Unitario S/	Total S/	
			LINUX		
			CONECTIVIDAD Y COMPATIBILIDAD		
			COMPATIBILIDAD CON DISPOSITIVOS MÓVILES‡ AIRPRINT, BROTHER		
			IPRINT&SCAN, MOPRIA®		
			INTERFAZ ESTÁNDAR WIRELESS 802.11 B/G/N, RED, HI-SPEED USB		
			2.0		
			UBICACIONES DE HOST USB SÍ, FRENTE		
			COPIAR		
			VELOCIDAD DE COPIA EN NEGRO (CARTA) 35		
			VELOCIDAD DE COPIA EN COLOR (CARTA) 27		
			CAPACIDAD DE COPIA BLANCO Y NEGRO, COLOR		
			RESOLUCIÓN DE COPIA 1200 X 600 DPI		
			ESTILO DE DISEÑO CAMA PLANA		
			COPIA DE IDENTIFICACIÓN SÍ		
			VELOCIDAD MÁXIMA DE COPIA BASADA EN ISO (NEGRO) ‡ 22		
			VELOCIDAD MÁXIMA DE COPIA BASADA EN ISO (COLOR) ‡ 20		
			FUNCIONES N EN 1 2EN1 / 4EN1		
			FUNCIÓN DE PÓSTER SÍ		
			REDUCCIÓN / AMPLIACIÓN 25%-400%		
			FUNCIÓN DE CLASIFICACIÓN SÍ		
			ESCANEADO		
			ESCANEO DÚPLEX NO		

AFECTACION PRESUPUESTAL						3,696.0	00
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/	Van S/	·	_
					Exonerado	: 0.00	0
					V. Venta	: 7,099.99	э
					I.G.V.	: 1,278.01	1
					Total	: 8,378.00	5

Facturar a nombre de . UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección · MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD			
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha		
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>		

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

00	OC	22	5
UU	UU		J

Página: 3 de 8

No	000022

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

Nº Exp. SIAF : (0000000977 Dia Mes Año 02 05 2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES			
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227			
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso : ASP			
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :			
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:		
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.ENF					

	1	1		Vienen	3,696.0
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Unitario S/	Total S/
			RESOLUCIÓN DE ESCANEO INTERPOLADA 19200 X 19200 DPI		
			APLICACIONES MÓVILES PARA ESCANEOS‡ BROTHER IPRINT&SCAN		
			DETECCIÓN DE ALIMENTACIÓN MÚLTIPLE SÍ		
			CAPACIDAD DE ESCANEO B/N Y COLOR		
			MANEJO DE PAPEL		
			ALIMENTADOR AUTOMÁTICO DE DOCUMENTOS 50		
			CAPACIDAD DE IMPRESIÓN DÚPLEX SÍ		
			TIPOS DE PAPEL PLANO, PAPEL BRILLANTE, PAPEL RECICLADO		
			CAPACIDAD DE SALIDA DE PAPEL 100		
			TAMAÑO DE PAPEL - BANDEJA CARTA, SOBRE, LEGAL, EJECUTIVO, A4,		
			A5, A6, SOBRE (C5), SOBRE (DL), FOTO (3.5" X 5") 9 X 13 CM,		
			FOTO (4" X 6") 10 X 15 CM, FOTO (5" X 7") 13 X 18 CM, FOTO (5"		
			X 8") 13 X 20 CM, FOTO (8" X 10") 20 X 25 CM		
			FUNCIÓN DE CLASIFICACIÓN SÍ		
			CAPACIDAD DE ENTRADA DE PAPEL ESTÁNDAR‡ 250		
			ENERGÍA		
			RUIDO DE LA MÁQUINA (LISTO / COPIANDO) 50 DB		
			DIMENSIONES		
			PESO DE LA UNIDAD (KG.) 20.5		
			QUÉ INCLUYE		
			CONTENIDO DE LA CAJA‡ DOS BOTELLAS DE TINTA NEGRA DE ULTRA		
			ALTO RENDIMIENTO BTD60BK; BOTELLAS DE TINTA CIAN, MAGENTA Y		

AFECTACION PRESUPUESTAL						Van S/	3,696.00
Meta/	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Mon			5,000
Mnemónico	Cadena Funcional	FF/KD	Clasif. Gasto		S/	Exonerado V. Venta I.G.V. Total	0.00 7,099.99 1,278.01 8,378.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección · MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD			
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha		
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>		

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

0	0	0	0	2	2	5
U	U	U	U	2	2	ť

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

Nº Exp. SIAF : 0000000977

Dia Mes Año 05 2023

Página: 4 de 8

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227	
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso: ASP	
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :	
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.EN	IF .		

