CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0088/2023

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° 001-001-0000597 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.
1.2	**Sistema de Detección electrónica de incnedio**	**3**	**1.460.864**	**4.412.592**
1.3	**Sistema de Monitoreo Central de Señales de Alarmas de Incendio.**	**1**	**2.631.459**	**2.631.459**
1.4	**Sistema de batería de respaldo**	**3**	**84.715**	**254.145**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**7.298.196**

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 16:13:05 -03'00'

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR — Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR Fecha: 2023.10.06 10:40:14 -03'00'