CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0040/2024

Fecha: 11/06/2024

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° 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° 001-001-0000634 de fecha 06/06/2024.-**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**Mayo 2024.-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
Item 2	Mantenimiento correctivo del sistema de detección electrónica de incendios y monitoreo central de señales			
11	Reparación de zone máster y circuitos zonales	**1**	**538.175**	**538.175**
11	Reparación de zone máster y circuitos zonales -	**1**	**538.178**	**538.175**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**1.076.350**

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: 2024.06.13 14:57:10 -04'00'

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR

Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR
Fecha: 2024.06.14 14:45:17 -04'00'