

**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 PERU SAC

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
Orden de Servicio N° 4600009147-2020

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
SERVICIO DE CABLE TV

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/. 505.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCIÓN: 07/12/2020
Consumo mes de Noviembre 2020

<b>6. ENTREGABLES</b>

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

Sí  x

No

No Aplica

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

Sí

No

No Aplica

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Consumos de 01/11/2020-30/11/2020 (SB01-0021235894, SB01-0021253696, SB01-0021649535)
Consumos de 16/10/2020 - 15/11/2020 (SB01-0016616984)
Consumos de 14/10/2020 - 13/11/2020 (SB01-0015511469)

<b>8. PENALIDAD</b>		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/> x	Motivo <input type="checkbox"/>

<b>9. OBSERVACIONES</b>

<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

7/12/2020