

ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato deberá revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
Caparo Coronado Rafael Jimmy

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
ORDEN DEL SERVICIO No. 4600009294-2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Consultoría para desarrollar una metodología de muestreo y de determinación de tamaño de muestra y aplicación a los créditos del Programa Reactiva

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/2,160.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 21.12.2020 Al 05.02.2021 / Fecha de entregable: 17/02/2021

6. ENTREGABLES

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
Documento metodológico y un informe con los resultados de la aplicación de la metodología sobre la cartera de créditos del Programa Reactiva

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES
-

10. CONFORMIDAD
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el art. 168° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y en el caso de contrataciones bajo supuestos no aplicables a Ley de Contrataciones se da cumplimiento de acuerdo a los términos de referencia/especificaciones técnicas de la presente contratación.

11.Firma _____ Gerente/SubGerente

12.Fecha de firma Fecha: 25/02/2021