



ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INVERSIÓN EN ENERGÍA Y MINERÍA

Sede Central: BERNARDO MONTEAGUDO 222 MAGDALENA DEL MAR

Teléfono: (051)218-3400 FAX: (051)218-3470

web: www.osinerg.gob.pe

R.U.C. 20376082114

FECHA: 2010/11/03

ORDEN DE SERVICIO

001- 0000755

SEÑOR (ES) : SINDESA S.A.
R.U.C. : 2050836579
DIRECCIÓN : AV. PROLONGACIÓN ARENAL 452 - SAN ISIDRO - LIMA

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE CAMPAÑA DE PUBLICIDAD SOBRE FACILITO EN EL DIARIO EXPRESO

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO:

- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEDIDA: 7 X 3 MODULOS (21.5 CM X 14.3 CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: LUNES A SABADO
- UBICACIÓN: PÁGINA IMPAR

FORMA DE PAGO:

EL PAGO SE REALIZARÁ UNA VEZ CUMPLIDA LA CAMPAÑA DE PUBLICIDAD. EL OSINERGMIN HARÁ EFECTIVO LOS PAGOS DEL SERVICIO PRESTADO DENTRO DE LOS 10 DÍAS ÚTILES POSTERIORES A LA FECHA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESENTE EN TRÁMITE DOCUMENTARIO SU DOCUMENTO DE PAGO.

PLAZO DEL SERVICIO:

20 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE LA RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO O PREVIA COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE COMUNICACIONES.

OSINERGMIN UE 1286			
N° REG. SIAT 13472			
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Firma]</i>	04/11/2010	4:15
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTATRES Y 84/100 Monto en: Milnoventa Soles

Plazo: 20 (Días Calendario)

Forma de pago: PAGO A 10 DÍAS CTRA-PRES. FAL

en Solicitante: 00

Revisado por:

Aprobado por:

Total 1,483.84

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 consignen al reverso de la presente Orden de Servicio.

Para que se haga efectivo el pago final se deberá presentar esta OD 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: N° de Cuenta:

PROVEEDOR

Fecha:
D.M.A.:

Tipo de Proceso	N° de Proceso	Monto PAAC
Nro. de Req.		

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR