

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.

		4 0 4 7	CALCOCIAL		NITOATIOT	•		
			ON SOCIAL			A		
			JURPURACIO	JN SAPI	A S.A.			
			TO (NO DE 6			A (0==) (101		
	2. N° L	DE CONTRA	TO / N° DE C			A/SERVICIO)	
			Contrato N	035-20	J2U			
		3. DESCRIE	CIÓN DEL C	BJFTO	DEL CONT	RATO		
			o de Infraestr				vidores	
	4. MC	ONTO EJEC	UTADO INC.	IGV (ex	presado e	n números)		
	\$ 6543.3	33 (Seis mil	quinientos cu	arenta y	tres con 33	3/100 Dólare	es)	
			Cuot	a 4/36				
	5. PERIODO E					GABLES/ O	BIENES	
			Del 11/04/202					
		Fe	cha de entreg	able: 13/	/05/2021			
			A =1:==:	-045: -				
			6. ENTRI	GABLE	:5			
	es Sujetos a Pago nes en el período d		1	6.2 Entrega		os a Pago ¿Se i eríodo declarad		formes er
	ies en ei periode d							
Sí	X]		Sí		7		
		No Aplica		Sí No			No Aplica	X
Sí		No Aplica					No Aplica [Х
Sí		1	DETALLAR	No]	No Aplica [X
Sí		7.		No ENTREG	ABLES		No Aplica [X
Sí		7.	DETALLAR	No ENTREG	ABLES		No Aplica [X
Sí		7.	DETALLAR Informe mens	No ENTREG ual del so	GABLES ervicio		No Aplica [X
Sí		7.	DETALLAR Informe mens	No ENTREG	GABLES ervicio		No Aplica [X
Sí		7.	DETALLAR Informe mens	No ENTREG ual del so	GABLES ervicio		No Aplica [X
Sí No		7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN	No ENTREG ual del se	GABLES ervicio		No Aplica [X
Sí No		7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER	No ENTREG ual del se	GABLES ervicio Motivo		No Aplica [X
Sí No		7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN	No ENTREG ual del se	GABLES ervicio Motivo		No Aplica [X
Sí No		7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER	No ENTREG ual del se	GABLES ervicio Motivo		No Aplica	X
Sí No		7.	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER'nta Informe de	No ENTREG ual del so ALIDAD VACIONI Supervisi	Motivo ES		No Aplica	X
Sí No	X	7. No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER	No ENTREG ual del so ALIDAD VACIONI Supervisi	Motivo ES ón de Servi	cio		X
Sí No	X X	No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER Informe de 10. CONF	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervisi ORMIDA conformidad	Motivo ES ión de Servi	cio	limiento	X
Sí No	X X	No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER Informe de 10. CONFento, se otorga la	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervisi ORMIDA conformidad	Motivo ES ión de Servi	cio	limiento	X
Sí No	X X	No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER Informe de 10. CONFento, se otorga la	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervisi ORMIDA conformidad	Motivo ES ión de Servi	cio	limiento	X
Sí No	X X	No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER Informe de 10. CONFento, se otorga la	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervisi ORMIDA conformidad	Motivo ES ión de Servi	cio	limiento	X
Sí No	X X	No Se adjui	DETALLAR Informe mens 8. PEN X 9. OBSER Informe de 10. CONFento, se otorga la	No ENTREG ual del se ALIDAD VACIONI Supervisi CORMIDA conformidad nento de la	Motivo ES ión de Servidad de la prestace Ley de Contrat	cio	limiento	X