

**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>
TEMOCHE SEVERINO MARIA DELIACIR

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

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

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/ 812.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Fecha de Inicio: 01/11/2022 Fecha de Finalización: 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>
Fecha de entregable: 14/12/2022

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

Sí

No

Motivo

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Informe del mes de Noviembre correspondiente a los 14 Gift Box entregados.

<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.

Subgerente de Gestión Humana

Fecha: 14/12/2022