

Cotización y/o declaración jurada del proveedor

Entidad convocante : GOBIERNO REGIONAL DE MADRE DE DIOS - DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS

Nomenclatura : COMPRE-SM-1-2024-GOREMAD-DRS-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : SERVICIO DE IMPRESIÓN DEL FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN (FUA) PARA EL REGISTRO DE LAS ATENCIONES REALIZADAS EN LAS INVERVISIONES DE SALUD POR NIVELES DE TENCION FINANCIADAS POR EL SIS

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	IMPRESIONES DE FORMATO ÚNICO DE ATENCION			
10251890698	NORIEGA AQUISE ENRIQUE LEONARDO	15/05/2024	16:26:00	Presencial
10407123366	QUISPE CHIHUANTITO KARIEM JAKYE	15/05/2024	16:29:00	Presencial
10418304494	VILLALTA SANI BADIN	15/05/2024	16:22:00	Presencial
20608218824	A4 IMPRESIONES EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA	15/05/2024	15:24:00	Presencial