CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0018/2023

Fecha: 20/03/2023

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**Simpsonex SRL**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Mantenimiento del Sistema de Seguridad Física y Alarma – Lote N° 1 – Mantenimiento de los Sistemas de Detección de Incendio**		
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° 001-001-0000570 de fecha 03/03/2023.-**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**01/02/2023 al 28/02/2023.-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
Item 2	Mantenimiento correctivo del sistema de detección electrónica de incendios y monitoreo central de señales			
2.11	Reparación de zone máster y circuitos zonales	**1**	**489.250**	**489.250**
2.9	Sensores termovelocimétricos analógicos con zócalos	**1**	**419.710**	**419.710**
2.10	Mano de obra cambio de Sensores termovelocimétricos analógicos con zócalos	**1**	**77.900**	**77.900**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**986.860**

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

VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN — Firmado digitalmente por VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN Fecha: 2023.03.20 09:24:06 -03'00'

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR — Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR Fecha: 2023.03.21 08:53:10 -03'00'