

## Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL

Nomenclatura : CP-SM-1-2023-CS/MDSM-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : CONTRATACION DE SERVICIO DE SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO SCTR

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - PENSION			
20418896915	MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y REASEGUROS	04/07/2023	18:30:41	Electronico
RUC / Código				
2	SEGURO COMPLEMENTARIO DE TRABAJO DE RIESGO - SALUD			
20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	04/07/2023	18:37:49	Electronico