



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- 0000879

SEÑOR (ES) : GRUPO LA REPUBLICA S A

R.U.C. : 20101462081

DIRECCIÓN : JR. CAMANA 320

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACION DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE LA GESTIÓN DE LA CALIDAD DE OSINERGHMIN EN DIARIO LA REPUBLICA

CARACTERÍSTICAS:

- EL ESPACIO A CONTRATAR: 8 MOD X 4 COL (26.4 CM ALTO X 16.8 CM ANCHO)
- CARACTERÍSTICAS: FULL COLOR
- FECHA DE PUBLICACIÓN: DE LUNES A DOMINGO
- EL ARTE SERÁ ENTREGADA POR LA OFICINA DE COMUNICACIONES

FORMA DE PAGO:

- A 10 DÍAS DE PRESENTADA SU FACTURA EN MESA DE PARTES, PRESENTANDO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:
 - a) FACTURA
 - b) COPIA DE LA ORDEN DE SERVICIO
 - c) 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 7867		C. 9999	
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Signature]</i>	09/11/2011	11:40
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: DIEZ MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO

Monto en: Nuevos Soles

Plazo: 27 (Días Calendario)

Forma de pago: PARCIAL EN DÍAS EXTRA-PRES. FAC

Area Solicitante: GC

Revisado *[Signature]*
OSINERGHMIN

Aprobado por *[Signature]*
JEFE DE LOGÍSTICA

Total 10,790.00

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 PAAC
	9999

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

007-0000179