

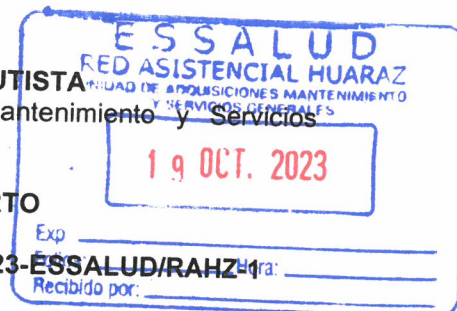
**PERÚ**Ministerio
de Trabajo
y Promoción del EmpleoSeguro Social de Salud
EsSalud**INFORME TÉCNICO N° 001-CS-AS-010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**

A : Lic. Adm. **HECTOR MIGUEL GRADOS BAUTISTA**
Jefe de la Unidad de Adquisiciones, Mantenimiento y Servicios
Generales – Red Asistencial Huaraz

ASUNTO : INFORME DE DECLARATORIA DE DESIERTO

REFERENCIA : ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1

FECHA : Huaraz, 17 de octubre del 2023



Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez informar sobre la declaratoria de desierto del procedimiento de selección denominado **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**, cuyo objeto es la “**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 01 CAMIONETA CON CARROCERÍA PICK-UP PARA EL SERVICIO DE MOVILIDAD LOCAL PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRACIÓN Y ACTIVIDADES EXTRAMUROS**”; según el siguiente detalle:

I. Objetivo:

Sustentar y evaluar las causas que no permitieron otorgar la buena pro del procedimiento de selección denominado **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**

II. Antecedentes:

- Que, mediante **NOTA N°111-SENF-RAHZ-ESSALUD** de fecha **14/04/2023**, la Jefatura del Servicio de Enfermería de la Red Asistencial Huaraz remite a la Dirección de la Red Asistencial Huaraz, el requerimiento correspondiente a la “**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 01 CAMIONETA CON CARROCERÍA PICK UP PARA EL SERVICIO DE MOVILIDAD LOCAL PARA TRANSPORTE DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO PARA ACTIVIDADES EXTRAMUROS Y TRASLADO PARA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL HOSPITAL II HUARAZ DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ POR EL PERIODO DE 12 MESES**”, adjunto de los Términos de Referencia.
- Que, mediante **PROVEÍDO N° 1545-D-RAHZ-ESSALUD** de fecha **18/04/2023**, la Dirección de la Red Asistencial Huaraz deriva a la Oficina de Administración de la Red Asistencial Huaraz, el requerimiento correspondiente a la “**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 01 CAMIONETA CON CARROCERÍA PICK UP PARA EL SERVICIO DE MOVILIDAD LOCAL PARA TRANSPORTE DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO PARA ACTIVIDADES EXTRAMUROS Y TRASLADO PARA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL HOSPITAL II HUARAZ DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ POR EL PERIODO DE 12 MESES**”, adjunto de los Términos de Referencia, para continuar con el trámite de atención.
- Que, mediante **PROVEÍDO N° 2282-OADM-D-RAHZ-ESSALUD-2023** de fecha **19/04/2023** la Oficina de Administración de la Red Asistencial Huaraz, cursa traslado a la Unidad de Adquisiciones, Mantenimiento y Servicios Generales de la Red Asistencial Huaraz, del expediente correspondiente a la “**CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 01 CAMIONETA CON CARROCERÍA PICK UP PARA EL SERVICIO DE MOVILIDAD LOCAL PARA TRANSPORTE DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO PARA ACTIVIDADES EXTRAMUROS Y TRASLADO PARA ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS PARA EL HOSPITAL II HUARAZ DE LA RED ASISTENCIAL HUARAZ POR EL PERIODO DE 12 MESES**”, adjunto de los Términos de Referencia, a fin que se inicien las actuaciones preparatorias.

