CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0085/2022

Fecha: 20/10/2022

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° 001-001-0000544 de fecha 12/10/2022**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**01/09/2022 al 30/09/2022.-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
2.11	Reparación de Zonemaster y circuitos zonales	**1**	**489.250**	**489.250**
2.11	Reparación de Zonemaster y circuitos zonales	**1**	**489.250**	**489.250**
2.33	baterías 12V/100A	**1**	**2.327.500**	**2.327.500**
2.35	baterías 12V/17A	**1**	**389.500**	**389.500**
2.36	Mano de cambio de batería	**2**	**85.500**	**171.000**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**3.866.500**

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: 2022.10.20 14:03:15 -03'00'

JUAN CARLOS PENONI MANEVY — Firmado digitalmente por JUAN CARLOS PENONI MANEVY Fecha: 2022.10.20 14:26:51 -03'00'