

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.

Nº Pedido:	46-8785
Fecha Certificación:	12/03/20
Plazo de Pago:	20/03/20
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Contrato N° 32-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Pago por inclusión en póliza de Practicantes - FOLA: Rojas Sanchez Andrés / Barzola Cárdenas Pedro

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/134.18

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/02/2020 al 29/02/2020

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

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	Ejemplo: Retraso injustificado
----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------------

9. OBSERVACIONES
Aviso de cobranza N° 78979227

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

ANA PATRICIA SANTOS TALAVERA
COFIDE

DEISY SANEZ MARTINEZ
Gerente del Área Usuaría
Fecha: 05/03/2020

GARY LUJAN DIONICIO
COFIDE

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.

05-03
KARLA PACHECO SUAREZ
COFIDE



RUC Nro. 20332970411

AVISO DE COBRANZA N° 78979227

Póliza : 16511174 E-8074835 SEGURO DE SALUD GRUPAL EMPRESAS
Vigencia : 01/02/2020 - 29/02/2020
Cliente : CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO SA 6002817
R.U.C. N° : 20100116392 **Teléfono** : 990327382
Dirección : JR AUGUSTO TAMAYO NRO 160 URB CHACARILLA SANTA CRUZ
Localidad : SAN ISIDRO LIMA LIMA
Asegurado : SEGUN RELACION
Agente : ARTHUR J GALLAGHER PERU CORREDORES DE SEGUROS SA 0405385
Dirección : AV RICARDO RIVERA NAVARRETE NRO 475 INT 1001 URB JARDIN REF (EDIFICIO EMPRESARIAL RIVERA NAVARRETE)
Localidad : SAN ISIDRO LIMA LIMA
Teléfono : R.N.P. J0833

Conceptos	Importe
PRIMA COMERCIAL	113.71
INTERESES	0.00
I.G.V.	20.47
S/.	134.18 ✓

FORMA DE PAGO
< X - Contado Sin Cupon >

S22214

Emitido el 03 de Marzo del 2020



La factura se emitirá al momento del pago correspondiente.

Emisor : S22214

78979227

AVISCOBP

Cliente





MOVIMIENTOS DEL ENDOSO (INCLUSIONES/EXCLUSIONES)

POST FACTURACION

Fecha....: 03/03/2020
Hora.....: 04:29:57 PM
Página....: 001 de 001
Prog.....: REMOVEND
Usuario..: SPOOL

PRODUCTO :	SEGURO DE SALUD GRUPAL EMPRESAS	POLIZA NRO. :	16511174
VIGENCIA FACTURADA DEL :	01/02/2020 AL 29/02/2020	MONEDA	NUEVOS SOLES
CLIENTE :	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO SA	ENDOSO N°	8074835
AGENTE :	ARTHUR J GALLAGHER PERU CORREDORES DE SEGUROS SA		

SE DEJA CONSTANCIA MEDIANTE EL PRESENTE ENDOSO, LAS MODIFICACIONES QUE HAN SOLICITADO.

* INCLUSIONES *	PARENTESCO	CERTIF.	PLAN	EFFECTIVIDAD	PRIMA
ROJAS SANCHEZ ANDRES I TITULAR MASC 33			PLAN A (ADM)	02/2020 02/2020	55.20
BARZOLA CARDENAS PEDF TITULAR MASC 34			PLAN A (ADM)	02/2020 02/2020	55.20
TOTAL INCLUSIONES :					110.40
* REHABILITACIONES	PARENTESCO	CERTIF.	PLAN	EFFECTIVIDAD	PRIMA
TOTAL REHABILITACIONES :					0.00
* EXCLUSIONES *	PARENTESCO	CERTIF.	PLAN	EFFECTIVIDAD	PRIMA
TOTAL EXCLUSIONES :					0.00
* RECARGOS / DESCUENTOS *	PARENTESCO	CERTIF.	PLAN	EFFECTIVIDAD	PRIMA
TOTAL RECARGOS/DESCUENTOS :					0.00
INCLUSIONES					110.40
REHABILITACIONES					0.00
EXCLUSIONES					0.00
RECARGOS/DESCUENTOS :					0.00
* TOTAL *					110.40

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, A EXCEPCION DE LO EXPRESAMENTE INDICADO EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUEDAN INALTERABLES. QUEDA ANOTADO EN LOS REGISTROS DE LA COMPAÑIA.

Lima, 03 de Marzo del 2020


LUCIANO BEDOYA
GERENTE DIVISION SG


KARIM MITRE
GTE. CENTRAL RREE



Cliente