

**ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES**

**ADC-043-GF**

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b> |
| MOODY'S LOCAL                          |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| 029-2018                                                  |

|                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                             |
| Servicio de clasificadora de riesgo correspondiente a mes de octubre 2021 |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/. 6,941.67                                              |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| 01/10/2021 al 31/10/2021                                            |

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

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

No Aplica

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

No Aplica

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

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|

No

|        |                          |
|--------|--------------------------|
| Motivo | <input type="checkbox"/> |
|--------|--------------------------|

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

11. Firma

Gerente

12. Fecha de firma

Fecha: 03.11.2021

**Moody's Local PE Clasificadora de Riesgo S.A.**

**Domicilio Fiscal** : CAL.LAS CAMELIAS NRO. 256 INT. 601 (PISO 6) , LIMA - LIMA - SAN ISIDRO - PERÚ  
**Teléfonos** : 6160400 **Fax** :  
**E-mail** : gonzalo.cordero@moodys.com **Página Web** : www.moodyslocal.com  
**Sucursal** : 0003 - Calle Las Camelias 256 Of.601 Piso 6 Lima 27 - SAN ISIDRO - LIMA - LIMA  
**Teléfono** :  
**Lugar Entrega**

|                             |                                                                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cliente</b>              | : CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.                                       |
| <b>Dirección</b>            | : JR. AUGUSTO TAMAYO No. 160 - SAN ISIDRO - LIMA, SAN ISIDRO - LIMA - LIMA - PERÚ |
| <b>RUC</b>                  | : 20100116392 <b>Código Cliente</b> : CLI-00004                                   |
| <b>Fecha de Emisión</b>     | : 19-10-2021 <b>Moneda</b> : SOL                                                  |
| <b>Fecha de Vencimiento</b> | : 26-10-2021 <b>Orden Compra</b> :                                                |
| <b>Condición de Pago</b>    | : CREDITO                                                                         |
| <b>Guía de Remisión</b>     | :                                                                                 |

| Item | Código | Descripción                                                                                                                                         | UM | Cantidad | Precio Unitario | Valor Unitario | IGV      | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----------|-----------------|----------------|----------|-------------|
| 1    |        | SERVICIO DE CLASIFICACIÓN DE RIESGO<br>Servicios profesionales de clasificación de riesgo, correspondiente al periodo octubre 2021, según contrato. | ZZ | 1.00     | 6,941.67        | 5,882.77       | 1,058.90 | 5,882.77    |



|                                              |    |          |
|----------------------------------------------|----|----------|
| Total Valor de Venta - Operaciones Gravadas: | S/ | 5,882.77 |
| IGV:                                         | S/ | 1,058.90 |
| Importe Total:                               | S/ | 6,941.67 |

Representación Impresa de la Factura Electrónica

**SON: SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN Y 67/100 SOLES**

Forma de pago: Crédito Monto neto pendiente de pago: S/. 6108.67 Fecha de pago: 26-10-2021

OPERACION SUJETA A DETRACCION

|                       |                                                                                                                                                            |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Observaciones:</b> | No. de Cta. Cte. MN Scotiabank: 000-2924897<br>CCI: 009-249-000002924897-48<br>No. de Cta. Cte. ME Scotiabank: 000-1452149<br>CCI: 009-249-000001452149-46 |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Operación Sujeta al Sistema de Pago de Obligaciones Tributarias D. Leg. 940 - 12.00 % (S/ 833.00 SOLES) |
| - <b>CÓDIGO DE BB Y SS SUJETOS A DETRACCIÓN:</b> 022 - Otros servicios empresariales                    |
| - <b>NÚMERO DE CTA EN EL BN:</b> 00-005-221536                                                          |
| - <b>FORMA DE PAGO:</b> Depósito en cuenta                                                              |