

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
TEMOCHE SEVERINO MARIA DELIACIR

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
N° Orden de Servicio: 4600009767-2022

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Elaboración y distribución de gift box para ser entregadas a los colaboradores por su cumpleaños

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/ 638.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Fecha de Inicio: 01/07/2022 Fecha de Finalización: 31/07/2022

6. ENTREGABLES

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

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

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

Sí	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>

7. DETALLAR ENTREGABLES
Fecha recepción entregables: 11/08/2022

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES
Informe del mes de Julio correspondiente a los 11 Gift Box entregados

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.

Subgerente de Gestión Humana

Fecha: 16/08/2022