

ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOSADC N° 667 - 2016/66HA**OBJETO**

Póliza seguro médico padres colaboradores

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 EJECUCIÓN DEL SERVICIO / FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES

Del 03.10.2016 al 03.11.2016

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

S/. 41,197.01

OBSERVACIONES**CONFORMIDAD**

Se da conformidad al servicio

V° B° del Usuario

FECHA

03/11/2016

