

# **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-12-2023-ESSALUD/RAPA-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Servicio

**Descripción del** SERVICIO DE TRANSPORTE PARA TRASLADO DE PACIENTES REFERIDOS DEL  
HOSPITALII PASCO AL HOSPIRAL DE HUANCAYO POR DOCE MESES