

## ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato se sugiere revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

|                                      |                     | 1. RAZ                                       | ON SOCIAL           | DEL CO          | NTRATISTA          | 1                                                                       |
|--------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                                      |                     | А                                            | MERICA MO           | VIL PER         | U SAC              |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      | 2. Nº               | DE CONTRA                                    |                     |                 |                    | VSERVICIO                                                               |
|                                      |                     |                                              | O.S. 46_            | 9520-202        | 21                 |                                                                         |
|                                      |                     | 3. DESCRIP                                   | CIÓN DEL            | D IETO I        | DEL CONTE          | PATO                                                                    |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
| SI                                   | ERVICIO DE          | TELEFONIA                                    | FIJA BRIND          | ADO A C         | OFIDE CON          | N DOMICILIO LEGAL                                                       |
|                                      |                     | EN CA                                        | LLE AUGUS           | MAT OT          | AYO N° 160         |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      | 4. M                | ONTO EJEC                                    |                     |                 | oresado en         | números)                                                                |
|                                      |                     |                                              | S/. 2               | 852.77          |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
| 5                                    | . PERIODO           |                                              |                     |                 |                    | ABLES/ O BIENES                                                         |
| Consumos de 01/10/2021 al 31/10/2021 |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              | 6. ENTR             | EGABLE          | S                  |                                                                         |
|                                      | es en el período  X | o. ¿Se recibieron<br>declarado?<br>No Aplica |                     | Sí<br>No        |                    | tos a Pago ¿Se recibieron conformes de<br>período declarado?  No Aplica |
|                                      |                     | 7                                            | DETALLAR            | ENTREC          | ADI ES             |                                                                         |
|                                      | DETALLE             |                                              |                     |                 |                    | OCTUBRE 2021                                                            |
|                                      | DETALLE             |                                              | VIO EIT IVIII T     | 3100 02         |                    | 5010BIKE 2021                                                           |
|                                      |                     |                                              | 8. PEN              | IALIDAD         |                    |                                                                         |
|                                      |                     | 1                                            | _                   | 7               |                    | <u> </u>                                                                |
| Sí                                   |                     | No                                           | <u>x</u>            |                 | Motivo             |                                                                         |
|                                      |                     |                                              | 0 OBSER             | VACIONI         | =6                 |                                                                         |
|                                      |                     |                                              | 9. OBSER            | VACIONI         | _3                 |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              | 10 CON              | FORMIDA         | ND                 |                                                                         |
| Por r                                | nedio del presente  | documento, se otorg                          |                     |                 |                    | ento a lo estipulado en el art. 168°                                    |
| del                                  | Reglamento de la L  | ey de Contratacione                          | es del Estado, y en | el caso de cor  | trataciones bajo s | supuestos no aplicables a Ley de                                        |
| Contr                                | ataciones se da cu  | mplimiento de acuer                          | do a los términos o | le referencia/e | specificaciones té | cnicas de la presente contratación.                                     |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              |                     |                 |                    |                                                                         |
|                                      |                     |                                              | Gerente/Sub         | Gerente         |                    | -                                                                       |
|                                      |                     |                                              | Fecha: 27/          | 10/2021         |                    |                                                                         |

IMPORTANTE: