Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión v2

$\sim$				1010	N 10
,,,,			SERV	17 -17 1	NIV
$\mathbf{v}$	UEIN	u	SERV	IUIU	14

Día	Mes	Año
27	3	2025

VEISION VZ		Nº Exp	p. SIAF:				27 3 2025	
JNIDAD EJECUTORA: (		OAD DISTRITA	AL DE SA				ICACIÓN: 30128	
1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es): tercero3 tercero3 Dirección: RUC: Teléfono: Fax:				2. CONDICIONES GENERALES  N° Cuadro Adquisic.:  Tipo de Proceso:  N° Contrato:  Moneda:  S/  T/C:				
Concepto: None								
Código	Código Unid. Med. Descripción			Valor Total S/				
0	SERVICIO	None			0.00			
TOTAL S/							0.00	
AFECTACIÓN PRESUPI	UESTAL							
Meta/ Mnemónico	cional		F	F/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/		
0 03.007.0013		.9002.3999999.5000409		5	- 08	232911	0.00	
Firma del Proveedor tercero3 tercero3 25/03/2025				Jefe de Abastecimiento				
Factura a nombre de: MU Dirección: URB VILLA JAF				- LIMA		RUC: 20131378 Fecha: Día:	175 Mes: Año:	
ELABORADO POR ORDENACIÓ			ENACIÓN E	DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO			
MAYHUAY MAQ ANTONIO RESPOI		RESPONS	SABLE DE ADQUISICIONES RE			RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES		
NOTA IMPORTANTE:		•			•			