CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0052/2024

Fecha: 05/07/2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**Simpsonex SRL**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Mantenimiento del Sistema de Seguridad Física y Alarma – Lote N°3 – Mantenimiento de Puertas.**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 14/24**	**FECHA:**	**22/05/24**
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 23 de mayo del 2024 al 23 de mayo del 2026.**		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**Factura de Crédito N° 001-001-0000637 de fecha 02/07/2024.-**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**Junio 2024.-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
2	**Mantenimiento preventivo de puertas Salidas de emergencia**	**22**	**49.500**	**1.089.000**
4	**Mantenimiento preventivo de puertas Esclusa pasa carretilla**	**2**	**49.500**	**99.000**
5	**Mantenimiento preventivo de puertas antifuego**	**32**	**49.500**	**1.584.000**
6	**Mantenimiento preventivo de puertas antibalas**	**40**	**49.500**	**1.980.000**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**4.752.000**

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 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_____

Horacio Bertolín

Firmado digitalmente por Horacio Bertolín
Fecha: 2024.07.05 10:38:52 -04'00'

Firma del responsable del área