

### ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

Antes del llenado del presente formato deberá revisar las bases y contrato de la prestación, u orden de servicio/compra y TDR/ET.

|                                        |
|----------------------------------------|
| <b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b> |
| Notaría Rosales Sepulveda Fermin       |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b> |
| Orden de servicio 460000008976-2020                       |

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| <b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>                    |
| Contratación de servicios notariales que la Corporación requiera |

|                                                           |
|-----------------------------------------------------------|
| <b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b> |
| S/700.00                                                  |

|                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------|
| <b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b> |
| 31.03.2021 y 07.04.2021                                             |

|                       |
|-----------------------|
| <b>6. ENTREGABLES</b> |
|-----------------------|

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

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

No Aplica ☐

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

|    |                          |
|----|--------------------------|
| Sí | <input type="checkbox"/> |
| No | <input type="checkbox"/> |

No Aplica ☐

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>    |
| Envío de cuatro cartas notariales |

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

|                                   |
|-----------------------------------|
| <b>9. OBSERVACIONES</b>           |
| Facturas F001-049863, F001-049862 |

|                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10. CONFORMIDAD</b>                                                                                                           |
| 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. |

**11.Firma**

Subgerente de Asesoría Jurídica Financiera y Regulación

**12.Fecha de firma**

Fecha: 5 de mayo de 2021

**IMPORTANTE:**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 173° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.