

## ANEXO F

### **MODELO DE CONFORMIDAD POR EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN DEL AVANCE O EJECUCIÓN TOTAL DEL PROYECTO**

**IMPORTANTE:**

- *Las conformidades deberán remitirse fdateadas por la Entidad Pública.*
- *Solo debe hacerse referencia a la Ley N° 30264 cuando intervenga una Entidad del Gobierno Nacional, caso contrario toda mención a dicha Ley deberá excluirse.*

En mi calidad de responsable de otorgar la conformidad por el Servicio de Supervisión del Proyecto [NOMBRE DEL PROYECTO Y CODIGO DEL PROYECTO] en cumplimiento a lo dispuesto por la cláusula [INDICAR LA CLÁUSULA DEL CONVENIO DE INVERSIÓN QUE OTORGA LA RESPONSABILIDAD DE LA OTORGAR LA CONFORMIDAD] del Convenio de Inversión suscrito en el marco de la Ley N° 29230 y la Ley N° 30264, procedo a otorgar la Conformidad por el Servicio de Supervisión del citado Proyecto ejecutado por la [INDICAR NOMBRE DE LA EMPRESA CONTRATISTA] y financiado por la [INDICAR NOMBRE DE LA EMPRESA PRIVADA].

La citada conformidad se emite en concordancia con el numeral 90.2 del artículo 90 y al literal d) del numeral 92.1 del artículo 92 del Reglamento de la Ley N° 29230 y la Ley N° 30264, aprobado con Decreto Supremo N° 036-2017-EF, en el que indica que el reconocimiento del costo de la supervisión en el CIPRL o CIPGN, es necesaria sólo la conformidad del servicio de supervisión emitida por la Entidad Pública y conforme a lo dispuesto en el Convenio y/o Adenda suscrita.

**IMPORTANTE:**

- *En caso, la solicitud de emisión de CIPRL fuese por avances trimestrales se deberá especificar las valorizaciones de la siguiente manera:*

AVANCE	DESCRIPCIÓN	PERIODO	VALORIZACIONES	TOTAL
AVANCE TRIMESTRAL N° [INDICAR NÚMERO DE AVANCE]	PAGO DE SUPERVISIÓN N° [INDICAR NÚMERO DE LA VALORIZACIÓN]	MES N° [INDICAR NÚMERO DEL MES] (*)	S/ [INDICAR CANTIDAD EN CIFRAS]	SUMA TOTAL S/ [INDICAR CANTIDAD EN CIFRAS]
	PAGO DE SUPERVISIÓN N° [INDICAR NÚMERO DE LA VALORIZACIÓN]	MES N° [INDICAR NÚMERO DEL MES] (*)	S/ [INDICAR CANTIDAD EN CIFRAS]	
	PAGO DE SUPERVISIÓN N° [INDICAR NÚMERO DE LA VALORIZACIÓN]	MES N° [INDICAR NÚMERO DEL MES] (*)	S/ [INDICAR CANTIDAD EN CIFRAS]	

(\*) Se podrá indicar el Mes de la Valorización.

Por lo tanto, en mi calidad de [INDICAR CARGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA] se procede a otorgar Conformidad al servicio de supervisión del Proyecto correspondiente al [INDICAR EL TRIMESTRE / AÑO CORRESPONDIENTE Y EL MONTO POR EL SERVICIO DE SUPERVISIÓN SI ES POR AVANCE O SI ES AL 100%] por el Monto de S/ [INDICAR CANTIDAD EN CIFRAS Y LETRAS].

[INDICAR LUGAR Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN]

-----  
[INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS]  
Funcionario Responsable de la Conformidad  
[INDICAR CARGO Y NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA]

[APLICAR SELLO LEGIBLE DEL RESPONSABLE]