

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. RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA
QUALITAS DEL PERÚ S.A.C

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600009139-2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de capacitación en Sistema Integrado de Gestión para reforzar los conocimientos del SIG bajo las Normas ISO 9001, 14001 y 45001

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/599.99

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Periodo del 28 de septiembre al 09 de octubre de 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"/>

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
1. Capacitación realizada el 30 de septiembre 2020.
2. Resultados de las evaluaciones entregados el 09 de octubre de 2020.
3. Constancias de participación entregada el 09 de octubre de 2020.

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES

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 de Desarrollo e Innovación

Fecha: 12/10/2020

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.