

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

## **SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-14-2023-ESSALUD/RAPUNO-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Bien

**Descripción del** ADQUISICIÓN DE INSUMO - ABARROTES - SERVICIO DE NUTRICIÓN DIETÉTICA DEL  
HOSPITAL BASE III PUNO - SIN FICHA TÉCNICA