

**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>
Mapfre Perú S.A. Entidad Prestadora de Salud S.A.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
O/S 4600008786

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Plan de salud- Plan Padres (Regulares)

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
12,994.54

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Del 01/01/2020 al 31/01/2020

**6. ENTREGABLES**

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

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Composición grupal conforme.

**8. PENALIDAD**

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Se adjunta Pre Factura

<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: 28/01/2020



**IMPORTANTE:**

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

N° Pedido:	46-8786
Fecha Certificación:	29/01/2020
Plazo de Pago:	1 / 1
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



29-01-2020

**PRE FACTURA - SALUD REGULAR**

Número de Contrato: 779518

Oficina: GRANDES CUENTAS

**3**
**CONDICIONES PARTICULARES**
**Contratante:** CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.

**Documento de Identidad:** RUC - 20100116392

**Dirección Principal:** JIRON AUGUSTO TAMAYO 160

**Distrito:** SAN ISIDRO **Provincia:** LIMA

**Actividad:** 6499 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS, EXCEPT

**Contacto:** ARTHUR J. GALLAGHER PERU CORREDORES DE SEGUROS S.A

**Colectivo Asegurado:** COLECTIVO

**Asegurados:** SEGÚN CONTROL DE AFILIADOS

**Concepto:** AP7

**Inicio de Vigencia:** 01/10/2019

**Fin de Vigencia:** 01/10/2020

**Forma de Pago:** MENSUAL

**Vigencia de Cobertura:** 01/01/2020 al 31/01/2020

**Periodo Facturación:** ENERO 20

**Tipo:** PT.

**Moneda:** SOLES

**Fecha de Emisión:** 21/01/2020

**Glosa:** FACTURA - PLAN PADRES

**IMPORTES DE LA DECLARACIÓN**

Secuencia	Tipo Documento	N° Pre - Factura	Factura	Valor venta	IGV	Valor Total
3	FACTURA	3685587	F00200011082	11,012.32	1,982.22	12,994.54
<b>Total General</b>				<b>11,012.32</b>	<b>1,982.22</b>	<b>12,994.54</b>



# MAPFRE

MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

AV. 28 DE JULIO 873 - MIRAFLORES - LIMA - PERU - TLFS. 213-9161

FECHA DE EMISIÓN : 21-01-2020  
 CONTRATANTE : Corporacion Financiera De Desarrollo S.A.  
 DIRECCIÓN : Augusto Tamayo 160 Lima San Isidro  
 SAN ISIDRO LIMA PE  
 ASEGURADO : Corporacion Financiera De Desarrollo S.A.  
 POLIZA : 779518

**R.U.C. N° 20517182673**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° F002-00011082**

NRO DE DOCUMENTO : 20100116392  
 TIPO DOCUMENTO : R.U.C.  
 CODIGO POSTAL :  
 POLIZA GRUPO NRO. :  
 MONEDA : Soles

VIGENCIA		CORREDOR	OFICINA COMERCIAL
DESDE	HASTA		
01/01/2020	31/01/2020	1211- Arthur J. Gallagher Peru Corredores De Seguros S.A	Proyectos Especiales

Cantidad	UM	Descripción	Valor de Venta Unitario	Precio Unitario	Valor de Venta
1.00	ZZ	FACTURA - PLAN PADRES	11,012.32	12,994.54	11,012.32

**Son:** Doce Mil Novecientos Noventa Y Cuatro Y 54/100 Soles

Op. Gravada	S/	11,012.32
Op. Inafectas	S/	0.00
Op. Exoneradas	S/	0.00
Op. Gratuitas	S/	0.00
OP. Exportacion	S/	0.00
Total ISC	S/	0.00
Otros Tributos	S/	0.00
Descuento	S/	0.00
IGV 18%	S/	1,982.22
<b>Importe Total</b>	<b>S/</b>	<b>12,994.54</b>

