CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL DE AMAMBAY
Sección de Tesorería

Compromiso con la gente

## FORMULARIO DE CONFORMIDAD DEL SERVICIO SOLICITADO N° .....

### BENEFICIARIO/S – CEDULA DE IDENTIDAD

| Cédula | Nombre y Apellido | Cédula | Nombre y Apellido |
|---|---|---|---|
| 6391784 | Ana Aguirre | 5053253 | Javier Bogado |
| 1716941 | Mirna Ocampos | | |
| 3494453 | Cristian Sánchez | | |
| 3971264 | Abel Molinas | | |
| 3484169 | Vander Berge | | |

### DETALLE DE LOS SERVICIO PROVEIDOS

| N° | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|
| 01 | Menu | 03 |
| 02 | Menu | 03 |
| 03 | | |
| 04 | | |
| 05 | | |
| 06 | | |
| 07 | | |
| 08 | | |
| 09 | | |
| 10 | | |

| N° | Descripción | Cantidad |
|---|---|---|
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

**Obs.:** .....
.....
.....
.....

### CONFORMIDAD DEL SERVICIO

**Recibí conforme, lo proveído por la empresa contratada según disponibilidad presupuestaria y contractual. -**

Vo.Bo

Carmen Elizabeth Silva Bóveda
JUEZA

Nathalie González Brun
Jefa de la Oficina de Apoyo Penal
**FIRMA Y SELLO**

PODER JUDICIAL