

**ORDEN DE SERVICIO**

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

Númer **1319**  
 Fecha **4/12/2024**

Teléfono  
 Web  
 Facturar a **CONSORCIO SALUD SAN LORENZO**  
 Dirección **AV. ALFREDO BENAVIDES NRO. 2150 DPTO. 202 URB. E**  
 R.U.C. **20611631899** Fax

Centro de Compra **LOGISTICA**  
 Gestor de Compra

**Proyecto** **Almacén** **Pedido(s)**  
 HOSPITAL SAN LORENZO De Servicios 0891

Proveedor **22009933 EDIFICA LORETO S.A.C.** R.U.C. **20610786635**  
 Dirección **URB. URB. CESAR CALVO DE ARAUJ MZA. D LOTE. 2 AV. GUARDIA CIVILPAMPACHICA**

Tratado con  
 Forma de Pago **CONTADO** Correo  
 Teléfono(s)

Cta.Bancaria **BANCO BBVA S/ 0011-03010201836375** CCI

Lugar de entrega  
 Fecha de entrega **6/12/2024** Nextel Móvil-Celular

Fax

Ite	Código	Recurso	Und	Cantidad	Precio	Dcto. (%)	Parcial
1	04210100080089	SERVICIO SISTEMA INFORMATICO DE COLAS Y EQUIPAMIENTO	und	1.0000	106,100.00	0.00	106,100.00

Sub Total 106,100.00

I.G.V. 18 % 0.00

Tot **S/** 106,100.00

SON: UN CIENTO SEIS MIL CIEN Y 00/100 SOLES

Observación **SERVICIO REALIZADO CON PAGO ANTICIPADO, SE IRÁ COORDINANDO CON EL CONTRATISTA DE ACUERDO AL AVANCE**