



GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN



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

**OBJETO**

Póliza de seguros personales Practicante  
Inclusión Zegarra Urriola Valeria Lucero del 27 de abril al 03 de mayo 2016

**CONTRATISTA**

MAPFRE PERÚ COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS SA

**Nº DE CONTRATO o Nº DE ORDEN DE COMPRA/SERVICIO**

Contrato N° 12-2016

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

27/04/2016 al 03/05/2016

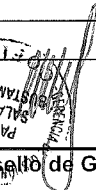
**MONTO EJECUTADO INC. IGV (expresado en números)**

S/. 27.65

**OBSERVACIONES**

**CONFORMIDAD**

Servicio conforme

  
Vº Paola Salazar Gerencia



13/05/2016

FECHA