



ORGANISMO SUPERINTENDENTE DE LA ENERGÍA Y MINERÍA

FECHA: 2010/11/03

Sede Central: BERNARDO MONTEAGUDO 222 MAGDALENA DEL MAR

Teléfono: (051) 219-3400

FAX: (051) 219-3420

Web: www.osinergmin.gob.pe

R.U.C. 20370062114

ORDEN DE SERVICIO

001- 0009758

SEÑOR (ES) : EMPRESA PERIODISTICA NACIONAL S.A

R.U.C. : 20100062945

DIRECCIÓN : JR. JORGE SALAZAR ARAZO 171 LA VICTORIA

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATADO DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE CAMPAÑA DE PUBLICIDAD EN LOS DIARIOS OJO, CORREO Y BOCÓN

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO:

OJO

- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEZURA: 6 X 4 MODICOL (17.5CM X 17.5CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: LUNES A SABADO

CORREO

- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEZURA: 6 X 4 MODICOL (17.5CM X 17.5CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: LUNES A SABADO

EL BOCÓN

- COBERTURA: NACIONAL
- TOTAL DE AVISOS: 01
- MEZURA: 7 X 4 MODICOL (20.5CM X 17.5CM)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: LUNES 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 DÍAS ÚTILES POSTERIORES A LA FECHA EN LA QUE EL CONTRATISTA PRESENTE EN TRÁMITE DOCUMENTARIO SU DOCUMENTO DE PAGO

OSINERGMIN UE 1266			
Nº REG SIAF 13475			
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Firma]</i>	04/11/2010	4:30
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: DIEZ MIL SEISCIENTOS VENTICUATRO Y CINCO

Monto en: NUEVOS SOLES

Plazo: 20 (Días Calendario)

Forma de pago: PAGO A MEDIDAS EXTRA-PRES. FAC

Area Solicitante:

OC

Revisado por:

Aprobado por:

Total 10,634.32

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 consignarán 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):

Banco:

Nº de Cuenta:

PROVEEDOR

Fecha:

D.N.I.:

FIRMA Y BELLO

RECIBI CONFORME

Tipo de Proceso	Nº de Proceso	Nro. PAAC
		3388
Nro. de Req.		

CERTIFICACION PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR