

RH: E001-45



**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>
SINTI FASANANDO AMELIA

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
O/S No. 46000008962-2020

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Servicio de apoyo en la limpieza de la oficina descentralizada de la Macro Región Oriente

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/550.00

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Del 01 al 29 de febrero de 2020

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

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

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

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

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


<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

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

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

<b>9. OBSERVACIONES</b>
Recibo por Honorarios Nro. E001-45

<b>10. CONFORMIDAD</b>
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, dando cumplimiento

  
 Gerente del Área Usuaria  
 Fecha: 03 de marzo de 2020



N° Pedido:	46-8962
Fecha Certificación:	04/03/2020
Plazo de Pago:	13/03/2020
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



04-03-2020