



**COFIDE**

EL BANCO DE DESARROLLO DEL PERÚ

**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>
SIGRAM SAC

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
Orden de Compra N° 4500002322-2020

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
MASCARILLAS QUIRURGICAS

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/. 19,600.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Fecha de recepción: 27/05/2020

**6. ENTREGABLES**

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

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

No Aplica

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

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

No Aplica

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

**8. PENALIDAD**

Sí

No

Motivo

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Guía de Remisión: 001-000354

<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: 27/05/2020

