

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
DIGICORP DEL PERÚ S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Orden de Servicio N° 4600009641 - 2021

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Contratación del servicio de consultoria para la evaluación del Sistema de Prevención de los riesgos de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 17,700.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
<i>Entregable: Informe recibido el 22.12.2021</i>

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 type="checkbox"/>

7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe de evaluación del SPLAFT; el cual incluye una (01) recomendación y cinco (05) oportunidades de mejora; así como también, papeles de trabajo.

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES

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 _____ Gerente/SubGerente

12. Fecha de firma Fecha: