CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 00113/2022

Fecha: ____28-11-2022_____

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**CMGV**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PORTONES, PUERTAS Y BARRERAS ID N°407.666.-**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 14/22**	**FECHA:**	**05/05/22**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	*24 MESES A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO.*		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	*"El plazo de prestación del servicio será de 24 (veinticuatro) meses contados a partir de la suscripción del Orden de Inicio con Fecha 06-05-2022 hasta 06-05-2024*		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**N° Factura 001-001-0001399 de Fecha 28-11-22**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**Octubre 2022. -**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Ítem	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
	Mantenimiento Correctivo de Portones, Puertas y Barreras			
2.12	Placa electrónica monofásica	1	300.000	300.000
2.13	Mano de Obra para cambio de placa electrónica monofásica	1	200.000	200.000
2.14	Control remoto para portones de las marcas Peccinin, Movimiento y PPA	2	100.000	200.000
2.15	Mano de obra para configuración de Controles remotos	1	75.000	75.000
2.20	Imán para final de curso magnético	1	80.000	80.000
2.21	Mano de obra para instalación de imán para final de curso magnético	1	60.000	60.000
2.30	Trabajos de herrería	1	350.000	350.000
				1.265.000

El/los servicio/s citado/s ha/n sido, prestado/s dentro del plazo previsto y a entera satisfacción de esta área técnica administradora del Contrato, conforme a lo establecido en las especificaciones técnicas y en las demás condiciones del llamado.

En caso que se registren atrasos y/o incumplimientos respecto a lo establecido en el Contrato u Orden de Compra y/o en el Pliego de Bases y Condiciones o Carta de Invitación, se deberá consignar dicha circunstancia en el presente documento, con los respaldos correspondientes.

El/los servicio/s citado/s ha/n sido prestado/s por el Proveedor o Contratista, habiéndose presentado en el marco de la ejecución contractual, el/los siguiente/s atrasos/incumplimientos:

ATRASO (marcar con una X)	SI: ___ NO:__X___ Cantidad total de días de atraso: _____
INCUMPLIMIENTO (marcar con una X)	SI: ___ NO:__X___ Cantidad total de incumplimientos_____

Firma del responsable del área

JUAN CARLOS PENONI MANEVY

Firmado digitalmente por JUAN CARLOS PENONI MANEVY

JUAN CARLOS PENONI
Director
Departamento de Seguridad