CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0033/2022

Fecha: 17/05/2022

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**Simpsonex SRL**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Mantenimiento del Sistema de Seguridad Física y Alarma – Lote N°3 – Mantenimiento de Puertas.**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 89/21**	**FECHA:**	**30/11/21**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	**A partir de la orden de inicio hasta el cumplimiento total de las obligaciones.**		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	**El plazo de prestación del servicio será de 24 (veinticuatro) meses contados a de la orden de inicio. Del 01 de diciembre del 2021 al 01 de diciembre del 2023.**		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**Factura de Crédito N° 001-001 0000509 de fecha 05/05/2022**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**01/04/2022 al 30/04/2022**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
1.1	**Puertas de salida de emergencia sector Cultural, Sala de Convenciones Gran Teatro.**	**13**	**45.000**	**585.000**
1.3	**Esclusa pasa Paquetes**	**2**	**45.000**	**90.000**
1.7	**Puertas de barras.**	**10**	**45.000**	**450.000**
1.8	**Puertas anti motín.**	**10**	**45.000**	**450.000**
1.9	**Puertas en Casetas**	**5**	**45.000**	**225.000**
1.10	**Puertas de Salida**	**20**	**45.000**	**900.000**
	TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO			**2.700.000**

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_____

ANIBAL RAUL AHRENS AYALA

Firmado digitalmente por ANIBAL RAUL AHRENS AYALA
Fecha: 2022.05.17 12:04:09 -04'00'

Firma del responsable del área