



CARGO

DARYZA S.A.C.
NRO. . GRANJA 1 (ALTIURA KM 30 PANAMERICANA SUR) LIMA - LIMA - LURIN
Teléfonos : (511) 315 3600 / 6169330
http://www.daryza.com / webmaster@daryza.com
www.facebook.com/DaryzaSAC

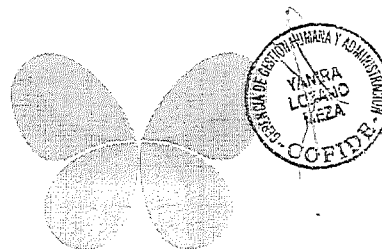
R.U.C. 20144109458
FACTURA ELECTRÓNICA
F001 - 210395

2019 OCT 30 AM 9 03

Señor (es): CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A
RUC 20100116392
Dirección : Jr. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA - LIMA - SAN ISIDRO Nro: - - San Isidro - Lima - Lima
Nro. Guia : 0007-0611547 Nro. OC :

Fecha : 27/09/2019
Vence : 12/10/2019
Operacion : Venta Interna
Vendedor : DEODORYZA
Moneda : Soles

Codigo	Descripcion	Unidad	Cantidad	Precio	%Dcto	Dcto	Importe
3021-1	SERVICIO DEODORIZADOR AZUL / Recarga x 60 ML / MI	Mililitro	90.0000	17.0000	0.0000	0.0000	1,530.00



daryza

Nº Pedido: U.F. 2199
Fecha Certificación: 09/11/19
Plazo de Pago: 09/12/19
Penalidad: SI No
Retención PYME: SI No
Pago Anticipado: SI No



Son : UN MIL OCHOCIENTOS CINCO Y 40/100 Soles

PAGO

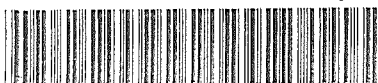
04 NOV. 2020

Observaciones:
/

Op.Gravada	S/	1,530.00
Op.Inafecta	S/	0.00
Op.Exonerada	S/	0.00
Op.Gratuita	S/	0.00
ISC	S/	0.00
IGV 18.00%	S/	275.40
ICBPER	S/	0.00
TOTAL	S/	1,805.40

*** Incorporados al Régimen de Buenos Contribuyentes (Resolución N° 0110050002178) a partir del 01/02/2017 ***

Resumen: 6vGWTWDAizt2AsXvAnjeIk/hGMV=



* F 0 0 1 - 0 0 2 1 0 3 9 5 *



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
DARYZA S.A.C.

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4500002094 - 2018

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Aquisición y servicio de carga de deodorizador concentrado para aromatizar los baños y urinarios de los servicios higienicos de COFIDE

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 1,805.40

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
14/09/2019
8va Entrega

6. ENTREGABLES

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

Sí	<input checked="" 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

7. DETALLAR ENTREGABLES
guia de remisión

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

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


Gerente del Área Usuaría

Fecha: 23/09/2019

**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.