

# **ACTA DE NO FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES**

## **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (OPE/INS)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-5-2023-OPE/INS-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Servicio

**Descripción del** SERVICIO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA PARA EL LOCAL DEL CENTRO DE  
INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES TROPICALES DEL INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD