

URGENTE

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.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
CRAS DISTRIBUIDORA S.A.C

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
OC N° 4500002306

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
ADQUISICIÓN DE ALCOHOL EN GEL ANTIBACTERIAL X 1000ML. C/U CON TAPA PRESS.

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 30,019.20

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES

6. ENTREGABLES

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

Sí

No

No Aplica x

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

Sí

No

No Aplica x

7. DETALLAR ENTREGABLES
F001 - 0003381

8. PENALIDAD


Sí

No x

Motivo

9. OBSERVACIONES
El pago se realiza por adelantado debido a las condiciones de la empresa, el Dpto. de Servicios generales, son responsables de verificar el cumplimiento de la entrega total de los bienes, notificando al Dpto. de Compras cualquier incumplimiento.

10. CONFORMIDAD
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, al ser un pago anticipado
de presentar algún incumplimiento de servicio, se procederá de acuerdo al Código Civil.


 Gerente del Área Usuario
 Fecha: 16 /03 /2019



N° Pedido:	45 - 2306
Fecha Certificación:	16/03/2020
Plazo de Pago:	/ /
Penalidad:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Retención PYME:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

