

ORDEN DE SERVICIO N° 0000007

N° Exp. SIAF:

Día	Mes	Año
22	3	2025

UNIDAD EJECUTORA: 034 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 301283

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es): proveedr proveedr proveedr Dirección: 213213123123123 RUC: Teléfono: Fax:	2. CONDICIONES GENERALES N° Cuadro Adquisic.: Tipo de Proceso: N° Contrato: Moneda: S/ T/C:
---	---

Concepto: None

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
0	SERVICIO	None	2000.00
TOTAL S/			2000.00

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	2000.00

Firma del Proveedor
proveedr proveedr
01/01/1900

Jefe de Abastecimiento



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

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

NOTA IMPORTANTE:
- El Proveedor debe adjuntar a su Factura copia de la O/S