



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

1449 CARGO OF

R.U.C. 20101052771

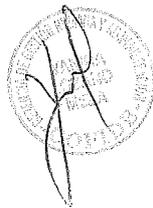
FACTURA ELECTRÓNICA

F001 - N° 00014714

Señores	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.		Fecha	12/09/2019	
RUC	20100116392	Condición de Pago	CREDITO A 15 DIAS	Fecha Vencimiento	27/09/2019
Guia N°	001-00126070	Dirección	JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA-LIMA-LIMA-SAN ISIDRO	O/C	85632019

Cantidad	Descripción Material	Precio	Dcto	Importe
400	078298-00 TARJETAS PERSONALES * PAUL BRINGAS ARBOCCO, KARLA PACHECO SUAREZ, CARLOS LINARES PEÑALOZA	0.440012	0%	176.00

CODICE
 DE TRANSACCIONES
 2019 SEP 13 AM 10 11
 RECIBIDO



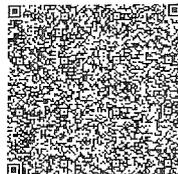
OT N° PED

SON : DOSCIENTOS SIETE CON 68/100 SOLES
 S.E.U.O

PAGO

30 SET. 2019

N° Pedido: 46-8563
 Fecha Certificación: 26/09/19
 Plazo de Pago: 09/10/19
 Penalidad: SI No
 Retención PYME: SI No
 Pago Anticipado: SI No



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	176.00
OP.INAFECTA		
OP. EXONERADA		
I.G.V. 18%	SI	31.68
ICBPER	SI	0.00
IMPORTE TOTAL	SI	207.68

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
IMPRESSO GRAFICA S.A.

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

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de impresión de tarjetas personales para funcionarios de la Corporación

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 207.68

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
RECEPCIÓN: 25.09.2019

6. ENTREGABLES

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"/>		

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES
400 sobreimpresos en español de 3 personas

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 Usuariá



Fecha: 25.09.2019

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.

