

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
PACIFICO COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
CONTRATO N° 038-2020 (AS 019-2020 - COFIDE)

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
POR EMISION DE POLIZA 3D

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
\$5,000.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 31/10/2020 Al 31/10/2021

6. ENTREGABLES

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

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>

6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?

Sí	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>

7. DETALLAR ENTREGABLES
Recepción de Pólizas (Bróker) : 13/11/2020

8. PENALIDAD

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------

9. OBSERVACIONES

El pago se realiza por adelantado debido a la naturaleza del servicio (póliza anual), el Dpto. de Servicios Generales y el usuario, son responsables de verificar el cumplimiento del servicio, notificando al Dpto. de Compras cualquier incumplimiento.

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

16/11/2020