

REPORTE DE OTORGAMIENTO DE BUENA PRO

| | |
|--------------------------|---|
| Entidad convocante : | GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD JAUJA |
| Nomenclatura : | AS-SM-6-2024-RED SALUD JAUJA-3 |
| Nro. de convocatoria : | 3 |
| Objeto de contratación : | Servicio |
| Descripción del objeto : | CONTRATACIÓN DE UN SERVICIO DE UN PROFESIONAL DE PSIQUIATRÍA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE YAUYOS. |

| | | | | | | | |
|-----------------|---|---------------------|----------|---------------------|--------------|-----------|------------|
| Nro. Item : | 1 | Cantidad Solicitada | 1.0 | Valor Referencial : | S/ 42,000.00 | Resultado | Adjudicado |
| Descripción del | CONTRATACIÓN DE UN SERVICIO DE UN PROFESIONAL DE PSIQUIATRÍA, PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES EN EL CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO DE YAUYOS. | Unidad de Medida : | Servicio | Cantidad Desierta : | 0.0 | | |

| Nombre o Razón Social | Integrante del Consorcio | Cantidad Adjudicada | Monto Adjudicado |
|---|--------------------------|---------------------|------------------|
| 10432775386-CASTELLANOS DE LA CRUZ SAMUEL | | 1.0 | 42000 |