- Que, mediante **RESOLUCIÓN N° 062-OADM-D-RAHZ-ESSALUD-2023**, de fecha **06/09/2023**, la Oficina de Administración de la Red Asistencial Huaraz aprueba el expediente del procedimiento de selección denominado **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1** y designa al Comité de Selección encargado de la organización, conducción y ejecución del presente proceso.
- Que, mediante **RESOLUCIÓN N° 066-OADM-D-RAHZ-ESSALUD-2023**, de fecha **19/09/2023**, la Oficina de Administración de la Red Asistencial Huaraz aprueba las bases del procedimiento de selección denominado **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**.
- Que, mediante la **Plataforma SEACE** con fecha 19 de septiembre del 2023, se convoca el procedimiento de selección denominado **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**.

III. Análisis:

Durante la etapa de **ADMISIÓN, EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN DE OFERTAS** del presente procedimiento de selección, se obtuvieron los siguientes resultados en relación a las propuestas recibidas:

| REQUISITOS DE CALIFICACIÓN/POSTORES | | | CORPORACIÓN CIRO S.A.C. | HECTOR JESÚS DEL CASTILLO RUIZ | ESPECIALISTAS ASOCIADOS J&M ABOGADOS S.A.C. |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A | CAPACIDAD LEGAL | | | | |
| | HABILITACIÓN | | ACREDITA | ACREDITA | ACREDITA |
| | Requisitos | Acreditación: | | | |
| | <ul style="list-style-type: none">Certificado de revisión técnica vehicular vigente (se precisa que la exigencia de acreditar el certificado de revisión técnica vehicular aplica solo para los vehículos que superen los tres (03) años de fabricación). | <ul style="list-style-type: none">Copia de certificado de revisión técnica vehicular vigente se precisa que la exigencia de acreditar el certificado de revisión técnica vehicular aplica solo para los vehículos que superen los tres (03) años de fabricación). | No presenta por no corresponder, vehículo con fecha de fabricación 2022 (Placa BSA-775) | Adjunta, pero no corresponde, vehículo con año de fabricación 2021 (Placa BJS-884) | Adjunta, pero no corresponde, vehículo con año de fabricación 2022 (Placa BPZ-755) |
| | <ul style="list-style-type: none">Póliza de seguro anual SOAT vigente. | <ul style="list-style-type: none">Copia de la póliza de seguro anual SOAT vigente. | No cumple, adjunta póliza de seguro SOAT vencida. Asimismo, adjunta documento que hace mención a una ampliación no específica fechas. | Sí, acredita. | Sí, acredita. |
| | <ul style="list-style-type: none">Tarjeta de identificación vehicular. | <ul style="list-style-type: none">Copia de la tarjeta de identificación vehicular. | Sí, acredita | Sí, acredita. | Sí, acredita. |
| B | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL | | ACREDITA | ACREDITA | ACREDITA |
| B.1 | EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO | | | | |
| | Requisitos: | Acreditación: | Adjunta Tarjeta de Identificación Vehicular del vehículo identificado con Placa BSA-775 a nombre CORPORACIÓN CIRO S.A.C. (según Consulta Vehicular) | Sí, adjunta documento sustentatorio de la propiedad del vehículo identificado con Placa BJS-884 a nombre del postor. Asimismo, adjunta Factura Electrónica del vehículo a nombre del postor. | Adjunta Tarjeta de Identificación Vehicular del vehículo identificado con Placa BPZ-755 a nombre de ESPECIALISTAS ASOCIADOS J&M ABOGADOS S.A.C. (según Consulta Vehicular) |
| | <ul style="list-style-type: none">01 Vehículo con tarjeta de propiedad a nombre del postor o copia de la tarjeta de propiedad del vehículo a nombre de la entidad financiera conjuntamente con la copia del contrato de arrendamiento financiero del vehículo o en su defecto acreditar la tenencia de las unidades móviles mediante documentos, contratos, leasing, consorcio propiedad, convenio, alquiler u | <ul style="list-style-type: none">Copia de documentos que sustentan la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido.Copia de la tarjeta de propiedad de los vehículos a nombre del postor o copia de la tarjeta de | | | |

