

E001-69



**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>
RP MASTER MULTISERVICIOS EIRL

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
OS 45_2263-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
PUERTA DE METAL EN REEMPLAZO DE PUERTA EXTERIOR
EN LOCAL UBICADO EN CALLE LAS TIENDAS 245 - SURQUILLO

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/4,100.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Ejecución del Servicio: 26/12/2019

<b>6. ENTREGABLES</b>

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

Sí   
 No  No Aplica

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

Sí   
 No  No Aplica

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

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

<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 de

JORGE PACHAS ARANA  
 GERENTE DEL AREA USUARIA

30/12/2019

N° Pedido:	45-2263
Fecha Certificación:	21/02/2020
Plazo de Pago:	24/02/2020
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

JUDITH CHAVEZ PICON  
 COFIDE

06-01-2020.