

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
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL PERU

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600009227

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de capacitacion "Scrum Product Owner"

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
1,900.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
18/11/2020 al 03/12/2020

6. ENTREGABLES

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

Sí	☐
No	☒ X

No Aplica ☐

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

Sí	☐
No	☐

No Aplica ☒ x

7. DETALLAR ENTREGABLES
CERTIFICADOS DE PARTICIPACION

8. PENALIDAD

Sí ☐

No ☒ x

Motivo ☐

9. OBSERVACIONES
El pago se realiza por adelantado debido a que la entidad que realiza el servicio trabaja previo pago.

10. CONFORMIDAD



Sub Gerente de Gestion Humana

Fecha: 19/11/2020



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.