

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
UNILABS LABORATORY DIAGNOSTICS SERVICES S.A.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Orden de servicio 4600009079 -2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
SERVICIOS DE ANALISIS CLINICOS - COVID 19 / PRUEBA MOLECULAR PARA SARS-COV-2

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/13,026.43

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES

6. ENTREGABLES

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

No Aplica

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

Sí No Motivo

9. OBSERVACIONES
Pago del 50% adelantado indicado en los términos de referencia
F039 N° 00000636

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 Usuaria

Fecha: 22/06/2020



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.