

## 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>       |
| APOYO CONSULTORIA S.A.C.<br>RUC: 20260496281 |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Orden de Servicio N° 4600008954-2020                      |

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                    |
| Servicio de participación en reuniones de asesoría empresarial para la Presidencia y Gerencia General de COFIDE. |

|                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>          |
| S/. 2,842.73 (Dos mil ochocientos cuarenta y dos con 73/100 soles) |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| De: 01/11/2020 al 30/11/2020                                        |

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

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

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|-----------------------------|

No Aplica ☒

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

|                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|-----------------------------|-----------------------------|

No Aplica ☒

|                                |
|--------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b> |
|                                |

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

Sí ☐

No ☒

Motivo

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b>               |
| Factura electrónica: N° F001-00007686 |

|                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 |

Subgerente del Dpto. Comunicaciones, Relaciones  
Institucionales y Marketing

1/12/2020

**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.