



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

15809  
 COFIDE  
 2019 OCT 10 AM 8 58

R.U.C. 20101052771  
 FACTURA ELECTRONICA  
 F001 - N° 00015148

Señores	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.		Fecha	09/10/2019	
RUC	20100116392	Condición de Pago	CREDITO A 15 DIAS	Fecha Vencimiento	24/10/2019
Guia N°	001-00126555	Dirección	JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA-LIMA-LIMA-SAN ISIDRO	O/C	85632019

RECIBIDO

Cantidad	Descripción Material	Precio	Dcto	Importe
1,500	078685-00 TARJETAS PERSONALES * Florindez, Urbina, Llerena, Lazo, Pineda, Jaén, Torres, Neira, Roncagliolo, Arrieta, Araujo, Bravo, Bendezú, Liosa, Hurtado.	0.256667	0%	385.00

PAGO  
 25 OCT. 2019

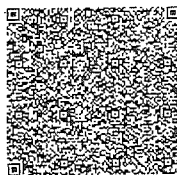
Nº Pedido: 116-8523  
 Fecha Certificación: 24/10/19  
 Plazo de Pago: 30/10/19  
 Penalidad:  SI  No  
 Retención PYME:  SI  No  
 Pago Anticipado:  SI  No



OT Nº PED

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO CON 30/100 SOLES  
 S.E.U.O

PAGO  
 25 OCT 2019



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	SI	385.00
OP.INAFECTA		
OP. EXONERADA		
I.G.V. 18%	SI	69.30
ICBPER	SI	0.00
IMPORTE TOTAL	SI	454.30

### 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/. 454.30

<b>5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES</b>
RECEPCIÓN: 23.10.2019

<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 Aplica	<input checked="" type="checkbox"/>
No	<input 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>
1,500 sobreimpresos en español de 15 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



Gerente del Área Usujía

Fecha: 23.10.2019



2019-10-19

**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.