

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
ARRENDAMIENTO OPERATIVO CIB S.A.C.
(Actualmente RENTAEQUIPOS LEASING PERU S.A)
2. № DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Contrato N° 016 - 2017 / Complementario
3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Alquiler de vehiculos para la gerencia de COFIDE
AYD510, AYH138, AYH615, AYL519, AYM107
7115010, 71111010, 7111010, 7111010
4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
\$1,026.95
5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES Del 01/12/2020 al 09/12/2020
Entrega de reporte: 07/01/2021
Emaga do Topono. 07/01/2021
6. ENTREGABLES
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en conformes en el período declarado? 6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado?
Sí X Sí Na Antico Na Antico
No No Aplica No No Aplica
7. DETALLAR ENTREGABLES
reporte mensual
8. PENALIDAD
Sí No X Motivo
9. OBSERVACIONES
Contrato complementario por 5 unidades
10 CONFORMIDAD
10. CONFORMIDAD Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento
a lo estipulado en el aritculo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado
Gerente del Área Usuaria
Fecha: 07/01/2021