

### 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.*

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b> |
| INSTITUTO DE INTEGRIDAD Y GOBERNANZA   |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| 4600009976-2022                                           |

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                 |
| Servicio de Capacitación del Sistema de Control Interno (SCI) |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| s/ 1180                                                   |

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>                                                          |
| El 01 de setiembre se realizó la capacitación del Sistema de Control Interno                                                 |
| El 07 de setiembre se recibió el correo con el enlace para descarga de las constancias de participación de los colaboradores |

|                       |
|-----------------------|
| <b>6. ENTREGABLES</b> |
|-----------------------|

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

Sí ☒  
No ☐

No Aplica ☐

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

Sí ☐  
No ☐

No Aplica ☒

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>                       |
| Capacitación del Sistema de Control Interno          |
| Correo para descarga de constancias de participación |

|                     |
|---------------------|
| <b>8. PENALIDAD</b> |
|---------------------|

Sí ☐

No ☒

Motivo ☐

|                         |
|-------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b> |
| No aplica               |

|                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10. CONFORMIDAD</b>                                                                                                           |
| 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: 08/09/2022

**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.