**PERÚ**Ministerio
de Trabajo
y Promoción del EmpleoSeguro Social de Salud
EsSalud

| | | | | | |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <p>otro documento que acredite la posesión del mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contar con implementos de seguridad: cinturones de seguridad delanteros y posteriores, extintor (2 Kg min) con fecha vigente y botiquín de primeros auxilios. - Motor de 04 a 06 cilindros. - Carrocería: camioneta pick up. - Contar con llanta de repuesto. - Contar con SOAT vigente. | <p>propiedad del vehículo a nombre de la entidad financiera conjuntamente con la copia del contrato de arrendamiento financiero del vehículo o en su defecto acreditar la tenencia de las unidades móviles mediante documentos, contratos, leasing consorcio, propiedad, convenio, alquiler u otro documento que acredite la posesión del mismo (no cabe presentar declaración jurada).</p> | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 01 Kit de herramientas (llaves de boca y dados, alicate, destornillador, gata hidráulica o mecánica, linterna, fusible, cinta aislante, triángulo de seguridad entre otras herramientas necesarias para afrontar una eventualidad. | | No adjunta documentación sustentatoria. | Sí, adjunta declaración jurada. | Sí, adjunta declaración jurada. |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 01 Kit de bioseguridad (guante, alcohol desinfectante, mascarillas, entre otros). | | Sí, adjunta declaración jurada. | Sí, adjunta declaración jurada. | Sí, adjunta declaración jurada. |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 01 Botiquín de primeros auxilios con medicinas y material médico básico (alcohol yodado, gasas, vendas, esparadrapos, etc.) | | No adjunta documentación sustentatoria. | Sí, adjunta declaración jurada. | Sí, adjunta declaración jurada. |
| B.4 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE | | | | |
| | Requisitos: | Acreditación: | ACREDITA | ACREDITA | ACREDITA |
| | <ul style="list-style-type: none"> • EXPERIENCIA NO MENOR DE CINCO (05) AÑOS en SERVICIOS DE TAXI O TRANSPORTE PRIVADO Y/O PUBLICO DE PERSONAL del personal clave requerido CHOFER. | <ul style="list-style-type: none"> • La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. | <p>Sí, adjunta certificados de trabajo del personal clave por 6 años, 6 meses y 11 días.</p> | <p>Sí, adjunta certificados de trabajo del personal clave por 5 años y 26 días.</p> | <p>Sí, adjunta certificados de trabajo del personal clave por 5 años, 6 meses, 13 días.</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Categoría de brevete profesional A-IIB, como mínimo. | | <p>Sí, adjunta Licencia de Conducir Categoría A-IIC (superior a la requerida).</p> | <p>Sí, adjunta Licencia de Conducir Categoría A-IIC (superior a la requerida).</p> | <p>Sí, adjunta Licencia de Conducir Categoría A-IIB</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Gozar de buena salud física y mental, emitido por el establecimiento de salud adscrito al MINSA. | <ul style="list-style-type: none"> • En el caso de la salud del conductor se deberá acreditar con el Certificado Médico emitido por el establecimiento de salud adscrito al MINSA. | <p>No adjunta documentación sustentatoria.</p> | <p>No cumple, adjunta documento sustentatorio sin embargo, CERTIFICADO MEDICO no cuenta con la rúbrica del VISTO BUENO en el sello de la Jefatura de la</p> | <p>No cumple, si bien adjunta CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL, lo requerido CERTIFICADO MEDICO emitido por el establecimiento de</p> |

