

ORDEN DE SERVICIO N° 0000034

N° Exp. SIAF:

Día	Mes	Año
16	4	2025

UNIDAD EJECUTORA: 034 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 301283

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

**Concepto:** SERVICIO ESPECIALIZADO EN SISYEMAS INFORMATICOS (EMISION MASIVA DE CUPONERAS)

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
1	SERVICIO	SERVICIO ESPECIALIZADO EN SISYEMAS INFORMATICOS (EMISION MASIVA DE CUPONERAS)	3000.00
TOTAL S/			3000.00

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0	03.007.0013.9002.3999999.5000409  PRUEBA PRUEBA PRUEBA  DNI: 88888877  16/4/2025	5 - 08	2 3 2 9 1 1	3000.00

<b>Factura a nombre de:</b> MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS <b>Dirección:</b> URB VILLA JARDIN AV. DEL AIRE 1540 / SAN LUIS - LIMA - LIMA	<b>RUC:</b> 20131378175
--	-------------------------

ELABORADO POR	ORDENACIÓN DEL SERVICIO	ORDENACIÓN DEL SERVICIO	CONFORMIDAD DEL SERVICIO
SISTEMAS SISTEMAS SISTEMAS	RESPONSABLE DE ADQUISICIONES	RESPONSABLE DE ABASTECIMIENTO Y SERV. AUXILIARES	<b>Fecha:</b> Día: __ Mes: __ Año: __

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