

F001-



### 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.

<b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>
IMPRESSO GRAFICA S.A.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
OS N°4600008563-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Servicio de impresión de tarjetas personales para funcionarios de la Corporación.

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/. 417.72

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCIÓN:13.02.2020

<b>6. ENTREGABLES</b>
-----------------------

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

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Factura N° 00017276 ✓

<b>8. PENALIDAD</b>
---------------------

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
-------------------------

<b>10. CONFORMIDAD</b>
------------------------

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 Usuaria

Fecha: 14/02/2020

N° Pedido:	46-8563
Fecha Certificación:	19/02/2020
Plazo de Pago:	28/02/2020
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No



**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.



Tarjetas personales

N°	Nombre y Apellidos	puesto	Departamento	gerencia	Telefono - Anexo	Correo	Cantidad
1	Sandra Jauregui Puertas	Gerente		Gerencia de Riesgos	(511) 615 4000 - 2811	sjauregui@cofide.com.pe	200
2	Nivardo Alarcón Cartagena	Subgerente	Departamento de Admisión	Gerencia de Riesgos	(511) 615 4000 - 2816	nalarcon@cofide.com.pe	100
3	Néstor Cáceres Rosas	Subgerente	Departamento de Financiamiento de Infraestructura	Gerencia de Negocios	(511) 615 4000 - 2730	ncaceres@cofide.com.pe	100
4	Fernando Manrique Hermoza	Ejecutivo	Ejecutivo de Financiamiento de Infraestructura	Gerencia de Negocios	(511) 615 4000 - 2171	fmanrique@cofide.com.pe	100
5	Jhoana Montalbán Rojas	Ejecutivo	Ejecutivo de Financiamiento de Infraestructura	Gerencia de Negocios	(511) 615 4000 - 3103	jmontalban@cofide.com.pe	100
6	José Céspedes Chumo	Subgerente	Departamento de Generación de Negocios Fiduciarios	Gerencia de Negocios	(511) 615 4000 - 2604	jcespede@cofide.com.pe	100
7	Zuley Hurtado Arce	Ejecutivo	Departamento de Asesoría Jurídica Financiera y Regulación	Gerencia de Asesoría Jurídica	(511) 615 4000 - 2828	zhurtado@cofide.com.pe	100
8	Jimena Mestanza Tapia	Analista	Departamento de Asesoría Jurídica de Negocios	Gerencia de Asesoría Jurídica	(511) 615 4000 - 2819	jmestanza@cofide.com.pe	100
9	David Delgado Hidalgo	Subgerente	Departamento de Recuperaciones	Gerencia de Asesoría Jurídica	(511) 615 4000 - 2335	ddelgado@cofide.com.pe	100
10	Rodrigo Zapata Soto	Subgerente	Departamento de Asesoría Jurídica Financiera y Regulación	Gerencia de Asesoría Jurídica	(511) 615 4000 - 4004	rzapata@cofide.com.pe	100
11	Deisy Sanez Marínez	Ejecutivo	Departamento de Gestión Humana	Gerencia de Gestión Humana y Administración	(511) 615 4000 - 2306	dsanez@cofide.com.pe	100
12	Jorge Pachas Arana	Ejecutivo	Departamento de Servicios Generales	Gerencia de Gestión Humana y Administración	(511) 615 4000 - 2301	jpachas@cofide.com.pe	100
13	Janes Rodríguez Salazar	Ejecutivo	Departamento de Gestión Estructural de Balance	Gerencia de Finanzas	(511) 615 4000 - 2724	jrodriguez@cofide.com.pe	100
14	Leo Cervantes López	Ejecutivo	Departamento de Contabilidad	Gerencia de Finanzas	(511) 615 4000 - 2718	lcervantes@cofide.com.pe	100
15	Eduardo Tacuche Condor	Supervisor	Departamento de Tecnologías de Información	Gerencia de Operaciones y Tecnología	(511) 615 4000 - 2321	etacuche@cofide.com.pe	100

\* El apellido Jauregui no lleva tilde





**IMPRESSO GRAFICA S.A.**  
 AV. MARISCAL LA MAR NRO. 585 LIMA  
 LIMA - MIRAFLORES  
 TEL 612 1313 FAX 612 1314  
 IMPRESSO@IMPRESSO.COM.PE  
 WWW.IMPRESSO.COM.PE

