CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0037/2024

Fecha: 11/06/2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**Simpsonex SRL**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**Mantenimiento del Sistema de Seguridad Física y Alarma – Lote N°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° 001-001-0000631 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.
1	Puertas de salida de emergencia sector Cultural, Sala de Convenciones Gran Teatro.	13	49.500	643.500
3	Esclusa pasa Paquetes	2	49.500	99.000
7	Puertas de barras	10	49.500	495.000
8	Anti motín.	10	49.500	495.000
9	Puertas en Casetas	5	49.500	247.500
10	Puertas de Salida	20	49.500	990.000
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	2.970.000

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 responsable del área

VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN — Firmado digitalmente por VICTOR DANIEL PORTILLO GALVAN Fecha: 2024.06.13 14:55:55 -04'00'

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR — Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR Fecha: 2024.06.14 14:37:34 -04'00'