

CARGO

17900



DE: SHIROMA HIGA JHONNY ALEJANDRO
Av. Conquistadores 1026 San Isidro - Lima - Lima
Telf.: 222-0219 - 222-2359

RECIBIDO
2019 NOV 15 AM 10 54

FACTURA
0001- N° 0027524

R.U.C. 20100116292 Fecha: 07/11/19
Sr. (es) CORPORACION FINANCIERA DE DESARROLLO S.A.

Dirección: JR. AUGUSTO TAMAYO 160
LIMA - LIMA - SAN ISIDRO

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	IMPORTE
1	000042	Nº Pedido: 29111119 Fecha Certificación: 29/11/19 Plazo de Pago: 06/12/19 Penalidad: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Retención PYME: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Pago Anticipado: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO MOVILIDAD	S/ 245.00
SOLAMENTE CUARENTA Y CINCO Y 00/100 Soles			S/ 245.00
GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE : JHONNY SHIROMA HIGA S.E.ú.O.			



IKGRAFS.R.L.
I.U.C. 20381007937
Serie: 0001 del 027001 al 028000
Aut. Sunat: 13943967023
I.I. 06 - 05 - 2019

CANCELADO
Lima,de.....del 20.....

SUB TOTAL	S/	207.63
I.G.V. 18%	S/	37.37
TOTAL	S/	245.00

ADQUIRENTE O USUARIO

PAGO
02 DIC. 2019

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/VET.

1. RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA
Shiroma Higa Jhonny Alejandro

2. N° DE CONTRATO / N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO
4500002190- 2019

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO
Arreglo floral por fallecimiento

4. MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 245.00

5. PERIODO EJECUCIÓN / FECHA RECEPCIÓN ENTREGABLES/ O BIENES
2/11/2019

6. ENTREGABLES

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

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

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

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

7. DETALLAR ENTREGABLES
07/11/2019 (01 lágrima con pedestal, por velorio papá de Wilson Gonzales Lozada)


8. PENALIDAD

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

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 Usuaria
 Fecha: 28 / 11 / 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.

