

CONSORCIO SALUD SAN LORENZO

AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. EL ROSAL - SEGUNDA ETAPA - LIMA LIMA MIRAFLORES

Teléfono

Web

ORDEN DE SERVICIONúmero **0569**Fecha **18/06/2024**

Facturar a **CONSORCIO SALUD SAN LORENZO**
 Dirección **AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. EL ROSAL - SEGUNDA ETAPA - LIMA LIMA MIRAFLORES**
 R.U.C. **20611631899** Fax

Centro de Compra	LOGISTICA	
Gestor de Compra	ALVARADO LEANDRO, MERLI YDALIA	
Aprobado por	CRIOLLO PAUCAR, JOSE ALEXIS	
Solicitante	PALACIOS CHANG, MAYRA KATHERYN	
Proyecto	Almacén	Pedido(s)
HOSPITAL SAN LORENZO	De Servicios	0450

Proveedor	22002005	CHUQUIBALA LABAJOS, BENITO	R.U.C.	10339626184
Dirección	-			
Tratado con	CHUQUIBALA LABAJOS, BENITO		Teléfono(s)	
Forma de Pago	CONTADO		Correo	
Cta.Bancaria	BANCO BBVA PERU S/ 0011-0314-0200402771		CCI	
Lugar de entrega			Móvil -Celular	999250322
Fecha de entrega	18/06/2024	Nextel	Fax	

Ítem	Código	Recurso	Und	Cantidad	Precio	Dcto. (%)	Parcial
1	04190100020042	SC MO OBRAS PROVISIONALES EN HABILITACION DE OFICINAS	glb	1.0000	11,278.0000	0.00	11,278.00
					Sub Total		11,278.00
						18 %	0.00
					Total	S/	11,278.00

SON: ONCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO Y 00/100 SOLES

Observación **FACTURA: E001-43**