

ACTA DE CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN DE BIENES O SERVICIOS

OBJETO
Póliza de seguros personales Colaboradores Inclusión esposo Paola Campos 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 EJECUCION DEL SERVICIO / FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES
01/04/2016 al 03/04/2016

MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)
S/. 24.79

OBSERVACIONES
CP 0001-8525944

CONFORMIDAD
Servicio conforme



V° B° y sello de Gerencia

13/04/2016

FECHA