**PERÚ**Ministerio
de Trabajo
y Promoción del EmpleoSeguro Social de Salud
EsSalud**EsSalud**
Perú saludable

| | | | | | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | Red (MINSA), por lo que, no tiene validez. | salud adscrito al MINSA. |
| | <ul style="list-style-type: none">Estar libre de antecedentes judiciales y policiales, con una antigüedad no menor a tres (03) meses. | <ul style="list-style-type: none">Para el caso de los antecedentes se deberá acreditar con el original del certificado de antecedentes judiciales y policiales, con una antigüedad no menor a tres (03) meses. | No adjunta documentación sustentatoria. | Sí, adjunta documento sustentatorio. | Sí, adjunta documento sustentatorio. |
| | <ul style="list-style-type: none">No tener ningún vínculo de consanguinidad con el personal de EsSalud hasta el tercer grado de consanguinidad y cuarto de afinidad. | <ul style="list-style-type: none">La no relación de familiaridad se acreditará con una declaración jurada donde se indique que no se tiene consanguinidad con personal de EsSalud hasta el tercer grado de consanguinidad y cuarto de afinidad. | No adjunta documentación sustentatoria. | Sí, adjunta declaración jurada. | Sí, adjunta declaración jurada. |
| C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | ACREDITA | ACREDITA | ACREDITA |
| | Requisitos: | Acreditación: | | | |
| | <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (TRESCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES) por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <p>ALQUILER DE VEHÍCULOS; SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAL EN GENERAL PRIVADO Y/O PÚBLICO. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 29,000.00 (VEINTINUEVE MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según</p> | <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁽¹⁾, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> | Sí, adjunta documentación sustentatoria (monto de facturación MYPE). | Sí, adjunta documentación sustentatoria (monto de facturación MYPE). | No, adjunta documento de CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O VEHICULAR Y EQUIPAMIENTO TOPOGRAFICO, no obstante, no adjunta conformidades o constancias de prestación; de igual manera adjunta Facturas E001-59, E001-63, E001-64 sin voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, o cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago. |

**Siempre**
con el pueblo

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran servicios similares a los siguientes: ALQUILER DE VEHÍCULOS; SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAL EN GENERAL PRIVADO Y/O PÚBLICO. | | | | |
| RESULTADOS | DESCALIFICADO | DESCALIFICADO | DESCALIFICADO | DESCALIFICADO |

Cabe resaltar que, se presentaron siete (07) postores a través de la Plataforma SEACE, no obstante, cuatro (04) de las ofertas superaban el valor estimado del referido proceso; en ese sentido, en concordancia con el **numeral 68.3 del artículo 68 del RLCE**, se solicitó mediante cartas a través de la Plataforma SEACE la reducción de las ofertas económicas; seguidamente, se gestionó el incremento de la certificación y previsión presupuestal de acuerdo a lo señalado en el **numeral 68.4 del artículo 68 del RLCE**, debido a que las ofertas económicas reducidas, aún superaban el valor estimado del procedimiento de selección, sin embargo, la Unidad de Finanzas de la RAHZ, mediante **NOTA N° 554-UF-OADM-D-RAHZ-ESSALUD-2023** manifestó que el incremento de certificación de crédito presupuestario superaba el techo presupuestal para el año 2023, por lo que, las ofertas no pudieron ser admitidas al no contar con disponibilidad presupuestal.

Ahora bien, conforme al **numeral 65.2 del artículo 65 del RLCE**, corresponde al comité de selección emitir un informe al Titular de la Entidad o al funcionario a quien haya delegado la facultad de aprobación del expediente de contratación en el que justifique y evalúe las causas que no permitieron la conclusión del procedimiento, debiéndose adoptar las medidas correctivas antes de convocar nuevamente.

Tal como se señala en los antecedentes del presente informe, la **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1** se declaró desierto, toda vez que no hubo oferta válida.

