

ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

ESTACIÓN	LA CULMINACIÓN D	DE LA	X		PAGO AN	TICIPADO		
		1 RA7	ON SOCIAL	DEL CO	NTRATIST	Δ		
		II IVAL	BASIS EXP			<u> </u>		
	2. Nº D	E CONTRA	TO / N° DE 0 O/S 46000			A/SERV	ICIO	
			0/3 40000	09760-20	J22			
	3	. DESCRIP	CIÓN DEL O	BJETO	DEL CONT	RATO		
	Ser	vicio de Sop	orte de Adm	inistració	n SAP BAS	SIS Senio	r	
	4. MO	NTO EJEC	UTADO INC.	IGV (ex	presado e	n número	os)	
			ecientos nov					
			Me	s 10				
5	5. PERIODO E	JECUCIÓN	/ FECHA RE	CEPCIÓ	N FNTRF	SABLES/	OBIENES	
			el 29/01/202			<i>57</i> (5220)	0 2:2:120	
		In	forme recibio	lo el 02/0	03/2023			
			6. ENTR	FGARI F	: c			
			O. EITTI	LOADLL				
	s Sujetos a Pago. es en el período de		1	6.2 Entreg		etos a Pago período de	¿Se recibieron co	nformes en
Sí	X			Sí				
Sí No	X	No Apl	ica	Sí No			No Aplica	Х
	Х		ica DETALLAR	No			-	Х
	X	7.		No ENTREG	BABLES		-	Х
	X	7.	DETALLAR	No ENTREG	BABLES		-	х
	X	7.	DETALLAR nforme mens	No ENTREG	BABLES		-	X
No	X	7.	DETALLAR nforme mens	No ENTREG ual del se	GABLES ervicio		-	X
	X	7.	DETALLAR nforme mens	No ENTREG ual del se	BABLES		-	X
No	X	7.	BETALLAR nforme mens 8. PEN X 9. OBSER	No ENTREG ual del so ALIDAD	GABLES ervicio Motivo		-	X
No	X	7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN	No ENTREG ual del so ALIDAD	GABLES ervicio Motivo		-	X
No	X	7.	BETALLAR nforme mens 8. PEN X 9. OBSER	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis	Motivo ES sión de Ser		-	X
No Sí		No Se adjunta	B. PEN 8. PEN X 9. OBSER a Informe de	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis	Motivo ES Sión de Servan	vicio	-	
No Sí		No Se adjunta	B. PEN 8. PEN X 9. OBSER a Informe de 10. CONF a la conformidad de	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis FORMIDA e la prestación	Motivo ES Sión de Servicio	vicio	No Aplica	
Sí Por m del	nedio del presente doc Reglamento de la Ley	No Se adjunta	B. PEN 8. PEN 9. OBSER a Informe de 10. CONF a la conformidad de as del Estado, y en	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis FORMIDA a la prestación el caso de co	Motivo ES Sión de Ser AD n, dando cumplir	vicio niento a lo est o supuestos n	No Aplica	
Sí Por m del	nedio del presente doc Reglamento de la Ley	No Se adjunta	B. PEN 8. PEN 9. OBSER a Informe de 10. CONF a la conformidad de as del Estado, y en	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis FORMIDA a la prestación el caso de co	Motivo ES Sión de Ser AD n, dando cumplir	vicio niento a lo est o supuestos n	No Aplica	
Sí Por m del	nedio del presente doc Reglamento de la Ley	No Se adjunta	B. PEN 8. PEN 9. OBSER a Informe de 10. CONF a la conformidad de as del Estado, y en	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervis FORMIDA a la prestación el caso de co	Motivo ES Sión de Ser AD n, dando cumplir	vicio niento a lo est o supuestos n	No Aplica	
Sí Por m del	nedio del presente doc Reglamento de la Ley	No Se adjunta	B. PEN 8. PEN 9. OBSER a Informe de 10. CONF a la conformidad de as del Estado, y en	No ENTREG ual del so ALIDAD VACIONI Supervis FORMIDA e la prestación el caso de co	Motivo ES Sión de Ser AD n, dando cumplir	vicio niento a lo est o supuestos n	No Aplica	