

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		
Mapfre Perú S.A. Entidad Prestadora de Salud S.A.		
2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO		
O/S 4600008786		
3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO		
Plan de salud- Plan Padres PT (Potestativos)		
4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)		
S/1,129.96		
5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES		
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"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el período declarado? Sí <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
No Aplica <input type="checkbox"/>		
7. DETALLAR ENTREGABLES		
Composición grupal conforme.		
8. PENALIDAD		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Motivo <input type="text" value="Ejemplo: Retraso injustificado"/>
9. OBSERVACIONES		
Se adjunta Pre Factura.		
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		



[Signature]
Gerente del Área Usuaria

Fecha: 28/01/2020


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.

Pedido: 46-8786

Fecha Certificación: 29/01/2020

Plazo de Pago: 1/1

Penalidad: SI No

Retención PYME: SI No

Pago Anticipado: SI No



29-01-2020

PRE FACTURA - SALUD REGULAR

Número de Contrato: 779518

Oficina: GRANDES CUENTAS

6
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

Período Facturación: ENERO 20

Tipo: PT.

Moneda: SOLES

Fecha de Emisión: 21/01/2020

Glosa: FACTURA - PLAN PADRES PT - 4734

IMPORTES DE LA DECLARACIÓN

Secuencia	Tipo Documento	N° Pre - Factura	Factura	Valor venta	IGV	Valor Total
6	FACTURA	3685593	F00200011085	957.59	172.37	1,129.96
Total General				957.59	172.37	1,129.96



MAPFRE

MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD

AV. 28 DE JULIO 873 - MIRAFLORES - LIMA - PERU - TLF.S. 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° F002-00011085

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 PT - 4734	957.59	1,129.96	957.59

Son: Mil Ciento Veintinueve Y 96/100 Soles

Op. Gravada	SI	957.59
Op. Inafectas	SI	0.00
Op. Exoneradas	SI	0.00
Op. Gratuitas	SI	0.00
OP. Exportacion	SI	0.00
Total ISC	SI	0.00
Otros Tributos	SI	0.00
Descuento	SI	0.00
IGV 18%	SI	172.37
Importe Total	SI	1,129.96



Representación impresa de la Factura Electrónica, autorizado mediante Resolución de Intendencia N.° 018-005-0002946

Hash: 1LTyYS6GbwHRgrcGYpii+Kf8X/Q=