CONFORMIDAD DE RECEPCION DE SERVICIO N° 0045/2024

Fecha: 25/06/2024

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	**GRUPO SENSORMATIC S.A.**		
DESCRIPCION DEL LLAMADO	**LICITACIÓN POR CONCURSO DE OFERTAS Nº 49/2023 - SERVICIO DE MANTENIMIENTO DEL SISTEMA DE CCTV, CONTROL DE ACCESOS Y RAYOS X — ID Nº 428526.-**		
CONTRATO U ORDEN DE COMPRA N°	**Contrato N° 106/23**	**FECHA:**	**04/12/23**
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 12 de diciembre del 2023 al 12 de diciembre del 2025.**		
NÚMERO/S DE FACTURA/S Y FECHA/S	**Factura de Crédito N° 001-001-0001399 de fecha 21/06/2024.-**		
PERIODO DEL SERVICIO PRESTADO	**01/04/2024 al 30/04/2024.-**		

DETALLE DEL/LOS SERVICIO/S

Lote/Item	Descripción del Servicio	Cantidad	Precio Unitario	Precio Total IVA INCL.
Los ítems afectados se encuentran detallados en el adjunto	**Servicio de Mantenimiento del Sistema de CCTV, Control de Accesos y Rayos X – Lote N° 1: Mantenimiento de CCTV, Control de Acceso, Alarmas de Intrusos Perimetral y Detectores de Metal.**	**El detalle se encuentra en el adjunto.**	**El detalle se encuentra en el adjunto.**	**8.090.000**
			TOTAL, GENERAL IVA INCLUIDO	**8.090.000**

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_____

GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR

Firmado digitalmente por GUSTAVO MARTIN VERDUN BITTAR

Firma del responsable del área