

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.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
SINTI FASANANDO AMELIA

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
O/S No. 46000008410

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

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/500.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Del 01 al 30 de abril de 2019

6. ENTREGABLES

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

7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES
Recibo por Honorarios N° E001-34

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




 Gerente del Area Usuaría
 Fecha: 06/05/2019

