

VILLANUEVA VASQUEZ JACQUELINE ROXANA

PSICOLOGO

CAL. SAN MARTIN NRO. 368 DPTO. 201 URB. SANTA PATRICIA LIMA LIMA LA MOLINA

TELÉFONO:

R.U.C. 10103817779

RECIBO POR HONORARIOS ELECTRONICO

Nro: E001- 20

Recibí de: CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.

Identificado con RUC número 20100116392

Domiciliado en JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA LIMA SAN ISIDRO

La suma CINCO MIL SESENTA Y 00/100 SOLES

Por concepto de SERVICIO CONSULTORIA PROYECTO TRANSFORMACION CULTURA KAY (CAMPUS COFIDE) MES 6

Observación

Inciso A DEL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DEL IMPUESTO A LA RENTA

Fecha de emisión 19 de Julio del 2019

Fecha de vencimiento 29/07/2019

CARGO

Total por honorarios: 5,500.00

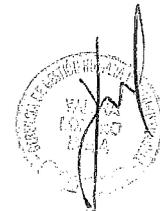
Retención (8 %) IR: (440.00)

Total Neto Recibido: 5,060.00 SOLES

PAGO

05 AGO. 2019

Nº Pedido:	46-8249	
Fecha Certificación:	02/08/19	
Plazo de Pago:	09/08/19	
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No



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
VILLANUEVA VASQUEZ JACQUELINE ROXANA

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008249- 2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Contratar el apoyo temporal de un consultor independiente que facilite la implementación de las actividades e iniciativas del proyecto de transformación cultural KAY de COFIDE, de acuerdo a las actividades propuestas por la consultora

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/5,500.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES

6. ENTREGABLES
INFORME FINAL: 09/07/2019

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

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

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
INFORME FINAL: 09/07/2019

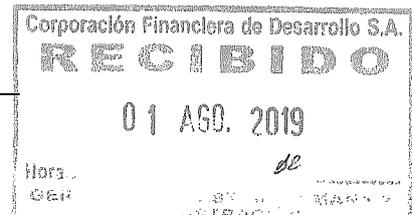
8. PENALIDAD					
Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	Ejemplo: Retraso injustificado

9. OBSERVACIONES

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



Gerente del Área Usuaría
Fecha: 31/07/2019



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.