



ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INVERSIÓN EN ENERGÍA Y MINERÍA

Sede Central BERNARDO MONTEAGUDO 222 MAGDALENA DEL MAR

Teléfono: (051)219-3400

FAX: (051)219-3420

web www.osinerg.gob.pe

R.U.C. 20376082114

FECHA: 2011/10/18

## ORDEN DE SERVICIO

001- 0000815

SEÑOR (ES) : DIARIO EL TIEMPO S.A.C

R.U.C. : 20102505857

DIRECCIÓN : JR. AYACUCHO 751 PIURA

### DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACION DEL SERVICIO DE DIFUSION DEL X CURSO DE EXTENSION UNIVERSITARIA EN EL DIARIO LA HORA

#### CARACTERISTICAS:

- EL ESPACIO A CONTRATAR: 1/4 PAGINA
- COLOR BLANCO Y NEGRO
- EL ARTE SERÁ ENTREGADA POR LA OFICINA DE COMUNICACIONES

#### FORMA DE PAGO:

- A 10 DIAS CALENDARIO DE HABER PRESENTADO SU FACTURA EN MESA DE PARTES.

#### PLAZO DE SERVICIO:

- 12 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE RECIBIDA LA ORDEN DE SERVICIO.

| OSINERGMIN<br>UE 1266 |                |            |      |
|-----------------------|----------------|------------|------|
| Nº REG. SIAF          | 7457           | C. 2161    |      |
| FASE                  | FIRMA          | FECHA      | HORA |
| Compromiso            | <i>[Firma]</i> | 19/10/2011 | 9:36 |
| Devengado             |                |            |      |
| Girado                |                |            |      |
| Rendido               |                |            |      |

Son: SEISCIENTOS NOVENTASIETE Y 70/100

Monto en: Nuevos Soles

Plazo: 12 (Días Calendario)

Forma de pago: PAGO A 10 DIAS CTRA-PRES. FAC

Area Solicitante:  
OC

Revisado por: *[Firma]*

Aprobado por: *[Firma]*

Total 697.70

NOTA: EL MONTO INCLUYE TODOS LOS IMPUESTOS DE LEY.

La recepción y/o suscripción de la presente orden es señal de sometimiento y adhesión a las cláusulas que se consignan al reverso de la presente Orden de Servicio.

Para que se haga efectivo el pago final se deberá presentar esta OS en original anexa al comprobante de pago.

Los pagos se efectuarán mediante abono directo en cuenta bancaria abierta en una entidad del Sistema Financiero Nacional, para cuyo efecto el contratista deberá indicar su Código de Cuenta Interbancaria (CCI):

FIRMA Y SELLO

RECIBI CONFORME

|        |               |
|--------|---------------|
| Banco: | Nº de Cuenta: |
|--------|---------------|

PROVEEDOR

|         |
|---------|
| Fecha:  |
| D.N.I.: |

| Tipo de Proceso | Nº de Proceso |            |
|-----------------|---------------|------------|
|                 |               |            |
| Nro. de Req.    |               | Nº de PAAC |
|                 |               | 9999       |

| CERTIFICACION PRESUPUESTAL |                 |
|----------------------------|-----------------|
| META                       | CLASIFICADOR    |
| 0010                       | 2-3. 2. 2. 4. 2 |
| Vº Bº<br>ESP. DE<br>PPTO.  | <i>[Firma]</i>  |

007-0000160