

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

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO (INSN)**

No se registraron Formulación de consultas y observaciones  
en el procedimiento

**Nomenclatura:** AS-SM-20-2024-INSN-1  
**Nro. de Convocatoria:** 1  
**Objeto de** Bien  
**Descripción del** SUMINISTRO DE MEDICAMENTO PNUME HIDROCORTISONA 20 MG TAB