

### **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> |
| IPC CENTRO DE SALUD INTEGRAL S.A.      |

|   |
|---|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| 4600009960-2022   |

|  |
|--|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                                    |
| Servicio de evaluaciones médicas pre ocupacionales para los nuevos colaboradores |

|   |
|---|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/117.65  |

|   |
|---|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Del 01/11/2022 al 30/11/2022  |

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

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

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| Sí | <input checked="" type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/>            |

No Aplica

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

No Aplica

|  |
|--|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>               |
| Reporte de actividades enviado el 30/11/2022 |

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

Sí

No

Motivo

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b>           |
| Colaborador: Cabrera Nuñez Johana |

|  |
|--|
| <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

SubGerente

12.Fecha de firma

Fecha: 05/12/2022

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.