

ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS
OBJETO

 Póliza de seguros personales
 Practicantes

CONTRATISTA

MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA

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

Contrato N° 12-2016

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

03/03/2016 al 03/04/2016

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)

S/. 1,923.06

OBSERVACIONES

CP 0001-8510301

CONFORMIDAD

Servicio conforme

V° B° y sello de conformidad

11/04/2016

FECHA


 In
 De