COFIDE

CARGO

MEDSOLUTIONS S.A.C.
AV. F SANCHEZ CARRION NRO. 960 URB.
MAGDALENA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR
MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

TRAMITE DOCUMENTARIO
2019 AGO 16 AM 9 25
12919
RECIBIDO

RUC: 20546092641

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-2035

Cliente:	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A .	Moneda:	SOLES	IGV:	%18.00
RUC:	20100116392				
Dirección:	JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA - LIMA - SAN ISIDRO				
Ciudad:					

Fecha de Emisión:	Condición de Pago:	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento:	N° Guía de Remisión:
15-ago-2019	CREDITO	4600008453-2019	30-ago-2019	

CODIGO	CANT.	UNID.	DESCRIPCION	V. UNIT.	DSCTO.	P. VENTA
99000000	6	NIU	EX.MED.PRE OCUPACIONAL.ADMINISTRATIVO	72	0.00	432.00
99000000	1	NIU	EX.MED.PRE OCUPACIONAL.ADMINISTRATIVO	90	0.00	90.00

OBSERVACIONES

FAVOR DE DEPOSITAR A LA CTA.BCO.BCP.N° 193-1976128-0-87

OP. GRAVADAS	S/ 522.00
OP. INAFECTA	S/ 0.00
OP. EXONERADA	S/ 0.00
TOTAL OP. GRATUITAS	S/ 0.00
DSCTOS TOTALES	S/ 0.00
SUB TOTAL	S/ 522.00
ISC	S/ 0.00
IGV	S/ 93.96
TOTAL	S/ 615.96

SON: SEISCIENTOS QUINCE CON 96/100 SOLES

PAGO
23 Ago. 2019

Nº Pedido: 46-8453
Fecha Certificación: 22/08/19
Plazo de Pago: 28/08/19
Penalidad: Si No
Retención PYME: Si No
Pago Anticipado: Si No

JUDITH CHAVEZ PICON

Operador de Servicios Electrónicos
según Resolución N° 034-005-0008776

efact
VERIFICADOR SUNAT

Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT

Corporación Financiera de Desarrollo S.A.
RECIBIDO
19 AGO. 2019
Hora: 14:58 Reg.:
GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN

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
Medsolutions S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008453-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de empresa especializada en evaluaciones médicas ocupacionales para evaluación médica pre ocupacional de colaboradores de nuevo ingreso a la empresa.

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/615.96

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Se recibe liquidación por atención el 15/08/2019

6. ENTREGABLES

6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado?		6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?			
Sí	X	Sí		No Aplica	
No		No			

7. DETALLAR ENTREGABLES
Se recibe liquidación el 15/08/2019, por atención de Claudia Amorín, Sila Chávez, Pedro Aramburú, Jhordan Oré, Violeta Flores, Margiori Dolci y Néstor Cáceres.

8. PENALIDAD					
Sí		No	x	Motivo	*Ejemplo: Retraso injustificado*

9. OBSERVACIONES

10. CONFORMIDAD
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el aritculo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN - COFIDE - MÓNICA TAPIA LO

GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN - COFIDE - SANDRA CAVERO ACUIJE

Sandra Cavero

Gerente del Área Usuaria

Fecha: __19 /_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.