

**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**

Octubre 2014

**MONTO EJECUTADO INC. IGV**

S/. 5,619.59

**OBSERVACIONES**

Factura N° 002-07128 (OTD-19642)

**CONFORMIDAD**

Conforme Departamento de Planeamiento y Control

Corporación Financiera de Desarrollo S.A.

**RECIBIDO**

- 4 NOV 2014

Hora:..... Reg.:.....

GERENCIA DE GESTIÓN HUMANA Y ADMINISTRACIÓN

V° B° y sello

04/11/2014

FECHA

