

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	
EQUIFAX PERU S.A.	
2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO	
4600008999	
3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Servicio de información de riesgo de créditos	
4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)	
S/ 660.80	
5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES	
Del 01/12/2020 AL 31/12/2020	
6. ENTREGABLES	
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado? Sí ☐ No ☐	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado? Sí ☐ No ☐
No Aplica ☒	No Aplica ☒
7. DETALLAR ENTREGABLES	
Entregable recibido 12/12/2021	
8. PENALIDAD	
Sí ☐	No ☒ Motivo
9. OBSERVACIONES	
F001- 00619077	
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:12/01/2021

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.