

**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>
Mapfre Perú S.A. Entidad Prestadora de Salud S.A.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
O/S 4600008786

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Plan de salud- Plan AD1 (Regulares)

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/602.41

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Del 01/05/2020 al 31/05/2020

<b>6. ENTREGABLES</b>
-----------------------

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

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

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

Si	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>		

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Composición grupal conforme.

<b>8. PENALIDAD</b>
---------------------

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	Ejemplo: Retraso injustificado
----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------------

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Nota de Débito F00200000918 por inclusión de Recién nacidos de Yanira Lozano

<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 Usuaría

Fecha: 23/06/2020



**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.

*(Handwritten signature and date)*  
25-06-2020

**PRE FACTURA - SALUD REGULAR**

Número de Contrato: 779518

Oficina: GRANDES CUENTAS

**1**
**CONDICIONES PARTICULARES**

Contratante: CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.

Documento de Identidad: RUC - 20100116392

Dirección Principal: JIRON AUGUSTO TAMAYO 160

Distrito: SAN ISIDRO Provincia: LIMA

Actividad: 6499 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS, EXCEPT

Contacto: SIN COMISION

Colectivo Asegurado: COLECTIVO

Asegurados: SEGÚN CONTROL DE AFILIADOS

Concepto: AP3

Inicio de Vigencia: 01/10/2019

Fin de Vigencia: 01/10/2020

Forma de Pago: MENSUAL

Vigencia de Cobertura: 01/05/2020 al 31/05/2020

Periodo Facturación: JUNIO 20

Tipo: RG.

Moneda: SOLES

Fecha de Emisión: 17/06/2020

Glosa: NOTA DE DEBITO APLICADA A LA FACTURA F002-00017425 POR MOVIMIENTO RETROACTIVO

**IMPORTES DE LA DECLARACIÓN**

Secuencia	Tipo Documento	N° Pre - Factura	Factura	Valor venta	IGV	Valor Total
1	NOTA DE DEBITO	3883629	F00200000918	510.52	91.89	602.41
<b>Total General</b>				<b>510.52</b>	<b>91.89</b>	<b>602.41</b>





AFILIADO TITULAR		AFILIADO				FECHA AFILIACION	TIPO MOV	APORTES			
CÓDIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO	APELLIDOS Y NOMBRES	PARENTESCO	EDAD			AFILIADO	EMPRESA	TOTAL	
26882 CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A. CONTRATO 0779518 - COLECTIVO											
PERIODO MAYO 2020											
21350 PLAN AD1 - 4734											
8448927	LOZANO MEZA YANIRA MARGARITA	8448927	LOZANO MEZA YANIRA MARGARITA	TITULAR	+1	01/09/18		602.41	602.41		
		9274924	GARAGATTI LOZANO ALESSANDRO	HUJO	0	01/05/20	INC.				
		9274923	GARAGATTI LOZANO GIADA MARIA	HUJA	0	01/05/20	INC.				
<b>TOTAL PERIODO</b>								<b>0.00</b>	<b>602.41</b>	<b>602.41</b>	
<b>TOTAL GENERAL MONEDA S/.</b>								<b>0.00</b>	<b>602.41</b>	<b>602.41</b>	

