

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 |
| GRUPO MALJHAR SAC |

| |
|---|
| 2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO |
| Orden de Compra N° 4500002433-2021 |

| |
|---|
| 3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO |
| JABÓN LÍQUIDO |

| |
|---|
| 4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números) |
| S/. 310.34 |

| |
|---|
| 5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES |
| Fecha de recepción: 24/05/2021 |

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

| | |
|---|---|
| 6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el período declarado? | 6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado? |
| Sí <input type="checkbox"/> | Sí <input type="checkbox"/> |
| No <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| No Aplica <input checked="" type="checkbox"/> | No Aplica <input type="checkbox"/> |

| |
|--------------------------------|
| 7. DETALLAR ENTREGABLES |
| |
| |

| | | |
|-----------------------------|--|---------------------------------|
| 8. PENALIDAD | | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input checked="" type="checkbox"/> | Motivo <input type="checkbox"/> |

| |
|-------------------------------|
| 9. OBSERVACIONES |
| Guía de Remisión: 0001-004006 |

| |
|--|
| 10. CONFORMIDAD |
| Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el art. 168° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y en el caso de contrataciones bajo supuestos no aplicables a Ley de Contrataciones se da cumplimiento de acuerdo a los términos de referencia/especificaciones técnicas de la presente contratación. |

Gerente/SubGerente
Fecha: 28/05/2021