

46-8428

F001-875



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
CL SELECTION S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
003-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
SERVICIO ESPECIALIZADO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN EXTERNA (HEADHUNTERS) PARA PUESTOS: SUBGERENTE DE RECUPERACIONES

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/7,500.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Validación de perfil 07/11/2019
Entregable 1: 11/11/2019 (informe inicial)
Entregable 2: 2/12/2019(lista de candidatos potenciales)
Entregable 3: 20/12/2019(Evaluacion psicolaboral, revisión de cumplimiento de perfil, informe de cumplimiento de perfil).

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 preliminar y conformidad de informe preliminar
Lista de candidatos potenciales
Informe final

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES

Informe confidencial, se adjuntan correos en los cuales se envía información y copia de firma de cargos

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]
 Gary Lujan Dionicio
 Fecha: 13/01/2019



Corporación Financiera de Desarrollo S.A.
RECIBIDO

recibido: 46-8428

Fecha Certificación: 16/01/20
 Plazo de Pago: 24/01/20

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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.

Hora: Reg:
 GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN

