

**COFIDE**  
OF. TRAMITE DOCUMENTARIO

**URGE**



2019 OCT 3 155/0 AM 10 52

**FORMATO DE PAGO**

Corporación Andina de Fomento  
Pablo Rolando  
Avenida Enrique Canaval y Moreyra No 380 Edificio Torre  
Siglo XXI piso 13  
Lima  
Lima  
Perú

**RECIBIDO**

N.º de formato: 0237  
Fecha del formato: 2 oct 2019  
Referencia: Diplomado CAF en  
Asociaciones Público-Privadas  
Vencimiento: 12 oct 2019

Importe adeudado:  
**\$360.00**

Número de identificación fiscal: 20508260581

**CARGO**

Teléfono: 51 17108511  
cursosvirtuales@caf.com  
www.caf.com  
Horario comercial: 8.30 a 17.30 (UTC -5)

Enviar a:

COFIDE  
Calle Augusto Tamayo 160 – San Isidro  
Lima  
Lima  
Perú

Enviar a:

COFIDE  
Calle Augusto Tamayo 160 – San Isidro  
Lima  
Lima  
Perú

Descripción	Cantidad	Precio	Importe
Diplomado virtual CAF en Asociaciones Público-Privadas. Pago en concepto de la participación de dos funcionarios de COFIDE: Marco Rafael Roncagliolo Vásquez y Zuley Geraldine Hurtado Arce.	2	\$180.00	\$360.00
Subtotal			\$360.00
Total			\$360.00 USD

Notas

Muchas gracias por inscribirse al Diplomado CAF en APPs. Por cualquier duda puede escribirnos a cursosvirtuales@caf.com

Información para realizar la transferencia:

**PAGO**  
04 Oct. 2019

BANK: THE BANK OF AMERICA, NEW YORK  
DIRECCIÓN BANCO DE DESTINO: 222 Broadway NY, NY 10038 USA.  
SWIFT CODE: BOFAUS3N  
ACCOUNT: 6550849021  
ABA: 026009593  
BENEFICIARY: CORPORACION ANDINA DE FOMENTO  
DIRECCIÓN BENEFICIARIO: AV. ENRIQUE CANAVAL Y MOREYRA 380 PISO 13, SAN ISIDRO, LIMA, PERÚ  
RUC: 20508260581  
REF: PAGO INSCRIPCIÓN DIPLOMADO CAF – NOMBRES Y APELLIDOS

46-8725

Nota: Indicar en la descripción o comentario de la transferencia el número de funcionario al que se le paga el diplomado, nombre de la institución y país.

Nota 2: Una vez realizada la transferencia, por favor enviar un comprobante de la misma y detalle de inscriptos a cursosvirtuales@caf.com

Términos y condiciones

46-8725

Fecha Certificación: 04 / 10 / 19

Plazo de Pago:

Penalidad:  SI  NO

Retención PYME:  SI  NO

Pago Anticipado:  SI  NO

**ACTA DE RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE PRESTACIONES**

<b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>
CAF

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
4600008725-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Diplomado virtual CAF en Asociaciones Público-Privadas

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
US\$ 360

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
Oct-19

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

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

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

No Aplica 

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

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

No Aplica 

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>
Certificado al término de la capacitación, supervisor y entregado al Dpto. de Gestión Humana.
Formato de Pago N° 0237

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

Sí No Motivo 

<b>9. OBSERVACIONES</b>
El pago se realiza por adelantado debido a los cupos limitados del evento, y condiciones de la empresa capacitadora, el Dpto. de Gestión Humana y el usuario, son responsables de verificar el cumplimiento del servicio, notificando al Dpto. de Compras cualquier incumplimiento.

<b>10. CONFORMIDAD</b>
Por medio del presente documento, se otorga la conformidad de la prestación, al ser un pago anticipado de presentar algún incumplimiento de servicio, se procederá de acuerdo al Código Civil.



*Sandra*  
Gerente del Área Usuaría

Fecha: 03/10/2019

**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.