

**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>
AMERICA MOVIL SAC

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
OS 46_8857_2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
SERVICIO DE LINEA MOVIL PARA SISTEMA DE ALARMA DE COFIDE

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/10.42

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCION: 13/03/2020 (FUERA DE HORA - TRAMITADO EL 16/03/2020)

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

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

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

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

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
PERIODO DE SERVICIO DEL 28 ENERO AL 27 DE FEBRERO 2020

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

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
N° DE RECIBO: T001-0785668605

<b>10. CONFORMIDAD</b>
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, al ser un pago anticipado
de presentar algún incumplimiento de servicio, se procederá de acuerdo al Código Civil.

\_\_\_\_\_  
Gerente del Área Usuaria  
Fecha:25/03/20

**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.*