

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
SAFETY SECURITY AND EMERGENCY RESPONDE S.A.C.
2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
045-2020
3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de gestión del sistema de seguridad y salud en el trabajo
4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
\$/23,623.60
5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/01/2021 al 31/01/2021
6. ENTREGABLES
6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron 6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el conformes en el período declarado? período declarado?
Si x Si
No No No Aplica x
7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe de actividades.
envió entregables el 05/02/2021
8. PENALIDAD
Sí No x Motivo
37 110000
9. OBSERVACIONES
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
Selection of the select
Gerente del Área Usuaria
Fecha:09/02/2021
ORTANTE:
ouerdo con lo establecido en el anículo 146° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente po os.