

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.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
ESTUDIO OSTERLING S.CIVIL DE R.L.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Orden de Servicio : 4600009560-2021

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Contratar los servicios profesionales de un Estudio de Abogados especializado en la prestación de servicios de defensa legal vinculados con el derecho laboral y procesal laboral, encargándosele la asesoría legal y patrocinio de COFIDE en el proceso judicial promovido por la señora Nery Margot Carranza Neciosup, en el Expediente N° 13747-202-0-1801-JR-LA-05 sobre Reincorporación.

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/2,181.60

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
21 de diciembre de 2022

6. ENTREGABLES						
<table border="0"> <tr> <td>6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?</td> <td>6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?</td> </tr> <tr> <td> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> <td> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td align="center">No Aplica <input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center">No Aplica <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?					
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>					

7. DETALLAR ENTREGABLES
Entregable 2 (Fase 2): Asistencia y participación en la Audiencia de Conciliación 09.09% del monto contratado

8. PENALIDAD
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Motivo <input type="text"/>

9. OBSERVACIONES
Factura F001-00011952

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

David Delgado Hidalgo
Subgerente Dpto. Recuperaciones

12.Fecha de firma

27 de diciembre de 2022