	-			Vienen	3,696.00
Cádigo	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Pred	
Código	Cant.	Unia. Wea.	Descripcion	Unitario S/	Total S/
			AMARILLA BT5001C/M/Y DE ULTRA ALTO RENDIMIENTO		
			GARANTÍA:2 AÑOS		
740880370001	1.	UNIDAD	MONITOR LED - HP	675.000000	675.00
			DISTRIBUCION:		
			01 - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		
			MONITOR HP P22V G4 21.5" FHD (1920 X 1080), TN, VGA, HDMI,		
			DESCRIPCION MARCA HP		
			MODELO P22V G4		
			PART NUMBER 9TT53AA#ABA		
			PANTALLA TAMAÑO 21.5 PULG		
			TIPO TN		
			PROPORCION WIDE		
			RESOLUCION MAX 1920 X 1080		
			FULL HD SI		
			CARACTERISTICAS OPTICAS CONTRASTE 1 000:1		
			BRILLO 250 NITS		
			TAMAÑO DE PIXELES 0.248 X 0.248		
			TIEMPO DE RESPUESTA 5 MS		
			INCLINACION / GIRO MONTAJE VESA: 100 MM X 100 MM (SOPORTE		
			INCLUIDO)		
			ENTRADAS / SALIDAS D-SUB VGA (15 PINES)		
			HDMI		
	1				I

	AFECTACION PRESUPUESTAL							4,371.00
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto	S/	Van S/		·
						Exonerado	:	0.00
						V. Venta	:	7,099.99
						I.G.V.	:	1,278.01
						Total	:	8,378.00

Van S/	4,371.00
--------	----------

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección : MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD		
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha	
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>	

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF :

Página: 5 de 8

N° 000022

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

0000000977 Dia Mes Año 05 2023

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES	•		
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227			
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALT	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso : ASP			
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE CCI: 01129700010004542399		Nº Contrato :			
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:		
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.ENF					

				Vienen	4,371.00
Código Cant.		Cant. Unid. Med.	Pagawinai én	Pred	
Coalgo	Cant.	. Unia. Wea.	Descripción	Unitario S/	Total S/
			CARACTERISTICAS MARGEN DE TEMPERATURAS OPERATIVAS: 5 A 35°C		
			VOLTAJE DE ALIMENTACION 100 - 240 VAC		
			CONSUMO DE ENERGIA CONSUMO DE ENERGIA 19W (MAX)		
			DIMENSIONES DIMENSIONES CON BASE 50,5 X 18,89 X 38,12 CM		
			PESO PESO 2.85 KG		
			CONTENIDO CABLE DE PODER		
			CABLE VGA		
			GUIA DE USUARIO		
			MONITOR		
			GARANTÍA POR PARTE DEL FABRICANTE: 3 AÑOS.		
740899500001	1.	UNIDAD	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU - HP	4,007.000000	4,007.00
			DISTRIBUCION:		
			01 - DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA		
			PC NO COMPATIBLE		
			SISTEMA OPERATIVO WINDOWS LICENCIADO.		
			PROGRAMA OFIMATICA LICENCIADO.		
			DISCO SOLIDO M.2 480 GB		
			MEMORIA RAM 8 GB		
			COMPUTADORA HP PRODESK 400 G9 SFF, CORE I5-12500 3.00/4.60GHZ		
			6-CORES, 8GB DDR4-3200 MHZ		
			FORMATO FACTOR DE FORMA PC		
			MARCA HP		

	AFECTACION PRES	Van S/	8,378.00				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Mo	nto S/		
					<u>.</u>	Exonerado : V. Venta : I.G.V. : Total :	0.00 7,099.99 1,278.01
						Total :	8,378.00

van 5/	0,370.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección : MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFOR	MIDAD
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF :

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

0000000977 Dia Mes Año 02 05 2023

Página: 6 de 8

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES		
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227		
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso: ASP		
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :		
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:	
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.EN	IF			

				Vienen	8,378.00
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Prec	
Coulgo	Cant.	Offic. Wea.	Descripcion	Unitario S/	Total S/
			MODELO PRODESK 400 G9 SFF		
			NUMERO DE PARTE 6J4Z2LT#ABM		
			SISTEMA OPERATIVO VERSION WINDOWS 11 PRO 64 BITS		
			IDIOMA ESPAÑOL		
			COMENTARIO (CON LICENCIA PARA DOWNGRADE A WINDOWS 10 PRO)		
			PROCESADOR INTEL CORE I5 12500 3.00 / 4.60 GHZ 18 MB		
			SMARTCACHE		
			MEMORIA RAM CAPACIDAD 8 GB		
			TIPO DDR4		
			BUS 3200 MHZ		
			TIPO DE RANURA DIMM		
			NUMERO DE RANURAS 2		
			CHIPSET MODELO INTEL Q670		
			ALMACENAMIENTO UNIDAD DE ALMACENAMIENTO CAPACIDAD 512 GB		
			TIPO SSD		
			INTERFAZ / VELOCIDAD PCIE NVME		
			TARJETAS INTEGRADAS VIDEO INTEL UHD GRAPHICS 770		
			NETWORK CHIPSET GIGABIT LAN		
			VELOCIDAD 2500 MB/S		
			WIRELESS ESTANDAR WIFI 6 2X2		
			BLUETOOTH VERSION 5.2		
			COMENTARIO CHIPSET REALTEK RTL8852BE		

