

**ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS****ADC N°****OBJETO**

Servicio de impresión de tarjetas personales para funcionarios de la Corporación

**CONTRATISTA**

IMPRESSO GRAFICA S.A.

**N° DE CONTRATO o N° DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO**

OS N°46-7177

**PLAZO DE EJECUCION DEL SERVICIO / FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES**

17.04.2018

**MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)**

S/. 207.68

**OBSERVACIONES****CONFORMIDAD**

Es conforme

FECHA  
18.04.2018