

# **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:** CP-SM-9-2023-ESSALUD/RAPI-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Servicio

**Descripción del** CONTRATACION DE IPRESS DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION PARA LA POBLACION  
ASEGURADA DE LA RED ASISTENCIAL PIURA