

ORDEN DE SERVICIO N° 0000028

N° Exp. SIAF:

Día	Mes	Año
27	3	2025

UNIDAD EJECUTORA: 034 MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN LUIS

NRO. IDENTIFICACIÓN: 301283

1. DATOS DEL PROVEEDOR Señor(es): Maria Lopez Sanchez Dirección: 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	4000.00
TOTAL S/			4000.00

AFECTACIÓN PRESUPUESTAL				
Meta/ Mnemónico	Cadena Funcional	FF/Rb	Clasif. Gasto	Monto S/
0	03.007.0013.9002.39999999.5000409 Maria Lopez Sanchez DNI: 56655553 27/3/2025	5 - 08	2 3 2 9 1 1	4000.00

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
--