# CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0086/2023

**Fecha: 05/10/2023**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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° 001-001-0000598 de fecha 03/10/2023.-** | | |
| **PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO** | **01/09/2023 al 30/09/2023.-** | | |

**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 | | | |
| **2.11** | Reparación de zone máster y circuitos zonales | **2** | **489.250** | **978.500** |
| | | | TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO | **978.500** |

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: 2023.10.05 16:03:52 -03'00'

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR — Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR Fecha: 2023.10.06 10:38:27 -03'00'