

1/10/2019

COFIDE

Oficina de Recibos y Honorarios Electrónico

CARGO

2019 OCT 3 AM 8:50 ¹⁵⁵²⁸

RECIBIDO

SINTI FASANANDO AMELIA

JR. MAXIMILIANO MURRIETA NRO. 513 SAN MARTIN - SAN MARTIN - LA BANDA DE SHILCAYO

TELÉFONO: -

R.U.C. 10011006626

RECIBO POR HONORARIOS ELECTRÓNICO

Nro: E001-40

Recibí de CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.

Identificado con RUC Número 20100116392

Domiciliado en JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

La suma de QUINIENTOS Y 00/100 SOLES

Por concepto de SERVICIO DE APOYO EN LA LIMPIEZA DE LA OFICINA DESCENTRALIZADA MACRO REGIÓN ORIENTE DE COFIDE - TARAPOTO, PERIODO SETIEMBRE, OS 4600008410-2019

Observación -

Inciso "A" DEL ARTÍCULO 33 DE LA LEY DEL IMPUESTO A LA RENTA

Fecha de emisión 01 de Octubre del 2019

Total por Honorarios	:	500.00
Retención (8 %) IR	:	(0.00)
Total Neto Recibido	:	500.00 SOLES

PAGO

1 - Oct. 2019



Nº Pedido:	562-2420	
Fecha Certificación:	14/10/19	
Plazo de Pago:	18/10/19	
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



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. 46000008410-2019

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 setiembre de 2019

6. ENTREGABLES

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

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

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

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

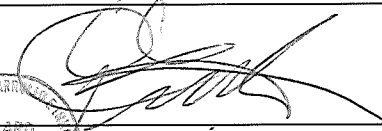
7. DETALLAR ENTREGABLES

8. PENALIDAD

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

9. OBSERVACIONES
Recibo por Honorarios N° E001-40

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 Área Usuaría
 Fecha: 02/10/2019



02-10-19