CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO UOC

Fecha:_20/04/20

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**EXEC CONSULTORES**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	CD N° 78/2019 -"CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA EL DISEÑO Y LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD (SGC) BAJO LA NORMA ISO 9001:2015 PARA LOS PROCESOS DE LA UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES (UOC) DEL BANCO CENTRAL DEL PARAGUAY" – ID. 360294		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 33/2019**	**FECHA:**	**29/11/19**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	*El plazo de vigencia del Contrato será a partir de la recepción por parte del Consultor de la Orden de Inicio del Servicio, la cual será emitida dentro de los 10 días hábiles posteriores a la suscripción del contrato respectivo, hasta el cumplimiento total de las obligaciones contractuales. –*		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	El plazo máximo establecido para la finalización del servicio es de 240 días calendarios contados a partir del 29 de noviembre del 2019 hasta el 26 de julio del 2020.		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**001-001-003675 del 31/03/20**		

DETALLE DEL SERVICIO

Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
1	**Informe 2:** Presentación de los siguientes productos: Manual de Calidad, Manual de Procedimientos, descripciones de Cargos, Instructivos y otros documentos, en cumplimiento con los requisitos de las normas de referencia, todos ellos elaborados en formatos determinados en el Modelo Estándar de Control Interno (MECIP). Trabajo con cronograma de ejecución - **Segundo Pago:** 40% del valor total del contrato.	1	34.000.000	34.000.000.-
	TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO			**34.000.000.-**

Obs. Las documentaciones e informe presentados, quedan bajo custodia de la UOC.

El servicio citado ha sido, prestado 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, por lo que se solicita proseguir con los trámites de pago.

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_____

María Emilia Acha
Directora de Unidad Operativa de Contratación

Silvia Núñez
Gerente de Patrimonio y Logística