



De: Bertorini Denegri Fiorella Maria
 Calle Jorge Leguía N° 236
 Miraflores - Lima - Lima

E-mail: fiorellabertorini@gmail.com
 opebel@hotmail.com
 C: 999095718 / 981199269

76632

COPIA U.C. 10107172519
 TRÁMITE DOCUMENTARIO
FACTURA
 001- N° 000078

RECIBIDO

Lima... 17... de... Octubre... del... 2019

Señor(es): Corporación Financiera de Desarrollo S.A. R.U.C.: 20100116392

Dirección: Calle Augusto Tamayo 160 San Isidro

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNID.	IMPORTE
1	Arreglo de nacimiento		259.60

SON: Doscientos cincuenta y nueve y 60/100 nuevos soles

Impresiones ☎ 273-4652
 R.U.C. 20523025369
 IMPRESIONES MARVIN S.A.C.
 Serie: 001 del 001 al 100
 I. 08-08-2017 Aut. N° 13030505023

CANCELADO
 LIMA, _____ de _____ del 201_

[Signature]
 FIRMA

SUB-TOTAL	220.00
I.G.V.	39.60
TOTAL	259.60

ADQUIRENTE O USUARIO

25 OCT 2019

N° Pedido: 45-2182
 Fecha Certificación: 24/10/19
 Plazo de Pagos: 30/10/19

Penalidad: SI NO
 Retención PYME: SI NO
 Pago Anticipado: SI 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
Bertorini Denegri Fiorella María

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4500002182- 2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Servicio de obsequio personalizado para los colaboradores por motivo de nacimiento de un hijo (a)

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/.259.60

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Día jueves 17 de octubre

6. ENTREGABLES

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
El obsequio personalizado (kit de regalo) se entregó el día jueves 17 de octubre

8. PENALIDAD
Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Motivo <input type="text" value="Ejemplo: Retraso injustificado"/>

9. OBSERVACIONES

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



Subgerente de Gestión Humana

Fecha: 24/10/2019

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.