



IMPRESSO GRAFICA S.A.  
 AV. MARISCAL LA MAR N° 585 LIMA  
 LIMA  
 MIRAFLORES  
 TEL 612-1313  
 IMPRESSO@IMPRESSO.COM.PE  
 WWW.IMPRESSO.COM.PE

15926  
**COFIDE**  
 OF. TRAMITE DOCUMENTARIO  
 R.U.C. 20101052771  
**FACTURA ELECTRÓNICA**  
 0001 - N° 00015184

RECIBIDO

Señores	CORPORACIÓN FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.		Fecha	10/10/2019	
RUC	20100116392	Condición de Pago	CREDITO A 15 DIAS	Fecha Vencimiento	25/10/2019
Guía N°	001-00126592	Dirección	JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA-LIMA-LIMA-SAN ISIDRO	O/C	85632019

Cantidad	Descripción Material	Precio	Dscto	Importe
400	078760-00 TARJETAS PERSONALES - Johana Montalbán, Milagros Flores, José Céspedes, Néstor Cáceres	0.440012	0%	176.00

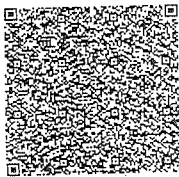
**PAGO**  
 25 OCT. 2019

N° Pedido: 45-8563  
 Fecha Certificación: 24/10/19  
 Plazo de Pago: 30 D. 119  
 Penalidad:  SI  No  
 Retención PYME:  SI  No  
 Pago Anticipado:  SI  No



OT N° PED

SON : DOSCIENTOS SIETE CON 68/100 SOLES  
 S.E.U.O



Autorizado mediante Resolución N° 0320050000896/SUNAT  
 Representación impresa de la factura electrónica  
 Para consultar su comprobante entre a :  
<http://www.impresso.com.pe>

OP.GRAVADA	S/	176.00
OP.INAFECTA		
OP. EXONERADA		
I.G.V. 18 %	S/	31.68
ICBPER	S/	0.00
<b>IMPORTE TOTAL</b>	<b>S/</b>	<b>207.68</b>

**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.

<b>1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>
IMPRESSO GRAFICA S.A.

<b>2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO</b>
OS N°4600008563-2019

<b>3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO</b>
Servicio de impresión de tarjetas personales para funcionarios de la Corporación

<b>4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)</b>
S/. 207.68

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCIÓN: 22.10.2019

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

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

<b>7. DETALLAR ENTREGABLES</b>

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

Sí	<input type="checkbox"/>	No	<input checked="" type="checkbox"/>	Motivo	Ejemplo: Retraso injustificado
----	--------------------------	----	-------------------------------------	--------	--------------------------------

<b>9. OBSERVACIONES</b>
400 sobreimpresos en español de 4 personas

<b>10. CONFORMIDAD</b>
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



*[Signature]*  
Gerente del Área Usuaria

Fecha: 22.09.2019



22-10-19

**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.