



ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES

ADC-003

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
MOODY'S LOCAL

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
029-2018

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de Clasificación de Riesgo COFIDE Item 1

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 6,941.67

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
01/12/2019 al 31/12/2019

6. ENTREGABLES

6.1 Entregables Sujetos a Pago. ¿Se recibieron conformes en el periodo declarado?	6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el periodo declarado?
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>	No Aplica <input checked="" type="checkbox"/>

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input checked="" type="checkbox"/>	Motivo <input type="checkbox"/>

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

Silvia Davila
 GERENCIA DE FINANZAS
 COFIDE

Paul Bringas Arbocco
 Gerencia de Finanzas
 Fecha: 24.01.2020



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.

PROVISIÓN
 DICIEMBRE

Pedido:	46-8206
Fecha Certificación:	30 / 12 / 19
Plazo de Pago:	31 / 01 / 20
Penalidad:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Retención PYME:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pago Anticipado:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO