

ORDEN DE SERVICIO N° 0000021

N° Exp. SIAF:

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año  |
| 25  | 3   | 2025 |

UNIDAD EJECUTORA: 034 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 301283

|   |   |
|---|---|
| <b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b><br><b>Señor(es):</b> tercero3 tercero3 tercero3<br><b>Dirección:</b><br><b>RUC:</b> <b>Teléfono:</b><br><b>Fax:</b> | <b>2. CONDICIONES GENERALES</b><br><b>N° Cuadro Adquisic.:</b><br><b>Tipo de Proceso:</b><br><b>N° Contrato:</b><br><b>Moneda:</b> S/            T/C: |
|---|---|

|                       |
|-----------------------|
| <b>Concepto:</b> None |
|-----------------------|

| Código          | Unid. Med. | Descripción | Valor Total S/ |
|-----------------|------------|-------------|----------------|
| 0               | SERVICIO   | None        | 0.00           |
| <b>TOTAL S/</b> |            |             | <b>0.00</b>    |

AFFECTACIÓN PRESUPUESTAL

| Meta/ Mnemónico | Cadena Funcional                 | FF/Rb  | Clasif. Gasto | Monto S/ |
|-----------------|----------------------------------|--------|---------------|----------|
| 0               | 03.007.0013.9002.3999999.5000409 | 5 - 08 | 2 3 2 9 1 1   | 0.00     |

Firma del Proveedor  
tercero3 tercero3  
25/03/2025

Jefe de Abastecimiento



|  |  |
|--|--|
| <b>Factura a nombre de:</b> MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS<br><b>Dirección:</b> URB VILLA JARDIN AV. DEL AIRE 1540 / SAN LUIS - LIMA - LIMA | <b>RUC:</b> 20131378175<br><b>Fecha:</b> Día: ____ Mes: ____ Año: ____ |
|--|--|

|  |   |   |
|--|---|---|
| ELABORADO POR<br><br>MAYHUAY MAQ ANTONIO | ORDENACIÓN DEL SERVICIO<br><br>RESPONSABLE DE ADQUISICIONES | CONFORMIDAD DEL SERVICIO<br><br>RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y<br>SERV. AUXILIARES |
|--|---|---|

|  |
|--|
| <b>NOTA IMPORTANTE:</b><br>- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S |
|--|