

**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> |
| CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS S.A.C.    |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Orden de Servicio 4600008991-2020                         |

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                                |
| Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos computacionales |
| (Cuota 8/12)                                                                 |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/. 1,129.92 (Un mil ciento veintinueve con 92/100 Soles) |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| Del 04/10/2020 al 03/11/2020                                        |
| Entregables 03/11/2020                                              |

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

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

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| Sí | <input checked="" 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>                    |
| Informe Mensual O.S. N° 4600008991-2020 - Nro. 08 |
|                                                   |

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
|----|--------------------------|

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

|        |                      |
|--------|----------------------|
| Motivo | <input type="text"/> |
|--------|----------------------|

|                                               |
|-----------------------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b>                       |
| Se adjunta Informe de Supervisión de Servicio |
|                                               |

|                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 Usuaria

Fecha: 05/11/2020

**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.