

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.

						10771/1010	
	2. Nº I	DE CONTRATO	O / N° DE O 46000093			VSERVICIO	
			46000093	310-2021			
		3. DESCRIPCI	ÓN DEL OF	BJETO D	EL CONT	RATO	
		Pago por ases	oría y gestić	ón en trái	mites en Es	salud	
	4 M	ONTO EJECUT	TADO INC	IGV (exn	resado en	números)	
		01110 202001	S/1,94		resudo en	numeros)	
		,					
5		EJECUCIÓN / F 2/2021 AI 31/12/				ABLES/ O BIENES	
	Del 01/12	72021 AI 31/12/	2021 /	геспа	de entrega	ble: 30/12/2021	
			6. ENTRE	GABLES	3		
	es Sujetos a Pago es en el período	o. ¿Se recibieron declarado?		6.2 Entreg	•	tos a Pago ¿Se recibieron con período declarado?	torm
Sí	х			Sí		_	
No		No Aplica		No		No Aplica)
		7 DF	ETALLAR E	NTREG	ARI FS		
			Informe de a				
			8. PEN <i>A</i>	ALIDAD			
Sí		No	х		Motivo		
		•	9. OBSERV	ACIONE	S		
			10. CONF	ORMIDA	D		
						ento a lo estipulado en el art. 168°	
		•				supuestos no aplicables a Ley de	
Contra	ataciones se da cun	nplimiento de acuerdo a	a los términos de	referencia/es	pecificaciones té	cnicas de la presente contratación.	

IMPORTANTE:

De acuerdo con lo establecido en el artículo 173º del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.