

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.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
SARMIENTO PUERTAS OSCAR LUIS

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600009037-2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
EVALUACIÓN PARA APTITUD TEMPORAL DE 17 COLABORADORES NUEVOS

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/1,020.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/07/2020 al 31/12/2020

6. ENTREGABLES

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

Sí
No

No Aplica

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

Sí
No

No Aplica

7. DETALLAR ENTREGABLES
No aplica

8. PENALIDAD

Sí No Motivo

9. OBSERVACIONES
APTITUD MÉDICA TEMPORAL DE 17 COLABORADORES NUEVOS

10. CONFORMIDAD
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

12. Fecha de firma

Gerente/SubGerente

Fecha: 31/12/2020



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.