

ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOSADC N° ... 644-2016/66AA ...**OBJETO**Póliza seguro médico colaboradores
Inclusión: Hijo Walter Muñoz Perez**CONTRATISTA**

MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS S.A.

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

Contrato N° 012-2016

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

Del 17.09.2016 al 03.10.2016

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

S/. 167.37

OBSERVACIONES

Se da conformidad

CONFORMIDAD

Se da conformida al servicio



V° B° del Usuario

FECHA
13/10/2016