

CARGO



CORFIDE

OF. TRAMITE DOCUMENTARIO

13085
CLIENTE
084002

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

ONCOSALUD S.A.C.

AV REPUBLICA DE PANAMA 4575 - LIMA - LIMA LIMA SURQUILLO - SURQUILLO

Tel: 513-7900

contactos@oncosalud.pe

23 AGO 2019 AM 9 07

FECHA
19/08/2019

RECIBIDO

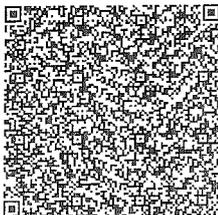
Señores: CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A
Beneficiario: COFIDE - PLUS
RUC: 20100116392
Dirección: JR. AUGUSTO TAMAYO 160 URB. CHACARI, LIMA, SAN ISIDRO
Periodo de Afiliación / Renovación: DEL 01/08/2019 AL 31/08/2019
Fecha de Pago: 19/08/2019
Solicitud:

| 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: 22/08/19
 Plazo de Pago: 28/08/19
 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 DREI.

AGENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN

| |
|--|
| 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 | <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"/> | | |

| |
|--------------------------------|
| 7. DETALLAR ENTREGABLES |
| |
| |

| |
|---------------------|
| 8. PENALIDAD |
|---------------------|

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

| |
|----------------------------------|
| 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 |




 SANDRA CAVERO AQUJE
 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.