

CARGO COPIDE

18140

OF. TRAMITE DOCUMENTARIO



MEDSOLUTIONS S.A.C.
 AV. F SANCHEZ CARRION NRO. 960 URB.
 MAGDALENA - LIMA - MAGDALENA DEL MAR
 MAGDALENA DEL MAR - LIMA - LIMA

RUC: 20546092641

2019 NOV 20 AM

FACTURA ELECTRÓNICA

Nro. F001-2623

RECIBIDO

Cliente:	CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.	Moneda:	SOLES	IGV:	%18.00
RUC:	20100116392				
Dirección:	JR. AUGUSTO TAMAYO NRO. 160 URB. CHACARILLA SANTA CRUZ LIMA - LIMA - SAN ISIDRO				
Ciudad:					

Fecha de Emisión:	Condición de Pago:	Orden de Compra:	Fecha de Vencimiento:	N° Guía de Remisión:
20-nov-2019	CREDITO	460008453	05-dic-2019	

CODIGO	CANT	UNID	DESCRIPCION	VALOR UNIT	IMPORTE	VALOR IVA
99000000	2	NIU	EX.MED.PRE OCUPACIONAL ADMINISTRATIVO	72	0.00	144.00

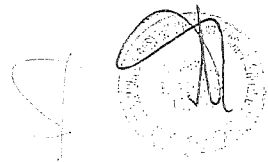
OBSERVACIONES

FAVOR DE DEPOSITAR A LA CTA.BCO.BCP.N° 193-1976128-0-67

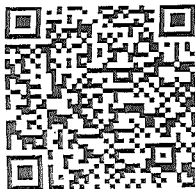
IMPORTE BASE	S/ 144.00
IMPORTE IVA	S/ 0.00
IMPORTE TOTAL	S/ 0.00
IMPORTE TOTAL IVA	S/ 0.00
TOTAL IMPORTE	S/ 0.00
TOTAL IMPORTE IVA	S/ 0.00
TOTAL IMPORTE	S/ 144.00
TOTAL IMPORTE IVA	S/ 0.00
TOTAL IMPORTE	S/ 0.00
TOTAL IMPORTE IVA	S/ 25.92
TOTAL IMPORTE	S/ 169.92

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE CON 92/100 SOLES

N° Pedido: 46-8453
 Fecha Certificación: 25/11/19
 Plazo de Pago: 29/11/19
 Penalidad: Si No
 Retención PYME: Si No
 Pago Anticipado: Si No



PAGO
 02 DIC. 2019



Operador de Servicios Electrónicos
 según Resolución N° 034-005-0008776



Representación impresa de la factura electrónica, consulte en www.efact.pe
 Autorizado mediante la Resolución de intendencia N° 0340050004177/SUNAT

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
MEDSOLUTIONS S.A.C

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4600008453-2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
EX.MED.PRE OCUPACIONAL ADMINISTRATIVO

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/169.92

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
Nov-19

6. ENTREGABLES

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

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

No Aplica

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
No aplica

8. PENALIDAD

Sí

No

Motivo

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 Usuariarios



Fecha: 25/11/19

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.