

### ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato deberá revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

CONFORMIDAD A LA CULMINACIÓN DE LA  
PRESTACIÓN

x

PAGO ANTICIPADO

#### 1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA

Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros

#### 2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO

N°041-2022

#### 3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO

Pago de póliza de Practicantes - FOLA

#### 4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

S/ 78.45

#### 5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES

Del 31/07/2023 Al 30/08/2023 / Fecha de entregable: 29/08/2023

#### 6. ENTREGABLES

6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron  
conformes en el período declarado?

Sí

x

No

No Aplica

6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en  
el período declarado?

Sí

No

No Aplica

x

#### 7. DETALLAR ENTREGABLES

Aviso de cobranza N° 84039008

#### 8. PENALIDAD

Sí

No

x

Motivo

#### 9. OBSERVACIONES

Inclusión de 01 practicantes: GUTIERREZ LOPE ANGELA

#### 10. CONFORMIDAD

Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el art. 168°

del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y en el caso de contrataciones bajo supuestos no aplicables a Ley de

Contrataciones se da cumplimiento de acuerdo a los términos de referencia/especificaciones técnicas de la presente contratación.

11. Firma

Gerente/SubGerente

12. Fecha de firma

Fecha: 05/09/2023

IMPORTANTE:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 173° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.