

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		
EQUIFAX PERÚ S.A.		
2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO		
4600008999		
3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO		
Servicio de información en línea		
4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)		
S/. 680.90		
5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES		
Del 01/06/2020 al 30/06/2020		
6. ENTREGABLES		
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado? Sí ☐ No ☐	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado? Sí ☐ No ☐	
No Aplica ☒	No Aplica ☒	
7. DETALLAR ENTREGABLES		
No aplica		
8. PENALIDAD		
Sí ☐	No ☒	Motivo
9. OBSERVACIONES		
F001- 00579799		
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
9/07/2020

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.