

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
VB EXPERT CONSULTING S.A.C

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600009190-2020

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de médico y licenciado en enfermería

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/10,030.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 26/10/2020 al 08/11/2020

6. ENTREGABLES

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

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

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

Sí	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>
No Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>

7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe de actividades.

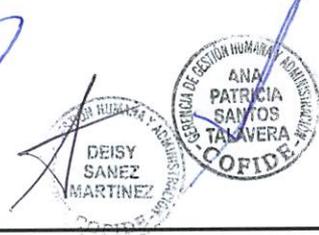
8. PENALIDAD

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Motivo	Ejemplo: Retraso injustificado
----	-------------------------------------	----	--------------------------	--------	--------------------------------

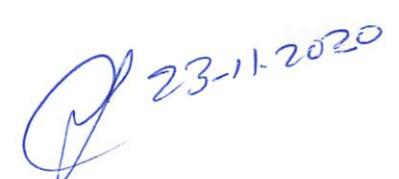
9. OBSERVACIONES

10. CONFORMIDAD
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento a lo estipulado en el artículo 143° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado


Gerente del Área Usaria
Fecha: 18/11/2020

**IMPORTANTE:**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 146° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.

 23-11-2020

	INFORME DE SALUD EN EL TRABAJO			
	Código: R028	Edición: 01	Fecha: 09/07/20	Aprobado por: G.G

De : Dra Melissa Bendezú / Lic. Katerin Pujay Faustino

Para : COFIDE

Asunto : Informe de servicio de Salud en el Trabajo

Fecha : 08 de Noviembre del 2020

Mediante la presente, hacemos de conocimiento los avances logrados en el proyecto, así como las actividades pendientes, observaciones y recomendaciones.

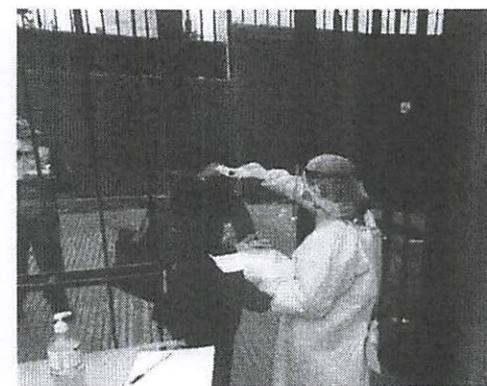
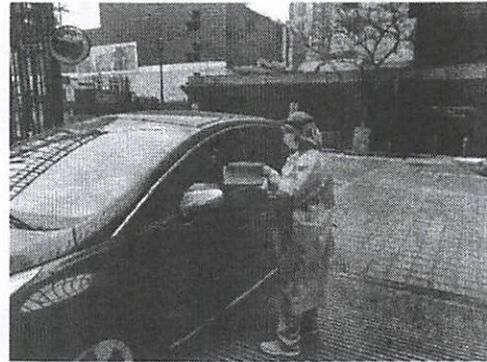
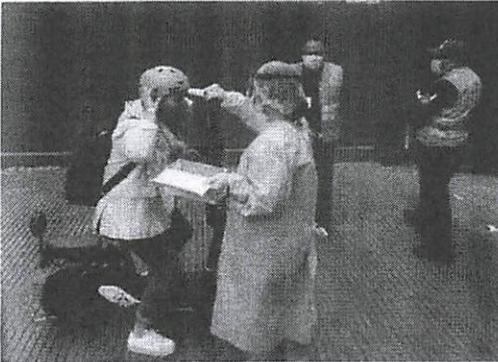
I. DATOS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO	COFIDE
INFORME N°	001-2020
PERIODO DEL INFORME	26 de Octubre al 08 de Noviembre
HORAS REALIZADAS	Enfermera Ocupacional: 40 horas semanales Médico Ocupacional: 20 horas semanales

II. ACTIVIDADES EJECUTADAS / ACUERDOS

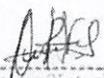
N°	ACTIVIDAD / ACUERDOS	EVIDENCIA
01	Toma de temperatura y entrega de mascarilla desechable y verificación de uso correcto al personal COFIDE y terceros	Se genera registro diario de lunes a viernes de toma de temperatura de ingreso y salida del personal que acude de manera presencial, así como registro de entrega de mascarillas (EPPs) Queda archivo en físico con firma de Licenciada encargada.
02	Registro de temperatura y entrega de EPPs en base de datos Excel	Registro diario virtual de toma de temperatura y de entrega de EPP al personal que acude de manera presencial.
03	Solicitud de información de lista de casos COVID-19 (positivos, sospechoso, personal vulnerable), listado de todo el personal COFIDE.	Se genera archivos individualizados de los casos vulnerables que han sido evaluados donde se colocan los sustentos médicos, las fichas de aptitudes firmadas por el Médico Ocupacional y las Declaraciones juradas (copia) de: Sebastian Llosa y Masiel Arrieta Se generó data virtual "Base de fichas epidemiológicas" donde se indica que tipo de caso fue identificado (CONFIRMADO o SOSPECHOSO)





	INFORME DE SALUD EN EL TRABAJO			
	Código: R028	Edición: 01	Fecha: 09/07/20	Aprobado por: G.G




 Pujay Faustino Katerin Yolanda
 LICENCIADA EN ENFERMERIA
 CEP. 73125
 CAQHIC ID: 499086

 Lic. Katerin Pujay Faustino


 Dra. Melissa Bendezú Medina
 Médico Ocupacional - Médico Auditor
 CMP 58431 RNA A01889

 Dra. Melissa Bendezú Medina

