

## 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.*

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b> |
| JAUREGUI ALARCON BLANCA                |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| OS- 46_9343                                               |

|                                                        |
|--------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>          |
| Servicio de alquiler de local en la Region de Ayacucho |
|                                                        |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/. 520.00                                                |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Servicio de alquiler desde 17/09/2021 al 16/10/2021                 |
|                                                                     |

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

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

Sí ☐  
No ☐ No Aplica

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

Sí ☐  
No ☒ No Aplica ☐

|                                |
|--------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b> |
|                                |

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

Sí ☐ No ☒ Motivo

|                         |
|-------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b> |
|                         |

|                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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. |

\_\_\_\_\_  
Gerente/SubGerente

Fecha: 19/10/2021

**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.