

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 CORPORACION RYH SAC |
|---|

| |
|---|
| 2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO Contrato N° 012-2019 |
|---|

| |
|--|
| 3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO Contrato para el servicio de intermediacion laboral complementario de apoyo administrativo |
|--|

| |
|--|
| 4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números) S/. 29,015.61 |
|--|

| |
|---|
| 5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES Plazo de ejecución: 03-05-2020 al 02-06-2020 Entrega de documentación: 23/06/2020 |
|---|

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

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

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

No Aplica

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

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

No Aplica

| |
|---|
| 7. DETALLAR ENTREGABLES Boletas de pago, PDT, Planilla de aportes previsionales, SCTR, Informe tecnico |
|---|

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

Sí

No

Motivo

| |
|-------------------------|
| 9. OBSERVACIONES |
|-------------------------|

| |
|--|
| 10. CONFORMIDAD 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 Usuariaria

Fecha: 23/06/2020

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.