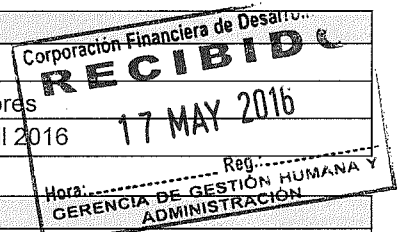


**ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS**

OBJETO
Póliza de seguros personales Colaboradores Inclusión Oscar Izaguirre del 01 al 03 de abril 2016



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 EJECUCIÓN DEL SERVICIO / FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES
01/04/2016 al 03/04/2016

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 66.94

OBSERVACIONES
CP 0001-8525947

CONFORMIDAD
Servicio conforme



V° B° y sello de Gerencia

13/04/2016

FECHA