

**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>
Pacífico Compañía de Seguros y Reaseguros

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
Contrato N° 32-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Pago por inclusión en póliza de Practicantes - FOLA: Galarza Chirhuana Jesús

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/67.09

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Del 01/12/2019 al 31/12/2019

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

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

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

6.2 Entregables No Sujetos a Pago ¿Se recibieron conformes en el periodo declarado?

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


<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

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

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Aviso de cobranza N° 78831047

<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

  
 DEISY SÁENZ MARTÍNEZ  
 Gerente del Área Usuaría

Fecha: 04/02/2020



**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.

Requiere:	116-8185
Fecha Certificación:	04 / 02 / 20
Plazo de Pago:	14 / 02 / 20
Penalidad:	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Retención PYME:	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
Pago Anticipado:	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No

