

**CARGO**

**COFIDE**  
OE TRAMITE DOCUMENTARIO

15098

2019 SEP 25 AM 11 05

**NOGUEIRA RAMIREZ LARA ISABEL**

CAL. 1 MZA. C LOTE. 11 URB. TRADICIONES PERUANAS ALT. OVALO  
ARRIOLA

LA VICTORIA - LIMA - LIMA

**FACTURA ELECTRÓNICA**

**RUC: 10093935743**

**E001-212**

**RECIBIDO**

Fecha de Vencimiento :  
 Fecha de Emisión : **25/09/2019**  
 Señor(es) : **CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A .**  
 RUC : **20100116392**  
 Dirección del Cliente : **JR. AUGUSTO TAMAYO 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA-LIMA-SAN ISIDRO**  
 Tipo de Moneda : **SOLES**  
 Observación :

Cantidad	Unidad Medida	Código	Descripción	Valor Unitario
440.00	UNIDAD	001	FRUTA FRESCA SETIEMBRE	1.50

Sub Total Ventas :	S/ 660.00
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor de Venta de Operaciones Gratuitas : <input type="text" value="S/ 0.00"/>	S/ 660.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 660.00

**SON: SEISCIENTOS SESENTA Y 00/100 SOLES**

Orden de Compra : 46000086232019

Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.

**PAGO**

30 Set. 2019

Nº Pedido: 15098  
 Fecha Certificación: 25/09/19  
 Plazo de Pago: 25/10/19  
 Penalidad:  SI  No  
 Retención PYME:  SI  No  
 Pago Anticipado:  SI  No



Isabel

**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.*

<b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>
Nogueira Ramírez Lara Isabel

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
O/S 460008623-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Pago fruta fresca para colaboradores.

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/660.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
10/09/2019 y 24/09/2019

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

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

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

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

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Fruta fresca.

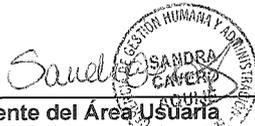
<b>8. PENALIDAD</b>
---------------------

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
-------------------------

<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 Usuaria

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.