

DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE MADRE DE DIOS
AVISO DE CONVOCATORIA PARA CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA DE SERVICIOS
(CAS)

CÓDIGO DE PROCESO: P.S. 002-CAS-DIRESA-MDD-2023
Ley 31538(Cuarta Reasignación)

FE ERRATAS

DICE:

N°	CODIGO PLAZA	CARGO	CANTIDAD	RETRIBUCION MENSUAL	MICRORED	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
48	002211	MEDICO	01	5,200.00	MAZUKO	SANTA ROSA

DEBE DE DECIR

N°	CODIGO PLAZA	CARGO	CANTIDAD	RETRIBUCION MENSUAL	MICRORED	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
48	002211	MEDICO	01	5,200.00	N..MILENIO	LA JOYA

LA COMISION

