COFIDE

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
Oncosalud S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
N° 052-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Programa oncológico

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/33,462.76

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/06/2020 al 30/06/2020

6. ENTREGABLES

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

Sí	X
No	

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

Sí			
No		No Aplica	

7. DETALLAR ENTREGABLES
Relación de afiliados

8. PENALIDAD

Sí		No	x	Motivo	*Ejemplo: Retraso injustificado*

9. OBSERVACIONES
Se adjunta listado de afiliados.

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

ANA PATRICIA SANTOS TALAVERA – JEFATURA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN – COFIDE

GARY LUJAN DIONICIO – JEFE DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN – IDE

DEISY SAÑEZ MARTINEZ – GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN – COFIDE

Gerente del Área Usuaria

Fecha: 22/06/2020

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.

KARLA PACHECO SUAREZ – COFIDE

23.06