



ORGANISMO SUPERVISOR DE LA INSTRUCCIÓN EN EDUCACIÓN Y MINERÍA

Sede Central: BERNARDO MONTENEGRO 222 MAGDALENA DEL MAR

Teléfono: (051) 219-1400 FAX: (051) 219-3420

web: www.osienergmin.gob.pe

R.U.C. 20376082114

FECHA 2010/11/24

ORDEN DE SERVICIO

001- 0000819

SEÑOR (ES) : EMPRESA PERIODISTICA NACIONAL S.A.

R.U.C. : 3010087145

DIRECCIÓN : JR. JORGE BALAZAR ARAZO 171 LA VICTORIA

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE LA NUEVA FECHA DEL EXAMEN DE ADMISIÓN Y LOCALES PARA POSTULAR AL CURSO ANUAL DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA EN DIARIO CORREO

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO:

- DIARIO: CORREO
- COBERTURA: AREQUIPA, AYACUCHO, HUANCAVELICA, PUNO, TACNA
- TOTAL DE AVISOS: 6 AVISOS
- MEDIDA: 5 AROS X 3 COL (14.2 CMS X 1.5 CMS)
- COLOR: BLANCO Y NEGRO
- DÍA DE PUBLICACIÓN: JUEVES

FORMA DE PAGO:

A 10 DÍAS DE PRESENTADA LA FACTURA POR MESA DE PARTES Y PREVIA CONFORMIDAD DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES.

PLAZO DEL SERVICIO:

3 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL EMISIÓN DE LA ORDEN DE SERVICIO, O PREVIA COORDINACIÓN CON LA OFICINA DE COMUNICACIONES.

OS SISTEMATIZADA UE 1266			
Nº REG. SIAF 14917			
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso		25/11/2010	10:01 h.
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: CUATRO MIL RECIENTOS CINCUENTA OCHO Y CINCO

Monto en: Nuevos Soles

Plazo: 3 (Días Calendario)

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

Area Solicitante: CC



Revisado por:

Aprobado por:



Total 4,650.00

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 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 SELLO

RECIBI CONFORME

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

CERTIFICACION PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR