DNCP DIRECCIÓN NACIONAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS	**PLANILLA DE EVALUACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO**
DATOS DEL CONTRATO	
PROVEEDOR ADJUDICADO:	SANTA CLARA S.A. MEDICINA PRE PAGA
CONTRATO N°:	06/2018
ID N°:	344657
NOMBRE DE LA CONVOCATORIA:	SERVICIO DE MEDICINA PREPAGA PARA FUNCIONARIOS DE LA DNCP
ADMINISTRADOR DEL CONTRATO:	COORDINACIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS
REQUISITOS DEL CONTRATO	
PERIODO DE CONTROL:	**MAYO**
CANTIDAD DE TITULARES/FUNCIONARIOS:	220
LA PRESTADORA HA CUMPLIDO CON LAS CONDIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO:	Sí _____X_____ No _____
COMENTARIOS ADICIONALES:	
FIRMA Y SELLO DEL ADMINISTRADOR DE CONTRATO:	**Lic. Alba Noelia Ricagno** Coordinadora de Recursos Administrativos DNCP