

**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>
ESTUDIO OSTERLING S.CIVIL DE R.L.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
Orden de Servicio 4600009529-2021

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Contratar los servicios profesionales de un Estudio de Abogados especializado en la prestación de servicios de defensa legal vinculados con el derecho laboral y procesal laboral, encargándosele la asesoría legal y patrocinio de COFIDE en el proceso judicial promovido por la señora Tere Lin Tay Urcia, en el Expediente N° 02706-2021-0-1801-JR-LA-16 sobre pago de beneficios sociales

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/5,999.99

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
25 de octubre de 2021

<b>6. ENTREGABLES</b>																
<table border="0"> <tr> <td>6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?</td> <td>6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?</td> </tr> <tr> <td> <table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td> <table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?															
<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No Aplica</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>			
Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>											
Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>											

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Entregable 1 (Fase 1): Informe legal o proyecto de contestación de la demanda

<b>8. PENALIDAD</b>						
<table border="0"> <tr> <td>Sí</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td>No</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>Motivo</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	<input type="checkbox"/>
Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	<input type="checkbox"/>	

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Factura F001-009953

<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.

<b>11.Firma</b>	_____
<b>12.Fecha de firma</b>	Gerente de Asesoría Jurídica Fecha: 29 de noviembre de 2021