

Presentación de ofertas/expresión de interés

Entidad convocante : SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD

Nomenclatura : AS-SM-1-2025-SISOL/MML-1

Nro. de convocatoria : 1

Objeto de contratación : Servicio

Descripción del objeto : Seguro Complementario de Trabajo Riesgo- Salud

Nro. ítem	Descripción del ítem			
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	SEGURO COMPLEMENTARIO TRABAJO DE RIESGO - SCTR- SALUD			
20517182673	MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD	06/05/2025	21:26:01	Electronico