



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: 2010/11/24

ORDEN DE SERVICIO

001- 0000022

SEÑOR (ES) : EMPRESA EDITORA LA INDUSTRIA DE CHICLAYO S.A.

R.U.C. : 20106087079

DIRECCIÓN : JR. TACNA 610 CHICLAYO LAMBAYEQUE

DETALLE DEL TRABAJO A REALIZAR:

CONTRATACION DEL SERVICIO DE DIFUSIÓN DE LA NUEVA FECHA DEL EXAMEN DE ADMISIÓN Y LOCALES PARA POSTULAR AL IX CURSO ANUAL DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA INDUSTRIA DE CHICLAYO

CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

TAMAÑO: OCTAVO PÁGINA - 8 COL X 13 CM (14.8 CM. ANCHO X 13 CM CM ALTOS)
COLOR: BLANCO Y NEGRO.
DÍA DE PUBLICACIÓN: LUN-VIER.

FORMA DE PAGO:

A 10 DÍAS DE PRESENTADA LA FACTURA POR MEZA DE PARTES Y PREMA CONFORMIDAD DE LA OFICINA DE COMUNICACIONES.

PLAZO DEL SERVICIO:

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

OSINERGMIN			
UE 1268			
Nº REQ SIAF 14925			
FASE	FIRMA	FECHA	HORA
Compromiso	<i>[Firma]</i>	25/11/2010	13:55h
Devengado			
Girado			
Rendido			

Son: CIENTOS SETENTA TRES Y SETE

Monto en: Nueva Soles

Plazo: 3 (Días Calendario)

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

Res Solitante: OC

Revisado por

Aprobado por

Total 773.50

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 anexo al comprobante de pago.

Los pagos se efectuarán mediante abono directo en cuentas 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:

O.N.I.:

FIRMA Y SELLO

RECIBI CONFORME

Tipo de Proceso	Nº de Proceso	Forma de Pago
		Forma de Pago
Nro. de Req.		

CERTIFICACION PRESUPUESTAL	
META	CLASIFICADOR