

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.

| |
|----------------------------------------|
| 1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA |
| CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS S.A.C. |

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

| |
|------------------------------------------------------------------------------|
| 3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO |
| Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos computacionales |
| (Cuota 7/12) |

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

| |
|---------------------------------------------------------------------|
| 5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES |
| Del 04/09/2020 al 03/10/2020 |
| Entregables 07/10/2020 |

| |
|-----------------------|
| 6. ENTREGABLES |
|-----------------------|

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

| |
|---------------------------------------------------|
| 7. DETALLAR ENTREGABLES |
| Informe Mensual O.S. N° 4600008991-2020 - Nro. 07 |

| |
|---------------------|
| 8. PENALIDAD |
|---------------------|

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

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

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

| |
|-----------------------------------------------|
| 9. OBSERVACIONES |
| Se adjunta Informe de Supervisión de Servicio |

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 |

Gerente del Área Usuaria

Fecha: 09/10/2020

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.