CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 002/2021

Fecha:____03-03-2021_____

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**MH SOLUCIONES S.R.L**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Servicio de Mantenimiento de Barreras de Seguridad para el BCP**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**CONTRATO N° ...34/19**	**FECHA:**	**29/11/19**
VIGENCIA DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	*"A partir de la Orden de Inicio de trabajos (29.11.20), hasta el cumplimiento total de las obligaciones".*		
PLAZO O PERIODO DE PRESTACIÓN	*"El plazo de prestación del servicio será de 24 (veinte cuatro) meses contados a partir de la suscripción del Orden de Inicio con Fecha 2-12-2020 hasta 02-12-2021*		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**N° Factura 001-001-0001634, Fecha 18-01-21**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**MES DE NOVIEMBRE (contrato plurianual 2019/2021)**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Ítem	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
1 (Fc. 1634)	Reparaciones Varias		3.662.000	3.662.000
	TOTAL GENERAL IVA INCLUIDO			3.662.000

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_____

Firma del responsables del área.

JUAN CARLOS PENONI
Director
Departamento de Seguridad