Considerando este resultado, la exigencia normativa no sólo nos obliga a determinar las causas que motivaron el desierto, sino también a corregirlas. Del análisis realizado durante la **admisión, evaluación y calificación de las ofertas recibidas**, se desprenden las siguientes afirmaciones:

- Los postores, en su mayoría, fallaron en la presentación de la documentación de los requisitos de calificación correspondiente a la B. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE, en razón a la **acreditación con el Certificado Médico emitido por el establecimiento de salud adscrito al MINSA.**
- Otro de los errores, fue la omisión en la presentación de la documentación requerida para la experiencia del personal clave, en función a la acreditación del B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, **el kit de herramientas, el botiquín de primeros auxilios y el kit de bioseguridad se acreditarán con copia de la factura, boleta de venta o declaración jurada de que se cuenta con dichos implementos.**
- Por otro lado, también se omitió la presentación de documentos relacionados al PERSONAL CLAVE, tales como: **para el caso de los antecedentes se deberá acreditar con el original del certificado de antecedentes judiciales y policiales, con una antigüedad no menor a tres (03) meses; y la no relación de familiaridad se acreditará con una declaración jurada donde se indique que no se tiene consanguinidad con personal de EsSalud hasta el tercer grado de consanguinidad y cuarto de afinidad.**

- Por lo que se refiere a la **categoría de brevet profesional A-II B, como mínimo**, dicho requisito fue acreditado por los postores; no obstante, se debe especificar de manera clara y precisa el documento sustentatorio a acreditar.
- Finalmente, en relación a la acreditación del EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO, específicamente del: **01 vehículo con tarjeta de propiedad a nombre del postor o copia de la tarjeta de propiedad del vehículo a nombre de la entidad financiera conjuntamente con la copia del contrato de arrendamiento financiero del vehículo o en su defecto acreditar la tenencia de las unidades móviles mediante documentos, contratos, leasing, consorcio propiedad, convenio, alquiler u otro documento que acredite la posesión del mismo. Contar con implementos de seguridad: cinturones de seguridad delanteros y posteriores, extintor (2 Kg min) con fecha vigente y botiquín de primeros auxilios. Motor de 04 a 06 cilindros. Carrocería: camioneta pick up. Contar con llanta de repuesto. Contar con SOAT vigente**; si bien los postores acreditaron la disponibilidad del equipamiento estratégico, hubo confusiones acerca de la acreditación de la documentación que sustente las características del vehículo.

IV. Conclusiones:

El comité de selección estuvo a cargo de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección hasta su culminación, en concordancia con lo señalado en el numeral 43.1 del artículo 43 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

La declaratoria de desierto de la **Adjudicación Simplificada N° 010-2023-ESSALUD/RAHZ-1**, se generó por no quedar ninguna oferta válida.

De acuerdo a lo precisado en el **numeral III. Análisis** del presente informe, se requiere que el área usuaria considere la reformulación de los requisitos de calificación, teniendo en consideración que algunos de los documentos solicitados pueden ser solicitados como Requisitos para Perfeccionamiento de Contrato, con la finalidad de viabilizar la participación de los postores en el proceso de contratación, en base a reglas y criterios claros y accesibles.

De igual manera, el área usuaria, debe tener en cuenta, las modificaciones realizadas a los Términos de Referencia, en consecuencia a la absolución del pliego de consultas y observaciones.

V. Recomendaciones:

El comité de selección recomienda antes de continuar con el desarrollo de una siguiente convocatoria, lo siguiente:

- Consultar al área usuaria si persiste la necesidad de contratar el “CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALQUILER DE 01 CAMIONETA CON CARROCERÍA PICK-UP PARA EL SERVICIO DE MOVILIDAD LOCAL PARA EL TRANSPORTE DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRACIÓN Y ACTIVIDADES EXTRAMUROS”.
- Verificar la disponibilidad presupuestal del procedimiento de selección ante una siguiente convocatoria.

Finalmente, se procede a devolver el expediente de contratación, a fin de que se realicen las acciones correspondientes, antes de realizar la siguiente convocatoria del referido procedimiento de selección.

Sin otro particular, y agradeciendo la atención prioritaria que le presten a la presente, quedamos de usted.

Atentamente,

LIC. HILARIA JUANA DEPAZ VALENCIA
Presidente (t) del Comité de Selección
Resolución N°062-OADM -D-RAHZ-ESSALUD-2023