	AFECTACION PRESUPUESTAL			Van S/	8,378.00		
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Mor	nto S/	1 300 100	
					-	Exonerado : V. Venta : I.G.V. : Total :	0.00 7,099.99 1,278.01 8,378.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección · MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD		
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha	
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>	

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF :

0	00	00	22	25
·	0	,,		

Ν°	000022

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

0000000977 Dia Mes Año 02 05 2023

Página: 7 de 8

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES		
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227		
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALT	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso : ASP		
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :		
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:	
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.ENF				

Código Cant. Unid. Med. Descripción Unitario S/ Tot	8,378.00
DISPONE DE SLOTS COMENTARIO 1 X M.2 2230 1 X M.2 2280 1 X PCIE 3 X 1 1 X PCIE 4 X 16 PUERTOS POSTERIOR HDMI 1 DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
1 x M.2 2280 1 x PCIE 3 x 1 1 x PCIE 4 x 16 PUERTOS POSTERIOR HDMI 1 DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	tal S/
1 X PCIE 3 X 1 1 X PCIE 4 X 16 PUERTOS POSTERIOR HDMI 1 DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
1 X PCIE 4 X 16 PUERTOS POSTERIOR HDMI 1 DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
PUERTOS POSTERIOR HDMI 1 DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
DISPLAY PORT 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
RJ-45 1 LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
LINE OUT 1 ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
ALIMENTACION 1 FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
FRONTAL JACK COMBO AUDIO/MICROFONO 1 USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
USB 3.2 TIPO A GEN 1 3 USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
USB 3.2 TIPO C GEN 1 1 VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
VOLTAJE DE ALIMENTACION TIPO ADAPTADOR DE ENERGIA POTENCIA (W) 180W	
POTENCIA (W) 180W	
COMENTARIO ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE CA EXTERNO	
CARACTERISTICAS FISICAS ORDENADOR FORMATO DESKTOP SFF	
DIMENSIONES (CM) ALTO 30.80	
ANCHO 27.00	
PROFUNDIDAD 9.50	
PESO (KG) 4.2	
BOTONES POWER	

	AFECTACION PRESUPUESTAL			Van S/	8,378.00	
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/		,
					Exonerado : V. Venta : I.G.V. :	0.00 7,099.99 1,278.01
					Total :	8,378.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección : MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD		
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha	
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>	

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento

ORDEN DE COMPRA - GUÍA DE INTERNAMIENTO Nº

Nº Exp. SIAF :

00	OC	22	5
00	~		_

0000000977

UNIDAD EJECUTORA : 404 UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000743

Dia Mes Año 05 2023

Página: 8 de 8

1. DATOS DEL PROVEEDOR		2. CONDICIONES GENERALES			
Señor(es): DATAMIND INGENIEROS S.R.L.		Nº Cuadro Adquisic: 000227			
Dirección: JR. CASMA NRO. 620 P.J. MIRAMAR ALTO	O (COSTADO DE LA PANADERIA I	Tipo de Proceso: ASP			
ANCASH / SANTA / CHIMBOTE	CCI: 01129700010004542399	Nº Contrato :			
RUC: 20601932335 Teléfono:	Fax:	Moneda: S/	T/C:		
Concepto: INFORME N° 343-2023-HLC-CH/DPTO.ENF					

				Vienen	8,378.
Código	Cant.	Unid. Med.	Descripción	Pred Unitario S/	Total S/
			TECLADO COMENTARIO HP 125 USB		
			INCLUYE: TECLADO Y MAUSE		
			GARANTIA: 12 MESES		
* * *	* * * * :	* * * * *	* * (OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO Y 00/100 SOLES) * * *	* * * * * *	* * * * *

	AFECTACION PRESUPUESTAL				TOTAL S/		8	
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto		nto S/			
						Exonerado	· :	
						V. Venta	:	7,
						I.G.V.	:	1,
						Total	:	8,

IUIAL S/	0,370.00

0.00 ,099.99 ,278.01 ,378.00

Facturar a nombre de : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD LA CALETA	
Dirección : MALECON GRAU / CHIMBOTE - SANTA - ANCASH	RUC: 20186206852
Agradecemos enviar los bienes a la siguiente dirección :	

ELABORADO POR	ORDE	NACION DE LA COMPRA	CONFORMIDAD		
MENDEZ LEE, ROBERTO				CUENTAS X PAGAR S/ Fecha	
	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	RESPONSABLE DE ALMACEN	<u>Dia Mes Año</u>	

- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/C atendida.
 Esta Orden es nula sin las firmas y sellos reglamentarios o autorizados.
 Nos reservamos el derecho de devolver la mercadería que no esté de acuerdo con las especificaciones técnicas.
 El Contratista (Proveedor) se obliga a cumplir las obligaciones que le corresponden, bajo sancion de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento