



ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INVERSIÓN EN ENERGÍA Y MINERÍA

FECHA: 2010/11/03

Sede Central: BERNARDO MONTEAGUDO 222 MAGDALENA DEL MAR

Teléfono: (051) 210-3400 FAX: (051) 210-3420

Web: www.osinerg.gob.pe

R.U.C. 20375092114

ORDEN DE SERVICIO

001- 0006757

SEÑOR (ES) : GRUPO LA REPUBLICA PUBLICACIONES S.A.

R.U.C. : 20517274551

DIRECCIÓN : JR. CAMANA N° 320.

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACION DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE CAMPAÑA DE PUBLICIDAD SOBRE FACILITO EN EL DIARIO LA REPUBLICA Y EL POPULAR

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO:

- LA REPUBLICA
- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEDIDA: 7X3 MODULO (19.5 CM X 14.7 CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: LUNES A SABADO

EL POPULAR

- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEDIDA: 7X7 MODULO (14.5 CM X 14.5 CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: MARTES A SABADO

FORMA DE PAGO:

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

OSINERGMIN UE 1286			
N° REG. SIAF 13474			
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Firma]</i>	04/11/2010	4:22
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTAINUEVE Y CINCO

Monto en: NUMERO SOLES

Plazo: 10 (Días Calendario)

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

Vea Solicitante:
ccRevisado por:
A.S.E.

Aprobado por:

[Firma]

Total 6,669.42

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: N° de Cuenta:

PROVEEDOR

Fecha:
D.N.I.:

Tipo de Proceso	N° de Proceso	Marca: PAAC
		0001
Nro. de Req.		

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR