

## 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. RAZON SOC RP MASTER M					
0 1005	CONTRATO (NO.	DE ODDEN S	E 60MBC 1	/CED\//CIC		
2. N° DE	CONTRATO / N° I	002515-2022		VSERVICIO		
3. [	DESCRIPCIÓN DE					
	Adquisición de m	nascarillas faci	iales textiles	<u> </u>		
4. MON	TO EJECUTADO	INC. IGV (exp	resado en	números)		
		/15,686.50				
	,					
5. PERIODO EJE	ECUCIÓN / FECHA	N RECEPCIÓN 19/03/2022	N ENTREG	ABLES/ O BII	ENES	
	<u> </u>	Orooreoee				
	6. EN	ITREGABLES	6			
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se conformes en el período decla		6.2 Entreç		etos a Pago ¿Se i período declarad		ıform
Sí x		Sí		<u> </u>	_	
No	No Aplica	No			No Aplica	
	7. DETALL	AR ENTREGA	ARI FS			
2290 masca	arillas faciales textil			biodegradabl	е	
	8. I	PENALIDAD				
Sí	No <u>x</u>		Motivo			
	9. OBS	SERVACIONE	S			
		ONFORMIDA				
Por medio del presente docum del Reglamento de la Ley de						
Contrataciones se da cumplimi						
SS.M. addonos do da dampinia	35 3535,46 4 105 161111	40 .0.01011010/03	r - 2040101100 100			
	Cub	Caramta		_		
I1.Firma	Sub	Gerente				