

ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato se sugiere revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
CONTRATO N° 051-2021 (AS 007-2021 - COFIDE)

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
POR EMISION DE POLIZA MULTIRRIESGO

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
\$43,098.12

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 31/10/2021 - 12:00 horas al 31/10/2022 - 12:00 horas

6. ENTREGABLES

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

Sí x
No No Aplica

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

Sí
No No Aplica

7. DETALLAR ENTREGABLES
Recepción de Pólizas : 06/12/2021

8. PENALIDAD
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> x Motivo <input type="checkbox"/>

9. OBSERVACIONES
El pago se realiza por adelantado debido a la naturaleza del servicio (póliza anual), el Dpto. de Servicios Generales y el usuario, son responsables de verificar el cumplimiento del servicio, notificando al Dpto. de Compras cualquier incumplimiento.

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.

Gerente/SubGerente

Fecha: 07/12/2021

IMPORTANTE:

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