

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 SOCIAL DEL CONTRATISTA |
| ESTUDIO OSTERLING S.CIVIL DE R.L. |

| |
|---|
| 2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO |
| Orden de Servicio : 4600009460-2021 |

| |
|---|
| 3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO |
| Contratar los servicios profesionales de un Estudio de Abogados especializado en la prestación de servicios de defensa legal vinculados con el Derecho Laboral y Procesal Laboral, encargándosele la asesoría legal y patrocinio de COFIDE en el proceso judicial promovido por el señor Pablo Soto Padilla, en el Expediente N° 12364-2020-0-1801-JR-LA-01 sobre Pago de Beneficios Sociales |

| |
|---|
| 4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números) |
| S/5,999.99 |

| |
|---|
| 5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES |
| El equivalente al 25% del honorario propuesto al momento de presentar el informe legal y/o proyecto de contestación de la demanda, conforme al punto 9 de los terminos de referencia. |

| |
|-----------------------|
| 6. ENTREGABLES |
|-----------------------|

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

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

| |
|--|
| 7. DETALLAR ENTREGABLES |
| Entregable 1 (Fase 1): Informe legal y/o proyecto de contestación de la demanda. |

| |
|---------------------|
| 8. PENALIDAD |
|---------------------|

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

| |
|-------------------------|
| 9. OBSERVACIONES |
| Factura F001-00009511 |

| |
|--|
| 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. |

11. Firma _____
Subgerente de Recuperaciones

12. Fecha de firma Fecha: 25 de agosto de 2021