

ORDEN DE SERVICIO N° 0000019

N° Exp. SIAF:

Día	Mes	Año
27	3	2025

UNIDAD EJECUTORA: 034 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 301283

<b>1. DATOS DEL PROVEEDOR</b> <b>Señor(es):</b> tercero3 tercero3 tercero3 <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:
---	---

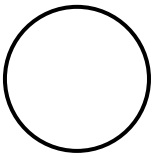
<b>Concepto:</b> None
-----------------------

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
0	SERVICIO	None	0.00
TOTAL S/			0.00

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0	03.007.0013.9002.39999999.5000409 tercero3 tercero3 tercero3 DNI: 12313211 27 /3 /2025	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 <b>Dirección:</b> URB VILLA JARDIN AV. DEL AIRE 1540 / SAN LUIS - LIMA - LIMA	<b>RUC:</b> 20131378175 <b>Fecha:</b> Día: ____ Mes: ____ Año: ____
--	--

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

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