# INFORME DE CONFORMIDAD N° 07/2024

| | | |
|---|---|---|
| **Dependencia Administradora del Contrato** | Dirección Ejecutiva del Consejo Nacional de Zonas Francas | |
| **Fecha de Aprobación** | 17/10/24 | |
| **Proveedor del Servicio** | CONSERMAR | |
| **Periodo del Servicio** | DEL 18/09/2024 AL 17/10/2024 | |
| **Contrato M.H. N°** | 21/2024 | |
| **Orden de Servicio N°** | 188/2024 | |
| **Remisión N°** | | |
| **Conformidad** | X | SI |
| | | NO |
| **Observación** | **Periodo 7/24** | |

| | |
|---|---|
| | |
| **Verificado por:** | **Administrador del Contrato:** Diosnel Alonso Aquino<br>Sello de la Dependencia |