

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. N° 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
	4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
	\$2,282.12
	5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES Del 11/09/2020 al 30/09/2020
	Entrega de reporte:15/10/2020
	Entroga de reporte, roi roi 2020
	6. ENTREGABLES
Entregabl	es Sujetos a Pago. ¿Se recibieron 6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conforme
	es anjetos a rago. Se recipieron el período declarado? el período declarado? X Sí No Aplica No Aplica
conform Sí	nes en el período declarado? El período declarado? Sí
conform Sí	nes en el período declarado? X
conform Sí	nes en el período declarado? X
conform Sí	No Aplica T. DETALLAR ENTREGABLES reporte mensual
conform Sí	nes en el período declarado? X
conform Sí	No Aplica T. DETALLAR ENTREGABLES reporte mensual
sí No	Pes en el período declarado? X
sí No	Per en el período declarado? X
sí No	Pes en el período declarado? X
sí No	Res en el período declarado? X
sí No	Res en el período declarado? X

Gerente del Área Usuaria

Fecha: 21/10/2020