# CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N°_0056/2021

**Fecha: ____08-11-2021_____**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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 001-003-0005652de Fecha 04-11-21** | | |
| **PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO** | **29-10-2021(correspondiente al 3er. 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
Fecha: 2021.11.08 15:42:41 -03'00'

**JUAN CARLOS PENONI**
Director
Departamento de Seguridad