CARGO

COFIDE
OF. TRAMITE DOCUMENTARIO
11488
2019 JUL 17 AM 9 04

RECIBIDO

MED solutions

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

RUC: 20546092641

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-1885

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:
16-jul-2019	CREDITO	4600008453-2019	31-jul-2019	

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
99000000	2	NIU	EX.MED.PRE OCUPACIONAL.ADMINISTRATIVO	72	0.00	144.00

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

[illegible]	S/ 144.00
[illegible]	S/ 0.00
[illegible]	S/ 0.00
[illegible]	S/ 0.00
[illegible]	S/ 0.00
[illegible]	S/ 144.00
[illegible]	S/ 0.00
[illegible]	S/ 25.92
[illegible]	S/ 169.92

PAGO
2 [illegible] JUL. 2019

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE CON 92/100 SOLES

Nº Pedido: 46-3453
Fecha Certificación: 22/07/19
Plazo de Pago: 26/07/19
Penalidad: SI NO
Retención PYME: SI NO
Pago Anticipado: SI NO

[illegible] KARLA PACHECO SUAREZ

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

efact
VERIFICADO POR SUNAT

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

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/169.92

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Se recibe liquidación por atención el 16/07/2019

6. ENTREGABLES

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

Sí	X
No	

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

Sí		No Aplica	
No			

7. DETALLAR ENTREGABLES
Se recibe liquidación el 16/07/2019, por atención de Karla Pacheco y Luis Saldaña.

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 - GONZALO MENESES MEDINA - COFIDE

Gerente del Área Usuaria
Fecha: __22 /_07_/_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.