

# **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-5-2023-ESSALUD/CNSR-1

**Nro. de Convocatoria:** 1

**Objeto de** Servicio

**Descripción del** CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN PARA EL CENTRO NACIONAL DE  
SALUD RENAL POR EL PERÍODO DE DOCE (12) MESES