



# CARGO

12729

IMPRESSO GRAFICA S.A  
 AV MARISCAL LA MAR N° 585 LIMA -  
 LIMA  
 MIRAFLORES  
 TEL 612-1313  
 IMPRESSO@IMPRESSO.COM.PE  
 WWW.IMPRESSO.COM.PE

R.U.C. 20101052771  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
 F001 - N° 00014215

Señores	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.		Fecha	12/08/2019	
RUC	20100116392	Condición de Pago	CREDITO A 15 DIAS	Fecha Vencimiento	27/08/2019
Guía N°	Dirección		JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA-LIMA-LIMA-SAN ISIDRO	O/C	

Cantidad	Descripción Material	Precio	Dcto	Importe
200	077809-00 TARJETAS PERSONALES - Marco Roncagliolo Vasquez	0.331249	0%	66.25
200	077809-00 TARJETAS PERSONALES - Karina Flores Rodas	0.331249	0%	66.25
200	077809-00 TARJETAS PERSONALES - Pedro Aramburu Stuart	0.331249	0%	66.25
100	077809-00 TARJETAS PERSONALES - Margiori Dolci Bonilla	0.331249	0%	33.12
100	077809-00 TARJETAS PERSONALES - Paul Bringas Arbocco	0.331347	0%	33.13

CONFIDENCIAL  
 OF TRAFITE DOCUMENTARIO  
 2019 AGO 13 PM 12 19  
 RECIBIDO

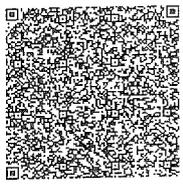


OT N°/ PED  
 SON: TRESCIENTOS DOCE CON 70/100 SOLES  
 S.E.U.O

Pedido: 46-8563  
 Fecha Certificación: 15/08/19  
 Plazo de Pago: 23/08/19  
 Penalidad:  SI  No  
 Retención PYME:  SI  No  
 Pago Anticipado:  SI  No



**PAGO**  
 19 AGO. 2019



Autorizado mediante Resolución N° 0320050000896/SUNAT  
 Representación impresa de la factura electrónica  
 Para consultar su comprobante entre a :  
<http://www.impresso.com.pe>

OP.GRAVADA	SI	265.00
OP.INAFECTA		
OP. EXONERADA		
I.G.V. 18%	SI	47.70
ICBPER	SI	0.00
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>SI</b>	<b>312.70</b>

**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

<b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>
IMPRESSO GRAFICA S.A.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
OS N°4600008563-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Servicio de impresión de tarjetas personales para funcionarios de la Corporación

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/. 312.70

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCIÓN: 12.08.2019

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

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

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

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

Sí	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>		

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

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

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	<input type="text" value="Ejemplo: Retraso injustificado"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	---

<b>9. OBSERVACIONES</b>
800 sobreimpresos en español de 5 personas (3 personas de 200 unidades)

<b>10. CONFORMIDAD</b>
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 Usuaría

Fecha: 15.08.2019

**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.