

### 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> |
| RICOH DEL PERÚ S.A.C.                  |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Contrato N° 004-2021                                      |

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b> |
| Servicio de Impresión                         |

|                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>         |
| US\$ 1,224.19 (Un mil doscientos veinticuatro con 19/100 Dólares) |
| <b>Cuota 4/48</b>                                                 |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Del 05/07/2021 al 04/08/2021                                        |
| Informe recibido el 05/08/2021                                      |

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

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 ☒

|                                |
|--------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b> |
| Informe mensual del servicio   |

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

Sí ☐ No ☒ Motivo ☐

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b>                       |
| Se adjunta Informe de Supervisión de Servicio |

|                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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. |

Gerente/SubGerente

Fecha máxima para firma: 12/08/2021

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.