CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N°_0048/2021

Fecha: ____08-10-2021_____

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**PROSEGUR S.A**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Servicio de Escaneo de Equipos de Seguridad.**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**CONTRATO N° 36/21**	**FECHA:**	**11/08/21**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	*"A partir a partir de la fecha de suscripción de la Orden de Compra (11.08.21), hasta el cumplimiento total de las obligaciones".*		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	*"El plazo de vigencia del contrato será de 12 (doce) meses, contados a partir de la fecha de suscripción de la Orden de Compra.".*		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**N° Factura 001-003-0004690 de Fecha 06-10-21**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**24-09-2021(correspondiente al 2do. periodo).-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Ítem	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
1	Escaneo de Equipos de Seguridad.	1	3.383.464	3.383.464
				3.383.464

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