

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
Externa Asesores Empresariales S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008632- 2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Pago por asesoría y gestión en trámites en Essalud

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/ 1,670.88

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
Informe de actividades.

8. PENALIDAD

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	<input type="text" value="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

Deisy Sanchez
Gerente del Área Usuaria

Fecha: 13 / 01 / 2020


IMPORTANTE:

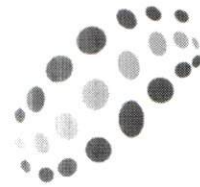
De acuerdo con lo establecido en el artículo 146° del RLCE, la recepción conforme por parte de COFIDE no enerva su derecho a reclamar posteriormente por vicios ocultos.

Revisión Diciembre

N° Pedido:	<u>46-8632</u>	
Fecha Certificación:	<u>24 / 12 / 19</u>	
Plazo de Pago:	<u>24 / 01 / 2020</u>	
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO



14-01-2020



Externa

Asesores Empresariales

INFORME DE ACTIVIDADES DICIEMBRE 2019

COFIDE

- **Gestionado por:** ARMINDA NEYRA RAMIREZ
- **Cargo:** Consultor(a) – Responsable de Cuenta
- **Periodo:** Del 01/12/2019 al 30/12/2019

OBJETIVO GENERAL

Brindar soporte al área de Bienestar en los procesos de gestión ante ESSALUD. El presente informe es para dar cuenta de las actividades realizadas del periodo en mención.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Gestión de Canjes en CEVIT – Seguimiento y levantamiento de observaciones
- Gestión de Recupero económico de trámites por subsidio en PRESTACIONES
- Gestión de Lactancia.

1.- DETALLE CANJE (CEVIT) INGRESADOS

FECHA CLIENTE ME ENTREGA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE CONTINGENCIA	FECHA INICIO DESCANSO MEDICO	FECHA FIN DESCANSO MEDICO	DIAS SUBSIDIO SOLICITADO	FECHA DE GESTION EN CEVIT	NIT CANJE
2/12/2019	40959545	RAMIREZ OROSCO ROCIO LIZER	MATERNIDAD	14/11/2019	19/2/2020	98	4/12/2019	8495-2019-107706
12/12/2019	42030303	CIEZA ASENJO JESSICA PAOLA	ENFERMEDAD	20/11/2019	20/11/2019	1	13/12/2019	8495-2019-111883
12/12/2019	43324690	HUAÑAHUE NARVAEZ DIANA	MATERNIDAD	9/12/2019	15/3/2020	98	18/12/2019	8495-2019-113568
12/12/2019	45096333	BAZALAR GANOZA PERCY MIGUEL	ENFERMEDAD	20/11/2019	22/11/2019	3	18/12/2019	8495-2019-113492
12/12/2019	40323863	VILLEGAS CALIXTRO MIRIAM KARINA	ENFERMEDAD	7/12/2019	5/1/2020	30	18/12/2019	8495-2019-113573
19/12/2019	42030303	CIEZA ASENJO JESSICA PAOLA	ENFERMEDAD	21/11/2019	22/11/2019	2	20/12/2019	8495-2019-114705

2.-DETALLE REEMBOLSO (SUBSIDIOS) INGRESADOS

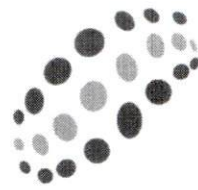
FECHA CLIENTE ME ENTREGA	DNI	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DE CONTINGENCIA	FECHA INICIO DESCANSO MEDICO	FECHA FIN DESCANSO MEDICO	DIAS SUBSIDIO SOLICITADO	IMPORTE CARTA REMUNERATIVA	FECHA DE GESTION EN PRESTACIONES	NIT PRESTACIONES
30/7/2019	09297702	DEL AGUILA TIRADO PATRICIA	ENFERMEDAD	31/7/2019	12/8/2019	13	S/ 6,793.00	18/12/2019	111E911628-1
9/8/2019	10688176	MELGAREJO FERNANDEZ SILVI	ENFERMEDAD	10/8/2019	26/8/2019	17	S/ 7,720.00	18/12/2019	8571-2019-11767

- ***Durante este periodo se ingresaron 03 expedientes a Prestaciones Económicas por un valor de S/. 14,513.00 .***

Telf: (01) 2662237

Web: www.externaasesores.com

Dir: Av. Raymundo Cárcamo N° 936 Santa Catalina - La Victoria



Externa

Asesores Empresariales

**Atentamente,
Arminda Neyra Ramírez
Consultora de gestión**

Telf: (01) 2662237

Web: www.externaasesores.com

Dir: Av. Raymundo Cárcamo N° 936 Santa Catalina - La Victoria

EXTERNA ASESORES EMPRESARIALES S.A.C.CAL. RAYMUNDO CARCAMO 936 DPTO. 102 URB. SANTA CATALINA
LA VICTORIA - LIMA - LIMA**FACTURA ELECTRONICA****RUC: 20556418897****E001-367**

Fecha de Vencimiento :
 Fecha de Emisión : **03/01/2020**
 Señor(es) : **CORPORACION FINANCIERA DE
DESARROLLO S.A .**
 RUC : **20100116392**
 Dirección del Cliente : **JR. AUGUSTO TAMAYO 160 URB.
CHACARILLA SANTA CRUZ
LIMA-LIMA-SAN ISIDRO**
 Tipo de Moneda : **SOLES**
 Observación : **NRO DE ORDEN DE SERVICIO
4600008632-2019**

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario	ICBPER
1.00	UNIDAD	POR ASESORIA Y GESTION DE TRAMITES EN ESSALUD RECUPERO DE SUBSIDIOS MES DICIEMBRE 2019	1416.00	0.00

Valor de Venta de Operaciones :
 Gratuitas

SON: UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y 88/100 SOLES

Sub Total Ventas :	S/ 1,416.00
Anticipos :	S/ 0.00
Descuentos :	S/ 0.00
Valor Venta :	S/ 1,416.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 254.88
ICBPER :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 1,670.88

Esta es una representación impresa de la factura electrónica, generada en el Sistema de SUNAT. Puede verificarla utilizando su clave SOL.