

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 0 4 7	ON SOCIAL F	NEL CO	NTD ATICT	1
			ON SOCIAL DE TRANSPORT			
	2. Nº D	E CONTRA	TO / N° DE O	RDEN I	DE COMPR	A/SERVICIO
			46000087	95-201	9	
	3	B. DESCRIP	CIÓN DEL OE	BJETO	DEL CONTI	RATO
		Servicio de	traslado efect	ivo y/o	valores a bo	veda
	4. MC	NTO EJEC	UTADO INC. I S/160		presado en	números)
5.	PERIODO E	JECUCIÓN	/ FECHA REC	CEPCIÓ	N ENTREG	ABLES/ O BIENES
		С	Del 21/04/2022	2 - 20/0	5/2022	
			6. ENTRE	GABLE	:S	
	Sujetos a Pago. s en el período d		. 6	6.2 Entreç		os a Pago ¿Se recibieron conformes eríodo declarado?
Sí	Х			Sí		_
No		No Apl	ica	No		No Aplica X
		7	DETALLAR E	NTREG	ARI FS	
			a electrónica F			
			8. PENA	I IDAD		
			O. PENA	LIDAD		
Sí		No	Х		Motivo	
			9. OBSERV	ACION	F6	
			9. OBSERV	ACION	<u> </u>	
D	dia dallara a contra		10. CONFO			Control le patiente de la 1800
				•		ento a lo estipulado en el art. 168° supuestos no aplicables a Ley de
						ecnicas de la presente contratación.
Firma	-		Subgerer	nte		
Fecha de f	!		Fecha: 24/05			