

### **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.*

|                                           |
|-------------------------------------------|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>    |
| Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Contrato N° 038-2020                                      |

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b> |
| Pago de póliza de Practicantes - FOLA         |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/1,772.71                                                |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Del 01/07/2021 al 31/07/2021 / Fecha de entregable: 23/07/2021      |

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

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

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

No Aplica

☐

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

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

No Aplica

☒

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>                                |
| Aviso de cobranza N° 80470231 enviado el 23 de julio de 2021. |

|                     |
|---------------------|
| <b>8. PENALIDAD</b> |
|---------------------|

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|

No

☒

Motivo

|                         |
|-------------------------|
| <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 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**

**12. Fecha de firma**

**Fecha: 23/07/2021**

**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.*