

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 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 |

| | |
|--|-------------------------|
| 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