



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: 2011/11/03

ORDEN DE SERVICIO

001- 0000878

SEÑOR (ES) :	A & N SERVICIOS EMPRESARIALES SAC
R.U.C. :	20508710741
DIRECCIÓN :	AV. JOAQUIN MADRID N° 654 URB. LAS BEGONIAS LIMA-LIMA-SAN BORJA

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACION DEL SERVICIO DE DIFUSION LA GESTION DE LA CALIDAD EN OSINERGHMIN EN LA REVISTA CALIDAD TOTAL

- CARACTERÍSTICAS:**
- EL ESPACIO A CONTRATAR: 1 PÁGINA
 - CARACTERÍSTICAS: FULL COLOR
 - FECHA DE PUBLICACIÓN: EDICIÓN NOVIEMBRE
 - TIRAJE: 7000 EJEMPLARES
 - EL ARTE SERÁ ENTREGADA POR LA OFICINA DE COMUNICACIONES

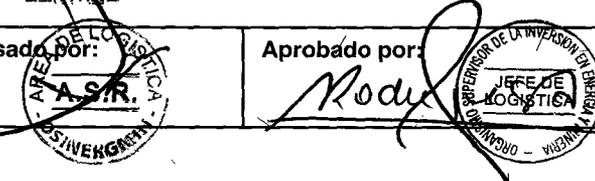
- FORMA DE PAGO:**
- A 10 DIAS DE PRESENTADA SU FACTURA EN MESA DE PARTES, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
 - FACTURA
 - COPIA DE LA ORDEN SERVICIO
 - COPIA DEL AVISO PUBLICADO EN EL MEDIO ESCRITO

- PLAZO DE SERVICIO:**
- EL PLAZO MÁXIMO PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2011

OSINERGHMIN UE 1266			
Nº REG. SIAF	7866	C. 9298	
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Firma]</i>	04/11/2011	11:35
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: **SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO** Monto en: Nuevos Soles

Plazo:	27	(Días Calendario)
Forma de pago:	CONTADO	
Area Solicitante:	Revisado por: <i>[Firma]</i>	Aprobado por: <i>[Firma]</i>
OC	Total	5,490.00



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 PAAL
		0000

CERTIFICACION PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR
0010	2.3.2.2.4.2
Vº Bº ESP. DE PPTO.	<i>[Firma]</i>