

**CONSORCIO SALUD SAN LORENZO**

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

Teléfono

Web

**ORDEN DE SERVICIO**Número **0800**Fecha **19/08/2024**

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 **ALVARADO LEANDRO, MERLI YDALIA**

| Proyecto             | Almacén      | Pedido(s) |
|----------------------|--------------|-----------|
| HOSPITAL SAN LORENZO | De Servicios | 0610      |

|                  |                   |                             |                |                    |
|------------------|-------------------|-----------------------------|----------------|--------------------|
| Proveedor        | <b>22009273</b>   | <b>PILLACA RAMIREZ, ELI</b> | R.U.C.         | <b>10448550546</b> |
| Dirección        | -                 |                             |                |                    |
| Tratado con      |                   |                             | Teléfono(s)    |                    |
| Forma de Pago    | <b>CONTADO</b>    |                             | Correo         |                    |
| Cta.Bancaria     |                   |                             | CCI            |                    |
| Lugar de entrega |                   |                             | Móvil -Celular |                    |
| Fecha de entrega | <b>19/08/2024</b> |                             | Nextel         | Fax                |

| Ítem | Código         | Recurso                                      | Und | Cantidad | Precio     | Dcto. (%) | Parcial  |
|------|----------------|--|-----|----------|------------|-----------|----------|
| 1    | 04060100240002 | SERVICIO DE ESTIBA Y DESESTIBA DE MATERIALES | glb | 1.0000   | 4,040.0000 | 0.00      | 4,040.00 |
|      |                |  |     |          | Sub Total  |           | 4,040.00 |
|      |                |  |     |          |            | 18 %      | 0.00     |
|      |                |  |     |          | Total      | S/        | 4,040.00 |

SON: CUATRO MIL CUARENTA Y 00/100 SOLES

Observación FACTURA: E001-1552