

**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.

|  |
|--|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b> |
| LIMITED & COLORS S.A.C.                |

|   |
|---|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Orden de Compra N° 4500002104-2018                        |

|   |
|---|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                             |
| Adquisición de 170 kit de teclados y mouse inalámbricos usb Microsoft 600 |

|  |
|--|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>  |
| \$ 2,515.52 (Dos mil quinientos quince con 52/100 Dólares) |

|   |
|---|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Fecha de entrega 13/12/18   |

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

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

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

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

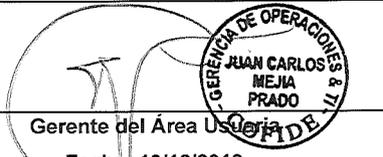
|    |                          |           |                                     |
|----|--------------------------|-----------|-------------------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> | No Aplica | <input checked="" type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |           |   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

|   |
|---|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>                    |
| Se adjunta guía de remisión y periodo de garantía |

|                     |                          |    |                                     |        |                          |
|---------------------|--------------------------|----|-------------------------------------|--------|--------------------------|
| <b>8. PENALIDAD</b> |                          |    |                                     |        |                          |
| Sí                  | <input type="checkbox"/> | No | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 artículo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado |



Gerente del Área Usuería  
Fecha: 13/12/2018

**IMPORTANTE:**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 146° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.