

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
ONCOSALUD S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
N° 077-2021

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Programa oncológico

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/41,489.85

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/06/2022 al 30/06/2022 / Fecha de entregable: 27/06/2022

6. ENTREGABLES

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

Sí ☒ x
No ☐

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

Sí ☐
No ☐ No Aplica ☒ x

7. DETALLAR ENTREGABLES
Se adjunta listado de afiliados

8. PENALIDAD

Sí ☐ No ☒ x Motivo ☐

9. OBSERVACIONES
N° de factura F701 - 00033669

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

12. Fecha de firma

SubGerente

Fecha: 05/07/2022



IMPORTANTE: 21/04/2022

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.

