CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0030/2026

Fecha: 06/04/2026

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**GRUPO PREVEN-TEC S.A.**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**"LICITACIÓN DE MENOR CUANTIA NACIONAL N.º 58/2025 – SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE RAYOS X VMI – ID N.º 464738"**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 76/2025**	**FECHA:**	**24/10/2025**
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 partir de la suscripción de la orden de inicio hasta el cumplimiento total de las obligaciones. Del 05/11/2025 al 05/11/2027.**		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**Factura de Crédito N° 001-001-0001838 de fecha 30/03/2026**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**Marzo 2026**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Ítem	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
1	Mantenimiento preventivo de Rayos X Mano de Obra	**2**	**4.058.000**	**8.116.000**
2	Verificación/Relevamiento de Rayos X- Mano de obra	**2**	**495.000**	**990.000**
107	Kit de Baterías para UPS	**2**	**3.150.000**	**6.300.000**
108	Kit de Baterías para UPS – Mano de Obra	**2**	**850.000**	**1.700.000**
			TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO	**17.106.000**

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 de 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 de los responsables del área

VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN

Firmado digitalmente por VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN
Fecha: 2026.04.06 15:55:32 -03'00'