

ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS

ADC N°

OBJETO

Pago de seguro médico de practicantes

CONTRATISTA

RIMAC Seguros y Reaseguros

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

012-2017

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

Vigencia del 20/03/2018 al 19/04/2018

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

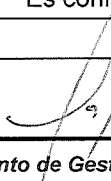
S/. 989.34

OBSERVACIONES

Se recibe liquidación 12/04/2018

CONFORMIDAD

Es conforme


Departamento de Gestión HumanaFECHA
19/04/2018