

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. RAZO	ON SOCIAL DEL SKT Consultor	CONTRATISTA	
			SKT Consultor	es 0A0	
	2. N	ODE CONTRAT	O / N° DE ORD	EN DE COMPRA/	SERVICIO
		22 00111101	4600009735		02.1110.0
		3. DESCRIPO	IÓN DEL OBJE	TO DEL CONTRA	ATO
		Servi	cio tele-consejer	ría psicológica	
	4.	MONTO EJECU		/ (expresado en n	iúmeros)
			S/1,200.0	JU	
	5. PERIODO) FJECUCIÓN	FECHA RECE	PCIÓN ENTREGA	BLES/ O BIENES
	0.1 2.1102		el 01/03/2022 al		DELO, O DIEITEO
			6. ENTREGA	BLES	
: 1 Entropol	les Sujetos a Pag	a . Sa raaihiaran	6	2 Entragables No Suis	too a Daga . Sa raaihiaran aanfarmaa an
-	mes sujetos a rag mes en el período	-	0.		tos a Pago ¿Se recibieron conformes en período declarado?
Sí	х			Sí	
No		No Aplica		No	No Aplica x
		-	_		
			DETALLAR ENT		
		Informe	mensual entrega	ado el 04/04/2022	
			8. PENALII	DAD	
			o. PENALIL	JAU	
Sí		No	<u>x</u>	Motivo	
		•			
			9. OBSERVAC	IONES	
			40 001500	MIDAD	
P	or medio del present	e documento, se otorga	10. CONFORI		to a lo estipulado en el art. 168°
	·			·	puestos no aplicables a Ley de
C	-		•		icas de la presente contratación.
		,			.,
.Firma		SubGerente			
.Fecha de firma		Fecha: 08/04/2022			

IMPORT De acue