



ONCOSALUD S.A.C.

AV REPUBLICA DE PANAMA 4575 - LIMA - LIMA
Telf: 513-7900
contactos@oncosalud.pe

COFIDE
OF. TRAMITE DOCUMENTARIO

13085

CLIENTE
084002

FECHA
19/08/2019

CARGO

R.U.C. N° 20101039910
FACTURA ELECTRÓNICA
F817 N° 00008512

2019 008 20 00 9 07

RECIBIDO

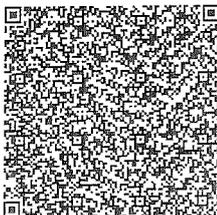
Señores: CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A
Beneficiario: COFIDE - PLUS
RUC: 20100116392
Dirección: JR. AUGUSTO TAMAYO 160 URB. CHACARI, LIMA, SAN ISIDRO
Periodo de Afiliación / Renovación: DEL 01/08/2019 AL 31/08/2019
Fecha de Pago: 19/08/2019
Solicitud:

Descripcion	Cantidad	Costo	Descuento	Monto
Menores de 25 años	180.00	11.92		2,145.60
De 26 a 40 años	149.00	27.29		4,066.21
De 41 a 45 años	48.00	30.91		1,483.68
De 46 a 50 años	34.00	33.98		1,155.32
De 51 a 55 años	29.00	52.68		1,527.72
De 56 a 60 años	23.00	76.94		1,769.62
De 61 a 65 años	17.00	92.83		1,578.11
De 66 a 70 años	17.00	143.52		2,439.84
Mayores de 70 años	48.00	180.58		8,667.84

Sub Total	S/	24,833.94
Op. Gravado	S/	24,833.94
Op. Exonerado	S/	0.00
Op. Inafecta	S/	0.00
I.G.V. 18%	S/	4,470.11
Total	S/	29,304.05

SON: VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS CUATRO Y 05/100 SOLES

FECHA DE CANCELACIÓN: 19 de Agosto del 2019



PAGO
23 AGO. 2019



Representación impresa de FACTURA ELECTRÓNICA, consulte en www.sunat.gob.pe
Autorizado mediante Resolución N° 0180050001693/SUNAT

N° Pedido: 46-8875
 Fecha Certificación: 22168119
 Plazo de Pago: 28108119
 Penalidad: SI NO
 Retención PYME: SI NO
 Pago Anticipado: SI NO



20 AGO. 2019

9:02

Reg:

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 LDR/EI.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA

Oncosalud S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO

4600008375

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO

Programa oncológico

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

S/29,304.05

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES

Del 01/08/2019 al 31/08/2019

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 No Aplica
7. DETALLAR ENTREGABLES
8. PENALIDAD

 Sí No x Motivo
9. OBSERVACIONES

Se adjunta listado de afiliados.

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 Usaria

 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.