

### 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

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 Vida Ley

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

S/6,841.45

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

Del 01/07/2023 Al 31/07/2023 / Fecha de entregable: 14/07/2023

#### 6. ENTREGABLES

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

Sí   
No

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

Sí   
No  No Aplica

#### 7. DETALLAR ENTREGABLES

Liquidación de prima N° 9938509  
Constancia de relación de asegurados enviada el 14/07/2023

#### 8. PENALIDAD

Sí  No  Motivo

#### 9. OBSERVACIONES

La cobertura corresponde a 216 asegurados

#### 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: 21/07/2023

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.