

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | |
|--------------------------|--|
| Entidad convocante : | MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHORRILLOS |
| Nomenclatura : | AS-SM-10-2024-CS-MDCH-2 |
| Nro. de convocatoria : | 2 |
| Objeto de contratación : | Servicio |
| Descripción del objeto : | CONTRATACION DEL SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO: SALUD Y PENSION PARA LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE CHORRILLOS |

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|----------|---------------------|--------------|-----------|----------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 67,144.32 | Resultado | Desierto |
| Descripción del | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SALUD | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|
|-----------------------|--------------------------|---------------------|------------------|

| | | | | | | | |
|-----------------|--|---------------------|----------|---------------------|--------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 2 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 67,144.32 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 20600098633-CRECER SEGUROS S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1.0 | 36624.17 |