

**ACTA O CONSTANCIA DE CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN****OBJETO**

Servicios profesionales de clasificación de riesgos

**CONTRATISTA**

Equilibrium Clasificadora de Riesgos S.A.

**N° DE ORDEN O N° DE CONTRATO**

Contrato N° 010-2012

**PERIODO DE PRESTACION / FECHA DE ENTREGA**

Noviembre 2014

**MONTO EJECUTADO INC. IGV**

S/. 5,619.59

**OBSERVACIONES**

Factura N° 002-07158 (OTD-20549)

**CONFORMIDAD**

Conforme Departamento de Planeamiento y Control

V° B° y sello

06/11/2014

FECHA

