

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

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

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

Código	Unid. Med.	Descripción	Valor Total S/
1	SERVICIO	SERVICIO ESPECIALZIADO 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

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

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

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