CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N°0020/2024

Fecha: _02-04-2024_____

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**CMGV**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE PORTONES, PUERTAS Y BARRERAS ID N°433356.-**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**OC N°69/23**	**FECHA:**	**13/10/23**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	*12 MESES A PARTIR DE LA ORDEN DE INICIO.*		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	*El plazo de vigencia del contrato será de 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha que será establecida a dicho efecto en la Orden de Inicio del Servicio, a ser emitida dentro del plazo de 10 (diez) días hábiles desde la suscripción de la Orden de Compra. -*		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**N° Factura 001-001-0001644 de Fecha 19-03-24**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**19-marzo 2024. -**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Ítem	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
	Servicio de Mantenimiento de Portones, Puertas y Barreras (Contrato abierto)			
6	Kit de automatización y Motor Corredizo motor monofásico 220 Voltios 1/2 HP	1	1.600.000	1.600.000
10	Mano de Obra para instalación de kit de automatización de portones pivotantes, corredizo recto o basculante ítem 2-9	1	500.000	500.000
14	Mano de Obra para cambio de Placa electrónica monofásica (Ítem 13)	1	203.750	203.750
Total				**2.303.750**

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_____

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR

Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR
Fecha: 2024.04.02 10:39:51 -04'00'

GUSTAVO VERDUN
Director
Departamento de Seguridad