

46-8454



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
ASOCIACIÓN DE BANCOS DEL PERÚ

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
Contrato N° 0033-00 2019-JUR000

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Afiliación al Servicio Red Privada Virtual "Red Bancos LBTR-BCRP"

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
US\$ 265.50 (Doscientos sesenta y cinco con 50/100 Dólares)

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01.12.2019 al 31.12.2019
Pago 12/60

6. ENTREGABLES

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

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

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
No hay entregables

8. PENALIDAD

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

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

[Handwritten signature]
 CAROL ANORA
 BARRA

[Handwritten signature]
 GERENCIA DE OPERACIONES
 MONICA ANGULO LEQUERDO
 COFIDE

[Handwritten signature]
 Gerente del Área Usuaría
 Fecha: 17/12/2019

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:	46-8454
Fecha Certificación:	26 / 12 / 19
Plazo de Pago:	31 / 01 / 20
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No

prestación diciembre

17-12-19