

F001-46



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
Arthur J. Gallagher Asesoría S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008457-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de gestión del sistema de salud ocupacional- COFIDE. Actualización y seguimiento.

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/2,907.52

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01/12/2019 al 31/12/2019

6. ENTREGABLES

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

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

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe de avance del servicio- DICIEMBRE 2019

8. PENALIDAD

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

[Signature]
Gerente del Área Usuaria

Fecha: 14 / 01 / 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.

N° Pedido: 46-8457

Fecha Certificación: 1 / 1

Plazo de Pago: 1 / 1

Penalidad: SI No

Retención PYME: SI No

Pago Anticipado: SI No

Provisión Diciembre



15-01-2020