**GUIA DE REMISION  
 REMITENTE**

001 - N° **129143**  
001 00129143

**R.U.C. 20101052771**

DESTINATARIO (Srs.) CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.  
 PUNTO DE PARTIDA (Direcc.) AV. MARISCAL LA MAR 585 - MIRAFLORES - LIMA RUC 20100116392 O/C  
 PUNTO DE LLEGADA (Direcc.) JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA FECHA EMISION 13/02/2020 FECHA TRASLADO  
- SAN ISIDRO - LIMA CERTIF. DE INSCRIP. N° LIC. DE CONDUCIR

- |                                                                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1. Venta <input checked="" type="checkbox"/>                          | 5. Devolución <input type="checkbox"/>                                          | 9. Traslado por emisor itinerante de comprobante de pago <input type="checkbox"/> | 13. Venta con entrega a terceros <input type="checkbox"/> |
| 2. Venta sujeta a confirmación del comprador <input type="checkbox"/> | 6. Traslado entre establecimientos de la misma empresa <input type="checkbox"/> | 10. Traslado zona primaria <input type="checkbox"/>                               | 14. Otros <input type="checkbox"/>                        |
| 3. Compra <input type="checkbox"/>                                    | 7. Traslado de bienes para transformación <input type="checkbox"/>              | 11. Importación <input type="checkbox"/>                                          |                                                           |
| 4. Consignación <input type="checkbox"/>                              | 8. Recojo de bienes transformados <input type="checkbox"/>                      | 12. Exportación <input type="checkbox"/>                                          |                                                           |

DESCRIPCION	CANT. UNIDADES
03042700 TARJETAS PERSONALES	1,500.00

FACTURA # \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_ CANT. PQTE: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_

IMPRESSO GRAFICA S.A. R.U.C. 20101052771 F001 00017276 13/02/2020 EMP. DE TRANSP.  
 SERIE 0001 DEL 126001 AL 130000 P. IMPRESSO GRAFICA \_\_\_\_\_ RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

NUM. AUT. IMPRESION: 0457730021 FECHA DE AUTORIZACION: 12/08/2019 RUC \_\_\_\_\_ DESTINATARIO  
 FECHA DE IMPRESION: 15/08/2019 RECIBI CONFORME



IMPRESSO GRAFICA S.A.  
AV. MARISCAL LA MAR NRO. 585 LIMA  
LIMA - MIRAFLORES  
TEL 612 1313 FAX 612 1314  
IMPRESSO@IMPRESSO.COM.PE  
WWW.IMPRESSO.COM.PE

# GUIA DE REMISION REMITENTE

001 - N° 129143

001

00129143

R.U.C. 20101052771

DESTINATARIO (Srs.) CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.  
PUNTO DE PARTIDA (Direcc.) AV. MARISCAL LA MAR 585 - MIRAFLORES - LIMA RUC 20100115392 O/C  
PUNTO DE LLEGADA (Direcc.) JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA FECHA EMISIÓN 13/02/2020 FECHA TRASLADO  
- SANISIERO - LIMA  
UNIDAD DE TRANSPORTE (Vehículo / Marca / Placa) CERTIF. DE INSCRIP. N° LIC. DE CONDUCIR

- |                                                                       |                                                                                 |                                                                                   |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1. Venta <input checked="" type="checkbox"/>                          | 5. Devolución <input type="checkbox"/>                                          | 9. Traslado por emisor itinerante de comprobante de pago <input type="checkbox"/> | 13. Venta con entrega a terceros <input type="checkbox"/> |
| 2. Venta sujeta a confirmación del comprador <input type="checkbox"/> | 6. Traslado entre establecimientos de la misma empresa <input type="checkbox"/> | 10. Traslado zona primaria <input type="checkbox"/>                               | 14. Otros <input type="checkbox"/>                        |
| 3. Compra <input type="checkbox"/>                                    | 7. Traslado de bienes para transformación <input type="checkbox"/>              | 11. Importación <input type="checkbox"/>                                          |                                                           |
| 4. Consignación <input type="checkbox"/>                              | 8. Recojo de bienes transformados <input type="checkbox"/>                      | 12. Exportación <input type="checkbox"/>                                          |                                                           |

DESCRIPCION

CANT. UNIDADES

08042700 TARJETAS PERSONALES 1,500.00

FACTURA #

FECHA:

CANT. PQTE:

PESO:

IMPRESSO GRAFICA S.A.

R.U.C. 20101052771 F001 00017275

SERIE 0001 DEL 126001 AL 130000

NUM. AUT. IMPRESION: 0457730021

FECHA DE AUTORIZACION: 12/08/2019

FECHA DE IMPRESION: 15/08/2019

P. IMPRESSO GRAFICA

13/02/2020

RAZON SOCIAL

EMP. DE TRANSP.

RUC

RECIBI CONFORME

SUNAT