



**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>
SOFTLINE INTERNATIONAL PERÚ S.A.C.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
Contrato N° 008-2017

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Servicio de Licenciamiento Corporativo Microsoft bajo la modalidad Enterprise Agreement
Quinta Adenda

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
\$ 3,220.00 ( Tres mil doscientos veinte con 00/100 Dólares)

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Del 01/01/2020 al 28/02/2021
Fecha de entregable 31/12/2019

**6. ENTREGABLES**

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Se adjunta conformidad de la quinta adenda al contrato de adquisición de licencias microsoft

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

**9. OBSERVACIONES**

<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

*[Signature]*  
 DANIEL MORA BALTA  
 GERENTE DEL AREA USUARIA

*[Signature]*  
 Gerente del Area Usuaría  
 Fecha: 27/01/2020

JUAN CARLOS MEJIA PRADO  
 GERENTE DEL AREA USUARIA  
 COFIDE

JOSÉ ROSALES ROJAS  
 GERENTE DEL AREA USUARIA  
 COFIDE

**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.

*[Signature]*  
 KARLA BACHECO SUÁREZ  
 28/01/2020

N° Pedido:	46-7944
Fecha Certificación:	/ /
Plazo de Pago:	/ /
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