

**ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS**

ADC N° 774-2016/667M

**OBJETO**

Poliza de Asistencia Médica inclusión de practicantes

**CONTRATISTA**

Mapfre Peru Compañía de Seguros y Reaseguros S.A.

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

Contrato 012-2016

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

03/11/2016 al 03/12/2016

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

S/. 50.48

**OBSERVACIONES**

**CONFORMIDAD**

Se da conformidad al servicio



y sello de Gerencia

FECHA  
13.12.2016