

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
SIGRAM SAC

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Orden de Compra N° 4500002496-2021

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
MASCARILLAS QUIRURGICAS

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 8,130.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Fecha de recepción: 13/12/2021

6. ENTREGABLES

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

Sí

☐
☐

No

No Aplica

☒

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

Sí

☐
☐

No

No Aplica

☐

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

Sí

☐

No

☒

Motivo

--

9. OBSERVACIONES
Guía de Remisión: 0001-000757

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: 13/12/2021

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.